



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 QUINDÍO
CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO

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

Código Regional	63
Código Centro	912010
Fecha Elaboración	Mayo de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	81892-118791

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CAROLINA RAMIREZ VALENCIA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	30.230.901	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	crvalencia@sena.edu.co	Número de Cuenta:	64556572486
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (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:	7535659/2025	Nº Compromiso SIIF	24025	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN ASI COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LA POBLACIÓN CAMPESINA RAD 63-9-2025-002107				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2025	Al	31/05/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 35.262.918
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 45.995.110
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.511,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 30.663.407

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 647.500	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.247.011	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.527.311	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0


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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	85864180	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.527.311,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 230.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 294.400	\$ 294.400	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	\$ 19.300	\$ 19.300	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Reteica - 8299 - ARMENIA	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			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	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 1.176.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.676.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$		VALOR A PAGAR	\$4.599.511,00	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación presencial en los municipios de La tebaida, Circasia, Montenegro y Quimbaya
Elaborar los formatos requeridos por el programa
Identificar las posibles unidades productivas que se crearan en cada ficha

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	 CAROLINA RAMIREZ VALENCIA EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:	<u>Autorizo</u> 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;	
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.	Diego Fernando Sierra Salas PROFESIONAL G09

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
PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
 SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES				PERIODOS DE COTIZACION								TIPO EMPRESA		CLASE DE APORTANTE		CODIGO ARL		CODIGO OPERADOR									
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL		TIPO PRESENTACION				SUCURSAL / DEPENDENCIA				CODIGO		SALUD		PENSIONES, RIESGOS LAB., CCF, SENA, ICBF		NUMERO RADICACION		PUBLICA		PEQUEÑO		CODIGO ARL		CODIGO OPERADOR	
CC	30230901-	CAROLINA RAMIREZ VALENCIA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							MES	AÑO	MES	AÑO	85864180		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		14-23		83	
DIRECCION				CIUDAD/MUNICIPIO		CODIGO		DEPARTAMENTO		CODIGO		TELEFONO		FAX		CORREO ELECTRONICO		ACTIVIDAD ECONOMICA		VALOR NOMINA		TOTAL EMPLEADOS		FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)		No. AUTORIZACION	
Ciudadela Comfenalco bolque 3 apto 301				ARMENIA		63001		QUINDIO		63		8215600				carolitarava@gmail.com		161		0		1		2025/06/08		146765101	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES		LIC. MATERNIDAD		NETO COTIZACION	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
				No. AUTORIZ	VALOR	No. AUT	VALOR											
EPS037	900156264-2	230.000	0		0		0	230.000	3	500	0	230.500	0		0	0	230.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	294.400	0	0	0	3	600	0	295.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
---------	---------	--------------	-----------	----------------	---------------	----------

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	3	0	0	0
SENA					
1	0	3	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
			No. AUTORIZ	VALOR		
14-23	860011153-6	19.300		0	0	19.300
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
3	100	19.400	0	0	193	19.400

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE, LMA, IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	294.400	295.000
SALUD	230.000	230.500
RIESGOS LABORALES	19.300	19.400
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	543.700	544.900

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO				NOVEDADES														VALOR IBC				LIQUIDACION DE APORTES																
Nº	TIPO	NUMERO	APellidos y Nombres	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	RGE	LWA	VAC	AVP	VGT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	OTROS APORTES	OTROS APORTES	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL			
1	CC	30230901	RAMIREZ VALENCIA CAROLINA	EPS037	25-14																				1,840.000	1,840.000	0	1,840.000	0		294.400	0	0	230.000	0			



¡Hola, carolina ramirez valencia!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 544.900

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 08/05/2025

CUS: 1467675101

Gracias por utilizar nuestro servicio.





LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No.

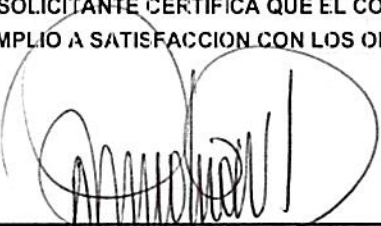
40725

Nombre **CAROLINA RAMIREZ VALENCIA**

C.C.No. **30230901**

	VALORES A LEGALIZAR	SALDO	
Gastos de Manutención	\$ -	\$ -	SALDO A FAVOR
Gastos de Transporte Comisión	\$ 647500.00	\$ -	\$ -
Otros gastos	\$ -	\$ -	
Subtotal	\$ 647500.00	\$ -	VALOR A REINTEGRAR
Menos reafuente	\$ -	\$ -	\$ -
Valor Neto a Legalizar	\$ 647500.00	\$ -	

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE VIAJE CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.


Solicitante y/o Ordenador del Gasto

OBSERVACIONES:



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

Usuario que Genera Reporte: MHpavanega PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-063-912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 28 de abril de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	40725	Fecha Solicitud	2025-04-28	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-04-28	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	COORDINACION ACADEMICA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6225	Dependencia Solicitante	912038 CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO-ECONOMÍA CAMPESINA Y SER						
Rubro Presupuestal de Viaticos	-			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	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e 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
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	----------	------------------------------	----------------------	------------	---------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------------------



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

Usuario que Genera Reporte: MHpavanega PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-063-912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO
Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 28 de abril de 2025

				2025-05-08	2025-05-08	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / QUIMBAYA	0	No	0											
				2025-05-09	2025-05-09	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / MONTENEGRO	0	No	0											
				2025-05-10	2025-05-10	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0	No	0											
				2025-05-12	2025-05-12	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0	No	0											
				2025-05-13	2025-05-13	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0	No	0											
				2025-05-14	2025-05-14	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / LA TEBAIDA	0	No	0											



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

Usuario que Genera Reporte: MHpavanega PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-063-912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO
 Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 28 de abril de 2025

CAROLINA RAMIREZ VALENCIA	CC: 30230901	CONTRATISTA	Autorizada	2025-05-15	2025-05-15	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / QUIMBAYA	0	No	0													
				2025-05-16	2025-05-16	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / MONTENEGRO	0	No	0													
				2025-05-17	2025-05-17	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0	No	0													
				2025-05-19	2025-05-19	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0	No	0	0	4.599.511,00	0,00	0,00	647.500,00	647.500,00	Apoyar las acciones de articulación de los servicios dirigidos a la atención de la población rural y campesina						
				2025-05-20	2025-05-20	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0	No	0													
				2025-05-21	2025-05-21	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / LA TEBAIDA	0	No	0													
				2025-05-22	2025-05-22	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / QUIMBAYA	0	No	0													



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

Usuario que Genera Reporte:

MHpavanega

PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:

36-02-00-063-912010

CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO

Fecha y Hora Generación Reporte:

lunes, 28 de abril de 2025

				2025-05-23	2025-05-23	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / MONTENEGRO	0	No	0										
				2025-05-24	2025-05-24	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0	No	0										
				2025-05-26	2025-05-26	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0	No	0										
				2025-05-27	2025-05-27	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0	No	0										
				2025-05-28	2025-05-28	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / LA TEBAIDA	0	No	0										
				2025-05-29	2025-05-29	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / QUIMBAYA	0	No	0										
				2025-05-30	2025-05-30	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / MONTENEGRO	0	No	0										



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

Usuario que Genera Reporte: MHpavanega PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-063-912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO
Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 28 de abril de 2025

Totales Solicitud de Comisión	0,00	647.500,00	647.500,00
-------------------------------	------	------------	------------

OBJETO DE LA COMISIÓN

Apoyar las acciones de articulación de los servicios dirigidos a la atención de la población rural y campesina

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	24816246	Nombre:	PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL - QUINDIO
-----------------	----------	---------	-----------------------------	--------	---

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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

Firma Responsable

Verificado Por:	LINA MARCELA GOMEZ	Fecha Verificación:	28/04/2025 15:17:04
-----------------	--------------------	---------------------	---------------------