



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
REPOTENCIACION DE CENTROS

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

Código Regional	76
Código Centro	101076
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	84797-011930

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos:	IVAN DAVID ESCOBAR HERNANDEZ	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	10.301.167	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	iescobarh@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0550488421255883
IP/Nº 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			
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:	9123428/2026	Nº Compromiso SIIF	35726
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA EJECUCIÓN TÉCNICA, EL APOYO ADMINISTRATIVO, LA GESTIÓN DOCUMENTAL Y EL SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES Y ENTREGABLES DEL PROYECTO HÁBITAT RURAL SOSTENIBLE Y PRODUCTIVO		

DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/05/2026	Al	31/05/2026
Número de pago	4	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 49.088.000
Valor Bruto Pago:	\$ 6.136.000,00		Valor Total del Contrato:
			\$ 67.496.000
			Nuevo Saldo del Contrato:
			\$ 42.952.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 6.136.000	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,69%
Ingresos por comisiones	\$ 1.461.587	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 35.826
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 7.597.587		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 5.164.087	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 35.826

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Mayo	Abril	Base retención en la fuente a título de RENTA	5.164.087,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		-----	9504532468	Base retención en la fuente a título de ICA	7.597.587,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$	2.454.400	\$ 2.454.400	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$	306.800	\$ 306.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$	392.800	\$ 392.800	Menos Retención en la Fuente	35.826,00	0,69%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$	-	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$	12.900	\$ 12.900	Reteica - 8299 - POPAYAN	15.195,00	0,200%
	\$				0,00	0%
	\$				0,00	0%
	\$				0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$	-			0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$	-		Otras Retenciones	0,00	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%	\$	37.927.505	\$ 1.721.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$	5.193.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$			VALOR A PAGAR	\$6.084.979,00	

SON: SEIS MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO
Elaboración y Supervisión Informes de vigilancia tecnológica y bitácoras de investigación de las comunidades de los departamentos departamentos Putumayo (Si bundoy) y Boyaca (Tinjaca)
Informes de las caracterizaciones del componente ambiental de las comunidades: Guadalupe (Choco), Guayabal (choco), San Andres y provi der
Planeación de talleres de Validación (Pichima)
Planeación de talleres de co-creación componente agroproductivo- ambiental - hidrosanitario.
Elaboración de manual de taller, Elaboración de matriz de árbol de problemas para taller
Actualizar mensualmente cronograma de actividades del componente ambiental y Asistencia a reuniones de líderes
Realizar seguimiento a actividades del personal del componente ambiental

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
IVAN DAVID ESCOBAR HERNANDEZ 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 Supervisor, Firmado digitalmente por MOSQUERA ERAZO DANIELA
DANIELA MOSQUERA ERAZO PROFESIONAL G03 (E)

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
FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
DIRECTOR REGIONAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10301167		ESCOBAR HERNANDEZ IVAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 8 AN # 10-36	POPAYAN-CAUCA	8237777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	294833260	9504532468	I	2026/05/19	2026/05/11	BANCO DAVIVIENDA		\$761,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 10301167	ESCOBAR HERNANDEZ IVAN DAVID	25-14	30	\$2,454,400	\$392,800	EPS005	30	\$2,454,400	\$306,800	CCF14	30	\$2,454,400	\$49,100	14-23	30	\$2,454,400	\$12,900	30	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,454,400	\$392,800			\$2,454,400	\$306,800			\$2,454,400	\$49,100			\$2,454,400	\$12,900		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$392,800	\$0	\$392,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$392,800	\$0	\$392,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,900	\$0	\$12,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,900	\$0	\$12,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$49,100	\$0	\$49,100
COMFAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$49,100	\$0	\$49,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$306,800	\$0	\$306,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$306,800	\$0	\$306,800
TOTAL				1	\$761,600	\$0	\$761,600



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

Usuario que Genera Reporte: MHfmuriel FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 9 de abril de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	48126	Fecha Solicitud	2026-04-08	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-04-09	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	HABITAT			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	11326	Dependencia Solicitante	101066 DESPACHO REGIONAL -INVESTIGACIÓN APLICADA Y SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN EN CENTROS DE FORMACION							
Rubro Presupuestal de Viáticos	C-3605-1300-4-40402A-3605021-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE APOYO FINANCIERO A LA INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA - IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE COMPETITIVIDAD Y DESARROLLO TECNOLÓGICO PRODUCTIVO EN EL SENA NACIONAL					Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3605-1300-4-40402A-3605021-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE APOYO FINANCIERO A LA INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA - IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE COMPETITIVIDAD Y DESARROLLO TECNOLÓGICO PRODUCTIVO EN EL SENA 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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
IVAN DAVID ESCOBAR HERNANDEZ	CC: 10301167	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-13	2026-04-16	CAUCA / POPAYAN	VALLE DEL CAUCA / CALI	3,5	No	50	3,5	5.759.305,00	385.283,00	1.348.491,00	113.096,00	1.461.587,00	VIATICOS FORMACION CALI ABR 13 AL 16 TI 60.000 PLANIFICAR, ORGANIZAR Y EJECUTAR LOS PROCESOS PARTICIPATIVOS Y TÉCNICOS EN LAS COMUNIDADES PRIORIZADAS, MEDIANTE EL DESARROLLO DE TALLERES DE COCREACIÓN FASE 1 Y VALIDACIÓN FASE 2, ASÍ COMO LA ESTRUCTURA
Totales Solicitud de Comisión													1.348.491,00	113.096,00	1.461.587,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION CALI ABR 13 AL 16 TI 60.000 PLANIFICAR, ORGANIZAR Y EJECUTAR LOS PROCESOS PARTICIPATIVOS Y TÉCNICOS EN LAS COMUNIDADES PRIORIZADAS, MEDIANTE EL DESARROLLO DE TALLERES DE COCREACIÓN FASE 1 Y VALIDACIÓN FASE 2, ASÍ COMO LA ESTRUCTURA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	94386599	Nombre:	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL VALLE
-----------------	----------	---------	------------------------------	--------	-------------------------

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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

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: 2026/04/09 09:31:05 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHfmuriel FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 9 de abril de 2026

Firma Responsable

Verificado Por:	LORIETH MICHEL VALENCIA SALAS	Fecha Verificación:	08/04/2026 15:49:46
-----------------	-------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 94386599
Usuario SIF: MHfmuriel
9/04/2026 9:31:15 a. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

POPAYAN 16/02/2026

PRESENTADO A: DANIELA MOSQUERA ERAZO

SUBDIRECTORA (E) CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION

ORDEN DE VIAJE No:
48126

FECHA DE INICIO:
13/02/2026

FECHA DE FINALIZACION:
16/02/2026

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION
DIRECCION REGIONAL VALLE

OTRA : CALI
VALLE DEL CAUCA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Planificar, organizar y ejecutar los procesos participativos y técnicos en las comunidades priorizadas, mediante el desarrollo de talleres de cocreación (fase 1) y validación (fase 2), así como la estructuración y programación de las actividades de caracterización en los territorios de Tinjacá, Sibundoy y Vijes, garantizando una adecuada articulación metodológica y el levantamiento de información pertinente para la toma de decisiones.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día Inicio 13 4 2026

Desplazamiento ruta de ida: POPAYÁN-CALI

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:
Terrestre

Actividades a ejecutar:

13 02:00 - 05:00 PM Desplazamiento Popayan- Cali

Día inicio 13 4 2026

Actividades a ejecutar:

14 8:00- 8:30 AM Presentación de agenda

8:30 -12:00 AM Organizar talleres de cocreacion para las comunidades en fase 1

12:00-01:30 PM Almuerzo

02:00 -05:00 Organizar los talleres de validación de las comunidades en fase

2

5:00 Finalización de la jornada

Día 1 14 4 2026

Actividades a ejecutar:

15 8:30 -12:00 AM Organizar y planear las caracterizaciones de las comunidades en fase 1 tinjaca, sibundoy y vijes

12:00-01:30 PM Almuerzo



02:00 -05:00	Organizar y planear las caracterizaciones de las comunidades en fase 1 tinjaca, sibundoy y vijes
5:00	Finalización de la jornada
Dia 2 15 4 2026	
Actividades a ejecutar:	
16 08:00 - 012:00 PM	Desplazamiento Cali- Popayan.
Dia Fin 16 4 2026	
Desplazamiento ruta de regreso: CALI - POPAYÁN	

RESULTADOS:
<ol style="list-style-type: none">1. Establecer una metodología bajo los lineamientos del proyecto para socializar los procesos de caracterización y metodología de talleres de co creación participativos como segunda etapa de intervención del proyecto.2. Socialización de avances por componentes y establecimiento de términos frente a entregas de productos.3. Compromiso de consolidado de talleres de co creación por componentes afies (AGRO+AMBIENTAL+HIDRO; ARQUITECTURA+CONSTRUCCION+ELECTRICIDAD; Y ECONOMICO+COMUNITARIO+GESTION TERRITORIAL) y materiales a utilizar para los mismos

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

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. ENTREGA DE informes PENDIENTES	EQUIPO_AGRO	18/04/2026
2. ESTRUCTURA Y LISTADO D EMATERIALES PARA TALLERES DE COCREACION	EQUIPO_AGRO EQUIPO_AMBIENTAL EQUIPO_HIDROSANITARIO	20/04/2026

CONCLUSIONES:
<ol style="list-style-type: none">1. SEGUIMIENTO Y PROTOCOLO DE TALLERES DE COCREACION2. ENTREGA DE INFROMES DE CARACTERIZACIÓN EN TIEMPOS ESTABLECIDOS3. SEGUIR PROTOCOLOS DE CARACTERIZACIÓN EN COMUNIDADES PENDIENTES

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Ivan David Escobar Hernandez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
SUBDIRECTORA (E) DEL CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL	DANIELA MOSQUERA ERAZO	 Firmado digitalmente por MOSQUERA ERAZO DANIELA

Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

72026195853

También recibirá un correo electrónico con esta información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

 [REGRESAR AL INICIO](#)