



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	45835-154872

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	MARIA CAMILA FUENTES JIMENEZ	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.007.630.373	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	camif1127@gmail.com	Número de Cuenta:	0550488450050544
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	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	9171026/2026	Nº Compromiso SIIF	38526	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO EN EL DISEÑO Y DESARROLLO DEL MODELO DE HÁBITAT RURAL SOSTENIBLE Y PRODUCTIVO BASADO EN PROCESOS DE COCREACIÓN CON LAS COMUNIDADES ÉTNICAS DE LA REGIONES,				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 23.127.752
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 31.800.659
Valor Bruto Pago:	\$ 2.890.969,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 20.236.783

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 2.890.969	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 724.744	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 3.615.713</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 2.330.413</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	1081869384	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.330.413,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Base retención en la fuente a titulo 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	\$ 9.200	\$ 9.200	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	18.079,00	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	\$ 777.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.788.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$2.872.890,00</b>	

**SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Apoyo en las cuentas de cobro de los contratistas.
Trámites de solicitud de comisiones para finales de abril e inicio mes de mayo 2026.
Trámites de solicitud de tiquetes aéreos para las comisiones programadas para finales de abril e inicio mes de mayo 2026.
Solicitud de firma por parte del ordenador del gasto para la legalización de los viáticos utilizados en comisión.
Participación en Las reuniones de organización documental del proyecto
Participación administrativa y documental en comisión de Bajito Vaquería
Realización de diario de campo Bajito Vaquería
Recolección de evidencias de la comisión

**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

MARIA CAMILA FUENTES JIMENEZ  
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,

LUIS FERNANDO RODRIGUEZ LOZANO  
INSTRUCTOR

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



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-11, 08:19:00 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1081869384

Periodo Cotización:

abril de 2026

Periodo Servicio:

abril de 2026

## PAGADO 07/05/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	MARIA CAMILA FUENTES JIMENEZ		
<b>Documento</b>	CC1007630373	<b>Dirección</b>	CR 4 #7 - 41 CASA
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	3103475466
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	BOLIVAR	<b>Departamento</b>	VALLE DEL CAUCA
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	
<b>Total Afiliados</b>	1	<b>ARP</b>	POSITIVA DE SEGUROS

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novidades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TAP	TAP	USP	COR	USI	STN	IGI	UMI	UAC	APP	ICP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias 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 1007630373	MARIA CAMILA FUENTES JIMENEZ	59	00																		0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.750.905	\$ 218.900	0,522	\$ 1.750.905	\$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300

### 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	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 0	\$ 508.300



**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, 23 de abril de 2026

**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial**

Solicitud de Comisión No.	65426	Fecha Solicitud	2026-04-23	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.	2026-04-23	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	SI
Transporte por Vía	Multimodal	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 Viaticos	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
MARIA CAMILA FUENTES JIMENEZ	CC: 1007630373	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-28	2026-04-30	VALLE DEL CAUCA / CALI	NARIÑO / TUMACO	2,5	No	50	2,5	2.890.969,00	178.235,00	445.588,00	279.156,00	724.744,00	VIATICOS FORMACION BAJITO VAQUERIA ABR 28 a 30 TI 60.000 REALIZAR JORNADA DE VALIDACION DE MODELOS PARA LA GENERACION DEL PROTOTIPO DE ACUERDO A LOS PROCESOS DE FORMACION
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>														<b>445.588,00</b>	<b>279.156,00</b>	<b>724.744,00</b>	

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

VIATICOS FORMACION BAJITO VAQUERIA ABR 28 a 30 TI 60.000 REALIZAR JORNADA DE VALIDACION DE MODELOS PARA LA GENERACION DEL PROTOTIPO DE ACUERDO A LOS PROCESOS DE FORMACION

**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: 1566035429378378625  
 Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
 Unidad Organizacional: Persona Juridica  
 Hora de firma: 2026/04/23 14:13:18 -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, 23 de abril de 2026

Firma Responsable

Verificado Por:	LORIETH MICHEL VALENCIA SALAS	Fecha Verificación:	23/04/2026 12:51:51
-----------------	-------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:  
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE  
Cédula de ciudadanía: 94386599  
Usuario SIF: MHfmuriel  
23/04/2026 2:13:29 p. m.



## FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

**CIUDAD Y FECHA:**

Santiago de Cali, 04 de mayo de 2026

**PRESENTADO A:** Luis Fernando Rodríguez Lozano

**ORDEN DE VIAJE No:**

65426

**FECHA DE INICIO:**

28 de abril de 2026

**FECHA DE FINALIZACION:**

30 de abril de 2026

**LUGAR A DONDE REALIZÓ  
EL DESPLAZAMIENTO****REGIONAL / CENTRO DE  
FORMACION****OTRA: (ciudad)**

CALI –TUMACO – BAJITO  
VAQUERIA

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

Realizar jornada de validación de modelos para la generación del prototipo de acuerdo a los procesos de formación

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Día 1 – 28 de abril de 2026

Durante el primer día se desarrollaron actividades logísticas y de coordinación inicial:

- 2:30 p.m.: Desplazamiento aéreo desde la ciudad de Cali hacia Tumaco.
- 5:00 p.m.: Reunión de equipo, en la cual se realizó la organización de la agenda de trabajo, distribución de roles y revisión de los objetivos del desplazamiento.
- 6:00 p.m.: Cierre de la jornada, consolidando acuerdos internos y planificación de las actividades del día siguiente.

Día 2 – 29 de abril de 2026

Este día se enfocó en el trabajo directo en territorio y la interacción con la comunidad:

- 8:00 a.m.: Desplazamiento terrestre hacia el puente del Pindo.
- 9:00 a.m.: Desplazamiento marítimo desde el puente del Pindo hasta la comunidad de Bajito Vaquería.
- 10:00 a.m.: Desarrollo del proceso de validación con la comunidad, donde se socializaron aspectos del proyecto y se recogieron aportes de los habitantes.
- 3:00 p.m.: Desplazamiento marítimo de retorno desde Bajito Vaquería hacia el puente del Pindo.



- (Hora no especificada): Desplazamiento terrestre hacia el sitio de hospedaje.

Día 3 – 30 de abril de 2026

En el último día se realizaron actividades de retorno:

- 7:00 a.m.: Desplazamiento terrestre hacia el aeropuerto.
- 8:00 a.m.: Desplazamiento aéreo desde Tumaco hacia Cali.

#### RESULTADOS:

En el desarrollo de la jornada de validación participativa, se realizó la socialización de las diferentes propuestas de diseño arquitectónico del prototipo de vivienda, presentando de manera detallada las características, ventajas y distribución espacial de cada una de las alternativas.

Durante este espacio, la comunidad participó activamente expresando sus opiniones, necesidades y preferencias frente a los diseños expuestos. Como resultado del ejercicio colectivo de análisis y concertación, la comunidad seleccionó de manera consensuada el modelo arquitectónico N.º 1, al considerar que este responde de mejor manera a sus condiciones culturales, dinámicas familiares y características del territorio.

Como acto simbólico de apropiación del proyecto y validación del lugar de intervención, se llevó a cabo la ubicación de una bandera en el punto definido para la construcción del prototipo, representando el acuerdo comunitario y el inicio del proceso de materialización de la propuesta.

Este resultado evidencia el fortalecimiento del enfoque participativo del proyecto, así como el compromiso de la comunidad en la toma de decisiones relacionadas con la transformación de su hábitat.

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

1. Anexos fotos de las actividades realizadas
2. Asistencia

#### COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Continuación con la ruta pedagógica	Líderes proyecto IAP	30-05-2026



#### CONCLUSIONES:

El proceso de validación desarrollado con la comunidad permitió consolidar un ejercicio participativo efectivo, en el cual los habitantes no solo conocieron las propuestas de diseño, sino que también



tuvieron un papel activo en la toma de decisiones. La elección del modelo arquitectónico N.º 1 refleja la pertinencia de la propuesta frente a las necesidades, condiciones culturales y dinámicas del territorio.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>	
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	<b>FIRMA</b>
MARIA CAMILA FUENTES JIMENEZ	
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>	
<b>LUIS FERNANDO RODRIGUEZ LOZANO</b>	<b>INSTRUCTOR GRADO 20</b> 

Cordial saludo,

Adjunto documentos legalizados. Me permito informarle que su solicitud correspondiente a la **Comisión No. 65426** ha sido debidamente revisada y tramitada.

**Número de radicado: 72026217192**

## Información de Radicación

---

El número de radicado asignado es:

**72026217192**