



REGIONAL TOLIMA

CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA

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

Código Centro	912310
----------------------	---------------

Fecha Elaboración	Junio de 2025
--------------------------	----------------------

Versión	ENERO - 2.25
----------------	---------------------

ID de Proceso	09483-976292
---------------	--------------

DATOS DEL CONTRATISTA

NO

0,00%

DATOS DEL CONTRATO

10

(Descripción del servicio prestado)

Prestación de servicios profesionales de manera autónoma dirigidos al desarrollo temporal de formación técnica AGRICOLA AREA TEMATICA AGRICULTURA AGRICULTURA DE PRECISION CAFES ESPECIALES RIEGO Y DRENAJES AGRICOLAS MECANIZACION AGRICOLA CATAACION en atención a las necesidades específicas identificadas para la vigencia 2025 en el marco

DATOS PERIODO DEL PAGO

Nuevo Saldo del Contrato: \$ 26.490.913

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
--------------------------------	------

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

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se dicto la ficha 3258014

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 AFO 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

DANIEL ARMANDO MONSALVE CARREÑO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 período 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,

MARLON VELASQUEZ GUTIERREZ
TRABAJADOR DE CAMPO G08

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

OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DANIEL ARMANDO MONSALVE CARREÑO
No. Identificación: CC1110578832
Dirección: CONJUNTO FORTEZA 2 APTO 108
Telefono: 3138574077
Correo: danielmonsalveca29@gmail.com
Ciudad: IBAGUÉ
Número de Planilla: 8386877126

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DANIEL ARMANDO MONSALVE CARREÑO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1110578832	Periodo de Cotización Salud	mayo de 2025
Número de planilla	8386877126	Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2025
Fecha pago	2025-06-10	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	1000000046	Total Pagado	543500
Banco	1001	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	19300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	294300	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	229900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1110578832
APELLIDOS Y NOMBRES: DANIEL ARMANDO MONSALVE CARREÑO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS041	25-14	1837600	1837600	1837600	0	229700	0	294100	0	19200	0