

 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	76
	REGIONAL VALLE		Código Centro	954410
	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE		Fecha Elaboración	Julio de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26
			ID de Proceso	75070-529911

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos: CARLOS FERNANDO ARCHILA VILLALOBOS Cédula de Ciudadanía: 16.685.171 Correo electrónico: carchilav@sena.edu.co IP/Nº de contacto: Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE	Banco a consignar: BANCO DE BOGOTA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 454350182 Presta Servicios Excluidos de IVA: SI Pertenece al régimen simple de tributación: NO 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%			

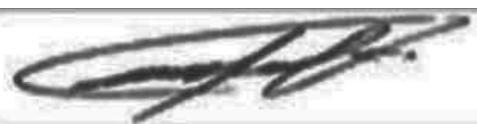
DATOS DEL CONTRATO			
Nº del contrato: 8966161/2026	Nº Compromiso SIF 3326	Número de pagos durante la vigencia del contrato 10	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestación de servicios profesionales o de apoyo la gestión de carácter temporal como instructor para apoyar la planeación, el acompañamiento, seguimiento, evaluación y orientación de la formación profesional integral de acuerdo con la red de conocimiento y área temática en el programa de Articulación del SENA con la Educación Media establecidos por el Centro de Biotecnología	

DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del 01/07/2026 Al 31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato: \$ 23.687.485		
Número de pago 6	Valor Total del Contrato: \$ 47.059.137		
Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00	Nuevo Saldo del Contrato: \$ 18.949.988		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas 0,00%		
Ingresos por comisiones \$ 604.899	Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.342.396	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.594.396			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Julio	Junio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		86928601	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.594.396,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.894.999	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 236.900	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 303.200	\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ 0	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL \$ 9.900	\$ 9.900	\$ 9.900	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	26.712,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ -	\$ -	\$ -	Universidad del Pacífico	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% \$ 34.479.550	\$ 1.198.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5.901.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$			VALOR A PAGAR	\$ 4.710.785,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
En las diferentes sedes de Florida, Candelaria y el Tiple se realiza seguimiento de etapa productiva a los grados once. Se cumple con los horarios establecidos por el SENA en los diferentes municipios, pero se determina por parte del coordinador Pedro Miranda, que algunos instructores como en el caso del instructor Carlos Fernando Archila, no estará obligado a asistir a las reuniones de desarrollo curricular los días martes en el C.BI, por tener seis fichas en los municipios de Florida, Candelaria, cabuyal y El Tiple, cumpliendo con el total de horas exigidas por la ley y en caso de asistir a las reuniones estaría sobrepasando dicha cantidad de horas establecidas en el horario asignado. En la IE Ciudad Florida de Florida, Candelaria y el Tiple en grados once se desarrolla fase de ejecución, cumpliendo con los horarios establecidos en cada una de las instituciones Educativas donde el SENA tiene convenio Se evalúa los resultados de aprendizaje para grados decimo y once en las diferentes Instituciones educativas, siendo revisadas por la líder del programa, dando cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato y reflejada cada mes en los informes mensuales	

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumpli 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	 CARLOS FERNANDO ARCHILA VILLALOBOS 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,  PEDRO JESUS MIRANDA VILLAMAZAR 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 ALEX AMED VALENCIA ROJAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-14, 11:50:25 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 86928601

Periodo Cotización: junio de 2026

Periodo Servicio: junio de 2026

PAGADO 14/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS FERNANDO ARCHILA VILLALOBOS		
Documento	CC16685171	Dirección	CR 32A #41 - 32
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3162999492
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	PALMIRA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud		Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INC	DET D	TUE	TRIP	IASP	VSF	SLM	SLM	SLM	SLM	SLM	SLM	SLM	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 16685171	CARLOS FERNANDO ARCHILA VILLALOBOS	59	00														(25-54) COLPENSIONES	\$ 1.895.000	\$ 303.200	(EPS037) NUEVA EPS	\$ 1.895.000	\$ 236.900	0,522	\$ 1.895.000	\$ 9.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 550.000

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, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.895.000	\$ 1.895.000	\$ 1.895.000	\$ 0	\$ 303.200	\$ 236.900	\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 550.000	\$ 0	\$ 550.000



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-07-14, 11:46:26 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	CARLOS FERNANDO ARCHILA VILLALOBOS
CEDULA CIUDADANIA	CC 16685171
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	86928601
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	478373179
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 550.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 303.200	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 236.900	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 9.900	\$ 0
			SubTotales:	\$ 550.000	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 550.000





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: viernes, 12 de junio de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	87526	Fecha Solicitud	2026-06-12	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.	2026-06-12	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	2326	Dependencia Solicitante				954411 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE			
Rubro Presupuestal de Viaticos				C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 – ADQUIS. DE BYS – SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL		Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 – ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Dias	Pernocata Último día Comisión	Porcentaje Pernocata	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		
CARLOS FERNANDO ARCHILA VILLALOBOS	CC: 16685171	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2026-06-17	2026-06-17	VALLE DEL CAUCA / PALMIRA	VALLE DEL CAUCA / FLORIDA	0,5	No	50	1,5	4.737.497,00	251.640,00	377.460,00	227.439,00	604.899,00	Impartir la formación profesional integral en del programa técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras, en la Institución Educativa Nuestra Señora de la Candelaria		
				2026-06-18	2026-06-18	VALLE DEL CAUCA / PALMIRA	VALLE DEL CAUCA / FLORIDA	0,5	No	50									
				2026-06-19	2026-06-19	VALLE DEL CAUCA / PALMIRA	VALLE DEL CAUCA / FLORIDA	0,5	No	50									
MINISTERIO DE HACIENDA												Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO Señal del certificado: 1566035420378378635.		Totales Solicitud de Comisión		377.460,00	227.439,00	604.899,00	

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: 2026/06/12 15:37:32 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.



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: viernes, 12 de junio de 2026

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir la formación profesional integral en del programa técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras, en la Institución Educativa Nuestra Señora de la Candelaria

ORDENADOR DEL GASTO

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:	12/06/2026 15:21:03
-----------------	----------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Cédula de ciudadanía: 31172270
Usuario SIIF: MHfgarcia
12/06/2026 3:38:41 p. m.

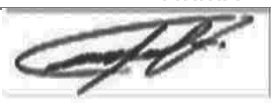
Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1,999 y sus decretos reglamentarios, Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación, Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.



PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA.					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Palmira 24 de junio de 2026		
PRESENTADO A: Fanny Marcela García Dávila. Subdirectora (E) de Cento de Biotecnología Industrial		
ORDEN DE VIAJE No: 87526	FECHA DE INICIO: 17 de junio del 2026	FECHA DE FINALIZACION: 19 de junio del 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Regional Valle. CBI Palmira	OTRA: Florida Valle
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Acompañar y asesorar en forma permanente e integral a la institución educativa Ciudad Florida y a los aprendices en todo el proceso de la formación profesional integral durante la vigencia del contrato, programa contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras, en el Municipio de FLORIDA		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Impartir Formación Profesional Integral en el programa de Contabilización de operaciones comerciales y financieras en la I.E Ciudad Florida Fichas 3160113 y 3424319 2. Gestoría en la etapa de certificación a la ficha 3160113		



RESULTADOS:		
1. Formación profesional integral al programa técnico en Contabilización de Operaciones comerciales y Financieras 2. Acompañamiento y asesoramiento integral en la IE. Ciudad de florida del municipio de Florida.		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
1. Formato de legalización de transporte informal 2. Registro fotográfico de cada día de FPI 3. Listados de asistencia a la formación de cada día de FPI 4. Registro fotográfico y asistencias gestoría.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1,Impartir formación en Contabilización de Operaciones Ciales y Financieras en la IE Ciudad Florida de Florida	CARLOS FERNANDO ARCHILA VILLALOBOS	Mes de julio 2026
Desarrollo de y talleres según normatividad vigente	CARLOS FERNANDO ARCHILA VILLALOBOS	Mes de julio 2026
CONCLUSIONES:		
1. Se realizaron las sesión formativa cumpliendo con los lineamientos de la formación profesional integral, permitiendo avanzar en las actividades formativas propias del programa.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
CARLOS FERNANDO ARCHILA VILLALOBOS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico	RONALD SOLENO WILCHES	