

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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 CALDAS CENTRO PARA LA FORMACIÓN CAFETERA-CALDAS Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		17	
			Código Centro		911210	
			Fecha Elaboración		Marzo de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		74032-373779	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		1.053.805.402		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		jlr Ramirezp@sena.edu.co		Número de Cuenta:		37379095322
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 2025		SI
¿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:		9167372/2026		Nº Compromiso SIIF		12226
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		10
OBJETO CONTRACTUAL:		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA, PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y METODOLÓGICOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD. S/RAD 17-9-2026-001427.				
(Descripción del servicio prestado)						
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/03/2026		Al		31/03/2026
Número de pago		2		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 38.057.893
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.497,00		Valor Total del Contrato:		\$ 42.637.473
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 33.320.396
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.737.497		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 1.514.750		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 6.252.247				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 4.269.347		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Marzo		Febrero		Base retención en la fuente a título de RENTA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		6006555543		Base retención en la fuente a título de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999		\$ 1.770.771		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 221.400		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 283.400		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL II		\$ 19.800		\$ 18.500		Reteica - 8299 - MANIZALES
		\$ -		\$ -		
		\$ -		\$ -		
		\$ -		\$ -		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		\$ -		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		\$ -		Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		\$ -		Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		\$ -		Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ -		\$ -		Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 34.479.550		\$ 1.423.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 1.014.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$4.716.362,00
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
informe mensual del mes de marzo						
Se impartió formación en temas agroecológicos dirigida a los aprendices de las fichas 3419485, 3428394 y 3432740 del programa Manejo Agroecológico de Suelos, con el propósito de fortalecer los conocimientos, prácticas sostenibles de manejo del suelo, conservación de recursos y producción agrícola responsable.Se crearon guías de aprendizaje y el respectivo instrumento de evaluación para las fichas 3419485, 3428394 y 3432740 del programa Manejo Agroecológico de Suelos, con el fin de orientar el proceso formativo y evaluar el desarrollo de competencias en los aprendices durante las actividades relacionadas con temas agroecológicos.						
Se matriculó un grupo en Agricultura de Precisión, con el objetivo de fortalecer las competencias de los aprendices en el uso de tecnologías aplicadas al sector agrícola, orientadas al análisis de datos, manejo eficiente de los cultivos y toma de decisiones						
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						
Leonardo Ramirez						
JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ 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,						
CLAUDIA MARCELA JARAMILLO HENAO INSTRUCTOR G19						
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 CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1053805402
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CR 18 A 73 54	TELÉFONO: 9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6006555543	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 98038532

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 283.400
SUBTOTAL:			1	\$ 283.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 221.400
SUBTOTAL:			1	\$ 221.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 18.500
SUBTOTAL:			1	\$ 18.500

VALOR SIN MORA:	\$ 523.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 523.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053805402	NÚMERO PLANILLA:	6006555543	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		JORGE LEONARDO RAMÍREZ PÉREZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CR 18 A 73 54	TELÉFONO:	99999999	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	98038532
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 283.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 283.400	\$ 0	\$ 283.400	
SUBTOTALES:										\$ 283.400	\$ 0	\$ 283.400	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 221.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 221.400	\$ 0	\$ 0	\$ 221.400	
SUBTOTALES:										\$ 221.400	\$ 0	\$ 0	\$ 221.400	\$ 0	\$ 0	\$ 221.400	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 18.500	\$ 18.500	\$ 0	\$ 0	\$ 18.500	
SUBTOTALES:										\$ 18.500	\$ 0	\$ 0	\$ 18.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU									
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN					VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 1053805402	RAMIREZ PEREZ JORGE LEONARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.770.771				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.770.771	\$ 283.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 283.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.770.771	\$ 221.400	\$ 0	\$ 221.400	14-11 - ARL SURA	30	1.770.771	\$ 105380540	\$ 18.500	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 523.300

Sucursal Virtual Personas

Facturas pagadas

Martes, 10 de marzo de 2026, 9:47 a. m.
JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ



¡Pago exitoso!

Comprobante No. 1615863441

Datos del pago

Empresa o servicio
SOI ACH - 28058

CUS
98038532

TIPO IDENTIFICACION
Pago de la Planilla Integrada de Se

NUMERO PLANILLA
10.80.25.153 - CC - 1053805402

Valor de la factura
\$ 523.300,00

Valor pagado
\$ 523.300,00

Estado
Exitoso

Producto origen
Cuenta de Ahorros

Número de producto
37379095322

Pagado por PSE a
SOI ACH

Canal
PSE

Banco
Bancolombia

Número de comprobante
1615863441

Oficina
SUCURSAL VIRTUAL

Fecha y hora del pago
27 feb 2026 - 23:27:46



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

Usuario que Genera Reporte:MHcsancherCARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-017-911210CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS

Fecha y Hora Generación Reporte:lunes, 16 de febrero de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	17126	Fecha Solicitud	2026-02-16	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-017-911210 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-02-16	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	AGROPECUARIO			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2626	Dependencia Solicitante				911238 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS - ECONOMIA CAMPESINA Y SER			
Rubro Presupuestal de Viáticos		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. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e Pernocta	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
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	----------	------------------------------	----------------------	------------	---------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------------------



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

Usuario que Genera Reporte:MHcsancherCARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-017-911210CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS

Fecha y Hora Generación Reporte:lunes, 16 de febrero de 2026

JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ	CC: 1053805402	CONTRATISTA	Autorizada	2026-02-23	2026-02-24	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / RIOSUCIO	1,5	No	50	5,5	4.737.497,00	235.178,00	1.293.479,00	221.271,00	1.514.750,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL ID POR DEFINIR EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA, INCORPORANDO INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD EN LAS ACTIVIDADES AGROPECUARIAS, FOMENTANDO EL DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL DE LAS COMUNIDADES CAMPESINAS
				2026-02-24	2026-02-24	CALDAS / RIOSUCIO	CALDAS / SUPIA	0,5	No	50							
				2026-02-25	2026-02-26	CALDAS / SUPIA	CALDAS / SUPIA	1,5	No	50							
				2026-02-26	2026-02-26	CALDAS / SUPIA	CALDAS / RIOSUCIO	0,5	No	50							
				2026-02-27	2026-02-27	CALDAS / RIOSUCIO	CALDAS / SUPIA	0	No	0							
				2026-02-27	2026-02-28	CALDAS / SUPIA	CALDAS / SUPIA	1,5	No	50							



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

Usuario que Genera Reporte:MHcsancherCARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-017-911210CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS

Fecha y Hora Generación Reporte:lunes, 16 de febrero de 2026

				2026-02-28	2026-02-28	CALDAS / SUPIA	CALDAS / MANIZALES	0	No	0							
												Totales Solicitud de Comisión		1.293.479,00	221.271,00	1.514.750,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL ID POR DEFINIR EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA, INCORPORANDO INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD EN LAS ACTIVIDADES AGROPECUARIAS, FOMENTANDO EL DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL DE LAS COMUNIDADES CAMPESINAS

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	10180137	Nombre:	CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA - CALDAS
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable			
Verificado Por:	XIMENA RESTREPO FARFAN	Fecha Verificación:	16/02/2026 20:56:29