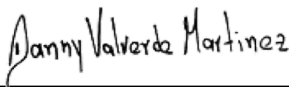
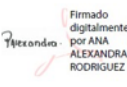


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	19	
	REGIONAL CAUCA		Código Centro	930710	
	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA		Fecha Elaboración	Julio de 2026	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26	
			ID de Proceso	20801-580523	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: DANNY VALVERDE MARTINEZ		Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía: 4.613.838		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: davama@misena.edu.co		Número de Cuenta: 26157969837			
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?		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:	9643037/2026	Nº Compromiso SIIF	280326	Número de pagos durante la vigencia del contrato	6
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN CON MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, PERTENECIENTES A LA RED DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES, A NIVEL MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL				
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del	15/07/2026	Al	31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 25.266.651
Número de pago	1			Valor Total del Contrato:	\$ 25.266.651
Valor Bruto Pago:	\$ 3.947.914,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 21.318.737
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 3.947.914		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.947.914			\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.283.823		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.283.823,00 TARIFA		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	8393392208 - 83	Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.947.914,00		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 0	Valor base IVA 0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ 0	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	\$ 9.200	\$ 0	Reteica - 8299 - POPAYAN 7.896,00 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	\$ 394.791		Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Renta Exenta 25%	\$ 20.687.730	\$ 761.000	0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 0		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR \$3.940.018,00		
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL DIECIOCHO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Impartir formación profesional en los programas de formación Titulada o Complementaria en Higiene y Manipulacion de alimentos en los Municipios:					
1. Paez_Vereda el Colorado: 48 hr					
2. Caldono_Pescador: 48 hr					
3. Sanatnder de Quilichao_Vereda San Pedro:40					
Total Horas Mes: 136					
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					
			DANNY VALVERDE MARTINEZ 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 periodo de cobro;			Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ		
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.			ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS 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 HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					

Información básica de la planilla

Empresa:	DANNY VALVERDE MARTINEZ	NIT:	4613838
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	junio 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	junio 2026
Número de Radicación:	8393392208	Total a pagar:	\$499,100
Fecha de vencimiento:	09/07/2026	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	09/07/2026	Número de Administradoras:	2

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago en Cajas
Banco:	1023	Número Autorización:	18621068
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$280,200
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$218,900
						\$499,100

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Se certifica que **DANNY VALVERDE MARTINEZ**, identificada con **CC** número **4613838**, aportó por **DANNY VALVERDE MARTINEZ**, identificado(a) con **CC** número **4613838** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **8393392208** para el periodo de salud **2026-06** y pensiones **2026-06** de la siguiente forma.

[illegible]

El presente certificado se expide a los 9 días del mes Julio de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

JUL 09 2026 10:31:25 RBMD510.5

CORRESPONSAL

P@ONET

CRA 6 26BN-67

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0015720113

TER: 9CZZZ823

V. ELECTRON

Cc

**7116

RECIBO: 010535

RRN: 018395

RECAUDO

APRO: 516420

SERVICIO: 0000001138

FACTURA: 0000000008393392208

**** PAGO FACTURA ****

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 499.100

***** CLIENTE *****

MAYOR INFORMACION EN LA LINEA

NACIONAL: 01 8000518877

Información básica de la planilla

Empresa:	DANNY VALVERDE MARTINEZ	NIT:	4613838
Tipo Planilla:	N	Periodo liquidación Pensiones:	junio 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	junio 2026
Número de Radicación:	8393631686	Total a pagar:	\$18,500
Fecha de vencimiento:	09/07/2026	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	22/07/2026	Número de Administradoras:	1

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago en Cajas
Banco:	1023	Número Autorización:	42090149
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$18,500
						\$18,500

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Le informamos que el pago de la planilla No. 8393631686, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

[illegible]

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

JUL 22 2026 14:18:08 RBMDES10.5

CORRESPONSAL

P@ONET

CRA 6 26BN-67

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0015720113

TER: 9CZZZ823

V. ELECTRON

Cc

**7116

RECIBO: 010726

RRN: 018764

RECAUDO

APRO: 322946

SERVICIO: 0000001138

FACTURA: 0000000008393633181

**** PAGO FACTURA ****

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 18.200

***** CLIENTE *****

MAYOR INFORMACION EN LA LINEA

NACIONAL: 01 8000518877



Función Pública



Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

DANNY VALVERDE MARTINEZ

C.C 4.613.838

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 08 de enero 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público



Código: 761163710000