



FORMATO PARA LIQUIDACION PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO DE LA CONSRTUCCIÓN-VALLE

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	76
Código Centro	922810
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	23381-414878

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANA ISABEL ESTUPIÑAN VELOZA	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.090.387.779	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	aestupinanv@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0570068870002125
IP/N° de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2025	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)			NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			NO
Concepto del pago corresponde a:			Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9155164/2026	Nº Compromiso SIIF	15726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL ÁREA DE CONSTRUCCIÓN DE EDIFICACIONES DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 35.057.478
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 49.112.052
Valor Bruto Pago:			\$ 4.737.497,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 30.319.981

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 218.439	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.955.936		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.311.836	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Mayo	Abril			3.311.836,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9504032734	Base retención en la fuente a título de RENTA			
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
ARL V		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%
		\$ -	\$ 0	Reteica - 8299		0,00	0,000%
		\$ -	\$ -			0,00	0,000%
		\$ -	\$ -			0,00	0,000%
		\$ -	\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -	Pro-UCEVA		24.780,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -	Universidad del Pacifico		0,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -	\$ -	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	\$ -	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$37.927.505	\$ 1.104.000	\$ -			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.103.000	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR		\$4.712.717,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Las actividades realizadas en este periodo fueron las siguientes:
participar inducción con el subParticipar en las Actividades de Desarrollo curricular planeadas por el Coordinador
Impartir formación en la ficha 3145512 Operario Mamportería en el municipio de Florida

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

ANA ISABEL ESTUPIÑAN VELOZA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.

El Superintendente
Firmado digitalmente por Nelson Alcalde Ospina
Fecha: 2026.05.12 16:07:42 -05'00'

NELSON ALCALDE OSPINA
PROFESIONAL G02

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO

BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090387779		ESTUPIÑAN VELOZA ANA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 6 # 91-78	CALI-VALLE	3024630045	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	301162840	9504032734	I	2026/05/21	2026/05/12	NEQUI	0	\$540,10

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	cte	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																				
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,895,000	\$303,200			\$1,895,000	\$236,900			\$0	\$0			\$0		\$0						\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$540,100		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,895,000	\$303,200			\$1,895,000	\$236,900			\$0	\$0			\$0		\$0						\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$540,100
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																									\$1,895,000	\$303,200			\$1,895,000	\$236,900			\$0	\$0			\$0		\$0						\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$540,100
1	CC	1090387779	ESTUPIÑAN ANA																	23030	30	\$1,895,000	\$303,200	EP5005	30	\$1,895,000	\$236,900		0	\$0	\$0		0	\$0	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	No	\$540,100																				
Total Afiliados (1)																									\$1,895,000	\$303,200			\$1,895,000	\$236,900			\$0	\$0			\$0		\$0						\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$540,100

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
TOTAL				1	\$540,100	\$0	\$0	\$540,100



Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:MHbcoboBEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-922810CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:lunes, 27 de abril de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	104926	Fecha Solicitud	2026-04-26	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-04-27	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	3826	Dependencia Solicitante				922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		-			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ANA ISABEL ESTUPIÑAN VELOZA	CC: 1090387779	INSTRUCTO R CONTRATO	Autorizada	2026-04-28	2026-04-28	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / FLORIDA	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	218.439,00	218.439,00	VIATICO FORMACION ABR 28-29-30 FLORIDA TI 48.000 IMPARTIR FORMACION A LA FICHA 3145512 OPERARIO MAMPOSTERIA EN EL MUNICIPIO DE FLORIDA Resguardo Indígena Kwe sx Yu Kiwe,
				2026-04-29	2026-04-29	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / FLORIDA	0	No	0							
				2026-04-30	2026-04-30	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / FLORIDA	0	No	0							
Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO											Totales Solicitud de Comisión			0,00	218.439,00	218.439,00	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Jurídica
Hora de firma: 2026/04/27 15:07:21 -05:00



Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:MHbcoboBEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-922810CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:lunes, 27 de abril de 2026

OBJETO DE LA COMISIÓN	
VIATICO FORMACION ABR 28-29-30 FLORIDA TI 48.000 IMPARTIR FORMACION A LA FICHA 3145512 OPERARIO MAMPOSTERIA EN EL MUNICIPIO DE FLORIDA Resguardo Indígena Kwe sx Yu Kiwe,	

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""		Cargo:	""	

Firma Responsable			
Verificado Por:	FRANYI YULIZA MERCADO CHARA	Fecha Verificación:	27/04/2026 14:31:29



Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
27/04/2026 3:07:45 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA : Cali- 07/05/2026

PRESENTADO A: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA, SUBDIRECTORA CC

ORDEN DE VIAJE No: 104926	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	28/04/2026	30/04/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO CALI – FLORIDA - CALI	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION A LA FICHA 3145512 OPERARIO MAMPOSTERIA EN EL MUNICIPIO DE FLORIDA Resguardo Indígena Kwe sx Yu Kiwe,

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Descripción del Proyecto

Realizar seguimiento al desempeño del aprendiz durante la etapa productiva, verificando la aplicación de las competencias técnicas y actitudinales en las actividades de armado y fundida de viga y zapata de cimentación para una futura cocina.

Actividades Ejecutadas

Durante la jornada de seguimiento se evidenció la participación activa del aprendiz en las diferentes actividades relacionadas con el proceso constructivo de cimentación, entre ellas:

1. Replanteo y verificación del área destinada para la construcción de la cocina.
2. Excavación y adecuación del terreno para la elaboración de la zapata de cimentación.
3. Armado del acero de refuerzo de la zapata y la viga, realizando cortes, amarres y distribución según las medidas establecidas.
4. Instalación y aseguramiento de formaleas para garantizar el correcto vaciado del concreto.

Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales

El aprendiz demostró conocimientos en los procesos de armado de elementos estructurales, aplicando adecuadamente las normas básicas de construcción y seguridad industrial. Se evidenció manejo de herramientas, interpretación básica de medidas y trabajo coordinado durante la ejecución de las actividades.

[illegible][illegible]

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
CONCLUSIONES: 1. Transferencia Efectiva de Conocimiento 2. Calidad en la Ejecución Técnica		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
ANA ISABEL ESTUPIÑAN VELOZA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Profesional G2	NELSON ALCALDE OSPINA	

Detalles del radicado

Datos de la Radicación	Datos Básicos	Descripción Radicación
------------------------	---------------	------------------------

Descripción de la Radicación: 104926

Adjuntos

Estado	Nombre	Tipo	Tamaño KB
✓	01_ov104926DE_LEGALIZACIÓN_DE_TRANSPORTE.pdf	pdf	113625  
✓	02_COM_104926_ANA_ISABEL_ESTUPIÑAN_VELOZA.pdf	pdf	2293769  
✓	03_OV104926INFORME_LEGALIZACION_CONTRATISTAS.pdf	pdf	1502738  

VOLVER