



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN 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 BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

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

Código Regional	76
Código Centro	954410
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	81129-925543

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GRACIELA ALZATE CEDEÑO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	29.306.069	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	galzatec@sena.edu.co	Número de Cuenta:	60594272580
IP/Nº de contacto:	3195014957	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	SI
¿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:	9112367/2026	Nº Compromiso SIIF	20426	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestación de servicios profesionales o de apoyo la gestión temporal de carácter temporal como instructor para impartir formación técnica para el trabajo, apoyo en la asistencia técnica, extensión y asesoría a las empresas y/o jornadas de divulgación tecnológica para la ejecución de las acciones de formación para el programa atención a población desplazada del Centro de Biotecnología				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 29.300.384
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 40.043.858
Valor Bruto Pago:	\$ 3.662.548,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 25.637.836

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.662.548	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 381.652	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.044.200		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.644.800	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	1081125620	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.644.800,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ 218.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ 280.200	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 II	\$ 18.300	\$ 18.300	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	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	20.221,00	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	\$ 882.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.389.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$3.642.327,00	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación en las siguientes fichas y programas de formación:
- 3447926, Patronaje y Escalado de Ropa Exterior Femenina.
- 3447898, Patronaje y Escalado de Ropa Exterior Femenina.
- 3447921, Patronaje y Escalado de Ropa Exterior Femenina.
- 3447907, Patronaje y Escalado de Ropa Exterior Femenina.
Participar oportunamente según la programación en las jornadas de desarrollo curricular del Centro de Formación.
Realizar y acompañar jornadas de sensibilización y difusión con la comunidad y población víctima de la violencia.

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

Graciela Alzate Cedeño

**GRACIELA ALZATE CEDEÑO
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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 Supervisor,

Pedro Jesús Miranda Villamizar

**PEDRO JESUS MIRANDA VILLAMIZAR
INSTRUCTOR G13**

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
FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-11, 07:44:34 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1081125620

Periodo Cotización:

abril de 2026

Periodo Servicio:

abril de 2026

Referencia pago

8823887019

PAGADA 11/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRACIELA ALZATE CEDEÑO		
Documento	CC29306069	Dirección	CL 3A #92 - 116 CASA 96
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3195014957
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COB	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 29306069	GRACIELA ALZATE CEDEÑO	59	0																		0	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$1,750,905	\$280,200	(EPS010) EPS SJRA	\$1,750,905	\$218,900	1.044	\$1,750,905	\$18,300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$517,400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, licencias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,750,905	\$1,750,905	\$1,750,905	\$0	\$280,200	\$218,900	\$18,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$517,400	\$0	\$517,400





BANCO UNIÓN S.A.

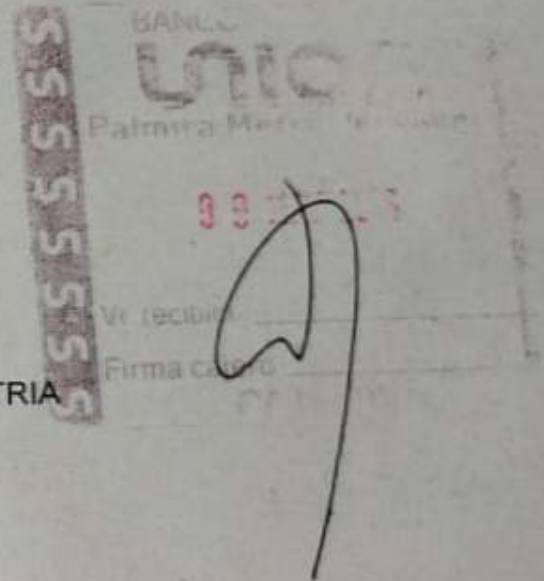
NIT 860.006.797-9



NIT: 830.513.238-9

Corresponsal Bancario DAVIBANK

Fecha : 11/05/2026
 Hora : 10:59:01
 Asesor : DZUNIGA
 Agencia : 263-PALMIRA CARREFOUR
 Ciudad : 76520-Palmira-Valle del Cauca
 Medio de pago : Efectivo
 Valor : 517,400
 Convenio : PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE / COLPATRIA
 Entidad recaudadora : DAVIBANK
 NUMERO DE PIN : 8823887019
 Número de Autorización: : 1438255471
 IP : 173.15.252.3
 Cobro de la Transacción : 0.00



BANCO UNIÓN S.A. Actúa como mero mandatario en el recaudo de dinero para consignación en cuenta. Favor verificar que la naturaleza, titularidad y montos de la transacción coincidan con lo que usted a solicitado. Recuerde que en BANCO UNIÓN S.A. designamos como defensor del cliente principal al Dra. Patricia Amelia Rojas Amézquita para atender las sugerencias o reclamos de nuestros usuarios. Para comunicarse tenga en cuenta esta información: Dirección Calle 64 No 3B-90 Of. 202 de Bogotá, email: defensoria@sernarojasasociados.com, Teléfono: (601) 4898285, Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 5:30 pm jornada continua. Recuerde que usted puede presentar inquietudes, quejas o reclamos a través de nuestra línea de atención al cliente: 01 8000 111 999.

POR FAVOR VERIFIQUE LA INFORMACIÓN DEL TIMBRE



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

Usuario que Genera Reporte: MHfgarcia FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 7 de abril de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	39126	Fecha Solicitud	2026-04-07	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-04-07	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2126	Dependencia Solicitante	954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE							
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL					Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL			

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	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
GRACIELA ALZATE CEDEÑO	CC: 29306069	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2026-04-23	2026-04-23	VALLE DEL CAUCA / PALMIRA	VALLE DEL CAUCA / JAMUNDI	0,5	No	50	1	3.662.548,00	216.260,00	216.260,00	165.392,00	381.652,00	Impartir formación Profesional Integral en el área específica de Diseño de modas- Programas Especiales Atencion a Poblacion Victima y Desplazados.
				2026-04-24	2026-04-24	VALLE DEL CAUCA / PALMIRA	VALLE DEL CAUCA / JAMUNDI	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión													216.260,00	165.392,00	381.652,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación Profesional Integral en el área específica de Diseño de modas- Programas Especiales Atencion a Poblacion Victima y Desplazados.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Serial del certificado: 5540827336374662968
 Entidad: Persona Juridica
 Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
 Hora de firma: 2026/04/07 14:40:30 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO



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

Usuario que Genera Reporte: MHfgarcia FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
 Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 7 de abril de 2026

Identificación:	31172270	Nombre:	FANNY MARCELA GARCIA DAVILA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE
-----------------	----------	---------	-----------------------------	--------	--

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ	Fecha Verificación:	07/04/2026 9:26:02
-----------------	----------------------------------	---------------------	--------------------



Firmado digitalmente por:
 Nombre: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
 Cédula de ciudadanía: 31172270
 Usuario SIF: MHfgarcia
 7/04/2026 2:41:09 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Palmira, 27 de abril /26

PRESENTADO A: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA,
Subdirectora del Centro de Biotecnología Industrial CBI Palmira.

ORDEN DE VIAJE No: 39126	FECHA DE INICIO: 23/04/2026	FECHA DE FINALIZACION: 24/04/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Valle/ Centro de Biotecnología Industria	Jamundí Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación programa de Patronaje y escalado de ropa exterior femenina Cod.52450094, al Programa. Víctimas y/o Desplazados, fichas: -3447898 - 3447907

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Analizar tabla de medidas para escalar la falda básica talla 10 a tallas 8 y 12
2. Desarrollar escalado de la falda básica

RESULTADOS:

1. Nido de escalado de falda básica

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. Documento autorización SIIF
2. Documento de legalización.
3. Formato de legalización transporte
4. Evidencias fotográficas.
5. Lista de Asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Elaborar en casa patronaje de falda básica a mitad de escala según indicaciones aportadas durante la formación	Aprendices	30 de abril/26
2. Compartir guías de faldas campana y media campana para transcribir en su portafolio de evidencias	Instructora	24 de abril/26

CONCLUSIONES:

1. Las aprendices adquirieron el conocimiento de realizar un molde básico y de ahí generar tallas diferentes
2. Continuar con el proceso con nuevos modelos de faldas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
GRACIELA ALZATE CEDEÑO	
VISTO BUENO SUPERVISOR	
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR
Coordinador Académico Programas Especiales	Pedro Jesús Miranda Villamizar