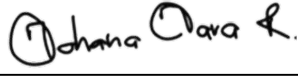


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		REGIONAL GUAVIARE		Código Regional	95
			DESPACHO DIRECCION		Código Centro	101095
					Fecha Elaboración	Mayo de 2026
					Versión	ENERO - 1,26
					ID de Proceso	87546-284962
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1						
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: SANDRA MILENA VALENCIA OIDOR			Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía 52.335.267			Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: svalenciao@sena.edu.co			Número de Cuenta: 82869396237			
IP/N° de contacto:			Presta Servicios Excluidos de IVA:		NO	
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						SI
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						
N° del contrato: 8917852/2026		N° Compromiso SIIF 126		Número de pagos durante la vigencia del contrato		12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN DERECHO, APOYANDO DEFENSA JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL, ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS REQUERIDAS, EJERCIENDO LA REPRESENTACIÓN EN LOS PROCESOS ASIGNADOS. RDO.CPE NO. 95-9-2026-000129.				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/05/2026		Al 31/05/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 51.420.360
Número de pago 5				Valor Total del Contrato:		\$ 73.916.768
Valor Bruto Pago:		\$ 6.427.545,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 44.992.815
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 6.427.545		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 6.427.545				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 4.261.245		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Mayo		Abril		Base retención en la fuente a titulo de RENTA 4.261.245,00 TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		864103223		Base retención en la fuente a titulo de ICA 0,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.571.018		\$ 2.571.018		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 321.400		\$ 321.400		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 411.400		\$ 411.400		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL I		\$ 13.500		\$ 13.500		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-Univesidad de la Amazonia 32.138,00 0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones 0,00 0,000%
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% \$41.375.460		\$ 1.420.000				0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 4.936.000						Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente \$						VALOR A PAGAR \$6.395.407,00
SON: SEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Informe defensa judicial abril 2026, Representación conciliación extrajudicial convocante José Fernando Reyes Bonilla 20/04/2026 y						
Proceso NYR 95001333300120230022400 audiencia de pruebas 06/05/2026, Reporte acciones de tutela con impacto económico, apoyo proyecto						
Impugnación acción tutela, respuesta acciones de tutela, se apoyo la respuesta de Peticiones, resoluciones coordinación de formación profesional, GTH, bienestar al aprendiz, actos académicos, estructuración SecopII cesión contrato reporte ARL.						
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				 SANDRA MILENA VALENCIA OIDOR EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
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 período 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.				LILY JOHANNA JARA RUBIANO 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 EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA DIRECTOR REGIONAL						



RAZÓN SOCIAL :	SANDRA MILENA VALENCIA OIDOR
IDENTIFICACIÓN:	CC-52335267
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-17
FECHA DE PAGO:	2026-05-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	8641013223
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8652711708
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 2.571.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 321.400	\$ 321.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 2.571.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 411.400	\$ 411.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.571.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 13.500	\$ 13.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 746.300	\$ 746.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/07/2026
----------------------------------	------------

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9da8740893995aa89acb2cfaa76a2b49d1c3d8d22b741740211826098be2195186b1c95df028d8aebd92ced5fc501240

Número de Factura: FELC-11

Fecha de Emisión: 14/05/2026

Fecha de Vencimiento: 13/06/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido: 57

Fecha de orden de pedido: 14/05/2026

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VALENCIA OIDOR SANDRA MILENA

Nombre Comercial: VALENCIA OIDOR SANDRA MILENA

Nit del Emisor: 52335267

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica: 6910

País: Colombia

Departamento: Guaviare

Municipio / Ciudad: San José Del Guaviare

Dirección: CL 15 19 15 BRR MODELO

Teléfono / Móvil: 3105731545

Correo: sandra_milena_05@yahoo.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 899999034

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: O-13

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CL 57 8 69

Teléfono / Móvil: 5461500

Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	4	SERVICIOS PROFESIONAL ES ABOGADO DEFENSA J UDICIAL	NIU	1,00	\$ 6.427.545,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 6.427.545,00

Notas Finales

Linea de negocio: #\$36-02-00-095-000000;57455104;llyjara@sena.edu.co#\$

Datos Totales



Documento generado el:
14/05/2026 16:46:46
Documento validado por la
DIAN:
14/05/2026 16:46:48
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	6427545
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	6427545
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	6427545
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 6427545

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	6.427.545,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	6.427.545,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	6.427.545,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 6.427.545,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764096278632 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2027-07-29