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 PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION FP

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

Código Regional	**63**
Código Centro	**923110**
Fecha Elaboración	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**86837-865607**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIANA CAROLINA VASQUEZ PARDO	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	1.094.892.076	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dcvasquezp@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24062422060
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:	9149967/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**12226**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DEAPOYO A LA GESTIÓN,EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN,EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOSCURRICULARES.ECONOMÍA CAMPESINA – CAMPESENA. RAD 63-9-2026-001360.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026 Al 30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 39.794.975
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 49.112.052
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 35.057.478

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 705.534	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.443.031**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.670.031**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.670.031,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8640823838**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	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		$ 9.900	$ 9.900	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		$ -		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	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.223.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.063.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.737.497,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizo visita al municipio de Calarcá vereda la Española, a fin de se socializar el programa de placa huella 6 y 7.

Se realizo acompañamiento a la elaboración de la prueba URL, del técnico en Pintura Arquitectónica, en Circasia vereda Hojas anchas.

Se oriento formación complementaria en la ciudad de Armenia, barrio chilaco, ficha No 3453738

Se realizo vista al municipio de Pijao a fin de socializar la oferta académica de placa Huella y Campesena.

Se realizo vista al municipio de Buenavista a fin de socializar la oferta académica de placa Huella y Campesena.

Se realizo vista al municipio de Cordoba a fin de socializar la oferta académica de placa Huella y Campesena.

Se realizo visita a la Alcaldía de Córdoba y reunión con el enlace, a fin de dar apertura de grupos.

Se realizo visita al municipio de Calarcá a la IE Rafael uribe a fin de socializar la estrategia y realizar apertura de grupos.

Se realizo trabajo administrativo de control de grupo de placa huella y reunión con la coodinación académica

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

Diana Carolina Vásquez Pardo

DIANA CAROLINA VASQUEZ PARDO
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,

Diana Patricia Lozano Castro
Firmado digitalmente por Diana Patricia Lozano Castro
Fecha: 2026.04.18 08:30:46 -05'00'

DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO
INSTRUCTOR G16

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
LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No. 7326

Nombre DIANA CAROLINA VASQUEZ PARDO **C.C.No.** 1.094.892.076

	VALORES A LEGALIZAR	SALDO
Gastos de Manutención	$ 705.534,00	$ -
Gastos de Transporte Comisión	$ -	$ -
Otros gastos	$ -	$ -
Subtotal	$ 705.534,00	$ -
Menos retefuente	$ -	$ -
Valor Neto a Legalizar	$ 705.534,00	$ -

SALDO A FAVOR

$ -

VALOR A REINTEGRAR

$ -

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

Firmado digitalmente por Lucy Alejandra Gutierrez Rengifo
Fecha: 2026.03.26 08:26:12 -05'00'

NOMBRE: LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO
CARGO: SUBDIRECTORA (E)

SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO

NOMBRE: LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO
CARGO: SUBDIRECTORA (E)

OBSERVACIONES:

Elaboro: Paola Andrea Vanegas Torres

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlagutier	LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-923110	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	7326	**Fecha Solicitud**	2026-02-25	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-02-26	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Coordinación académica			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3926	**Dependencia Solicitante**		923164 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION QUINDIO - FORMACIÓN CONTINUA ESPECIALIZADA	
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**	-	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje 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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/02/26 08:28:17 -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: MHlagutier — LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-063-923110 — CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO

DIANA CAROLINA VASQUEZ PARDO	CC: 1094892076	Contratista-Instructor	Autorizada	2026-03-09	2026-03-09	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / PIJAO	0,5	No	50	3	4.737.497,00	235.178,00	705.534,00	0,00	705.534,00	Recoger información audiovisual relacionados con el alcance de los resultados de placa huella en la vigencia anterior, además socializar la oferta académica de los programas especiales, CampeSENA y placa Huella.
				2026-03-10	2026-03-10	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / QUIMBAYA	0,5	No	50						
				2026-03-11	2026-03-11	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0,5	No	50						
				2026-03-12	2026-03-12	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / MONTENEGRO	0,5	No	50						
				2026-03-13	2026-03-13	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0,5	No	50						
				2026-03-16	2026-03-16	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / GENOVA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**705.534,00**	**0,00**	**705.534,00**	

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:	MHlagutier	LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-923110	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO

OBJETO DE LA COMISIÓN

Recoger información audiovisual relacionados con el alcance de los resultados de placa huella en la vigencia anterior, además socializar la oferta académica de los programas especiales, CampeSENA y placa Huella.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	52154616	Nombre:	LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION - QUINDIO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIANA VICTORIA OCSMPO	Fecha Verificación:	25/02/2026 15:38:18

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUCY ALEJANDRA GUTIERREZ RENGIFO
Cédula de ciudadanía: 52154616
Usuario SIIF: MHlagutier
26/02/2026 8:28:33 a. 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Armenia 20 de marzo 2026

PRESENTADO A: Lucy Alejandra Gutiérrez Rengifo, subdirectora (E)

ORDEN DE VIAJE:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
No7326	09 de marzo del 2026	16 de marzo del 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
PIJAO-QUIMBAYA-CIRCASIA-MONTENEGRO-GENOVA.	Quindío, Centro para el Desarrollo Tecnológico de la construcción y la Industria.	N/A

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Recoger información audiovisual relacionados con el alcance de los resultados de placa huella en la vigencia anterior, además socializar la oferta académica de los programas especiales, CampeSENA y placa Huella

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realizar acompañamiento a la recolección de material audiovisual de placa huella.
2. Visita aprendices de los municipios visitados y se identificaron de necesidades de la población.
3. Realizar oferta académica de los programas especiales, placa huella y CampeSENA.

RESULTADOS:

1. Se dio a conocer el catálogo de los programas especiales en los diferentes municipios, lo que permitió apertura de grupo de placa huella y CampeSENA.
2. Se recolecto el material audiovisual de las placas huellas ejecutadas en la vigencia anterior.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Informe de actividades correspondiente al mes de marzo del 2026
2. Formato de asistencia.
3. Registro fotográfico

DIA 01, MARZO 09 DEL 2026

Visita a la vereda los Juanes en el municipio de Pijao, donde se realizó reunión con las personas que realizaron placa huella en la vigencia anterior, se realizó recolección del material audiovisual.



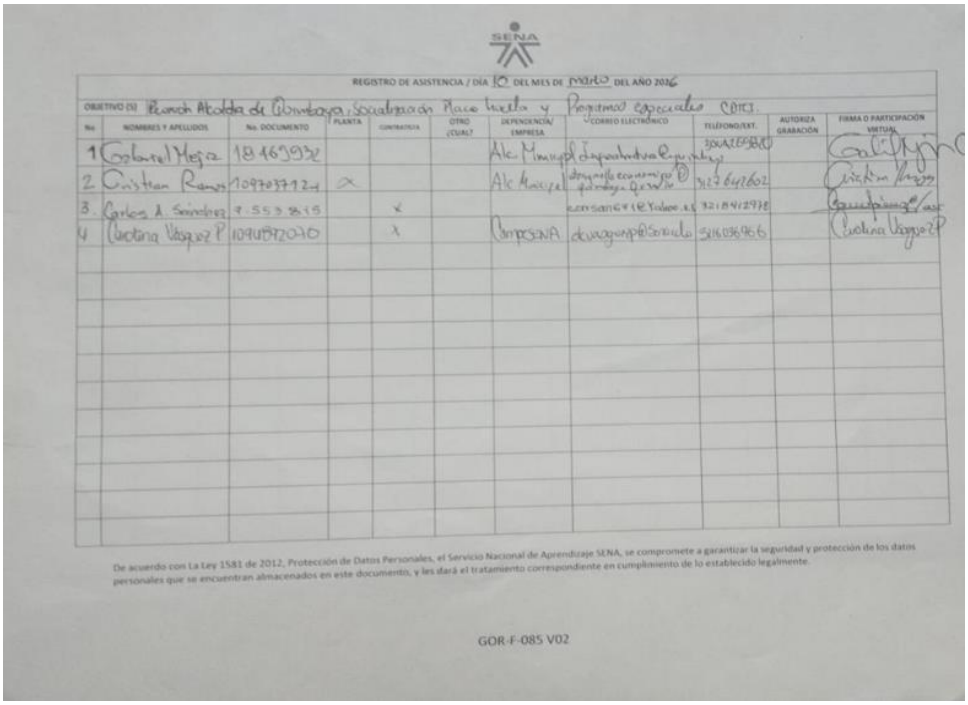

0:00:47
0:10:49


09 de marzo 2026, Pijao, Quindío, vereda los Juanes

DIA 02, MARZO 10 DEL 2026

Se realizo visita al municipio de Quimbaya, reunión con el secretario de infraestructura, con el objeto de Realizar oferta académica de los programas especiales, placa huella y CampeSENA.





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 10 DEL MES DE marzo DEL AÑO 2026

OBJETIVO DE: Reunión Alcaldía de Quimbaya, Socialización Placa huella y Programas especiales SENA.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Gustavo Mejía	18.169932				Alc. Municipal	Departamentos	3004165800		
2	Cristian Ramos	1097037724	X			Alc. Municipal		3127641602		
3	Carlos A. Sanchez	7.553.815		X				3218412718		
4	Carolina Vásquez P	1094872070		X		CampeSENA		3216036966		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

DIA 03, MARZO 11 DEL 2026

Se realizo visita a la vereda Membrillal en el municipio de Circasia, donde se realizó reunión con las personas que realizaron placa huella en la vigencia anterior, se realizó recolección del material audiovisual.





DIA 04, MARZO 12 DEL 2026

Se realizo visita al municipio de Montenegro, reunión con la secretaria de infraestructura, con el objeto de Realizar oferta académica de los programas especiales, placa huella y CampeSENA.



DIA 05, MARZO 13 DEL 2026

Se realizo visita al municipio de Circasia, reunión con la comunidad con el objeto de Realizar oferta académica de los programas especiales, placa huella y CampeSENA.





REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 13 DEL MES DE marzo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Socialización oferta academica Para bachilleres y programas especiales por parte de COTECI

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	PROCEDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Hilda Pineda	24.087565					hildo458.mp@gmail.com	312498 9520		
2	Adriela Pineda G	41923560					Hapig02@gmail.com	315373 6892		Adriela Pineda G.
3	Luz Mery Ramirez	31283 579						3678582643		
4	Nathaly Lozano	1193676579					Alozo499@hotmail.com	3134		
5	[illegible]	29 324					[illegible]	321		
6	[illegible]	41907370						7017824		
7	[illegible]	[illegible]					[illegible]	312		
8	[illegible]	[illegible]						3135301149		
9	[illegible]	41160094					amparo1[illegible]	3213220832		
10	[illegible]	41753244					Zoriana Mozo [illegible]	316629		
11	Carmen Elisa [illegible]	41911549						3147137946		
12	Dally cardona	41894670					dolca0960hot	310 779 1122		dally cardona B.
13	Martha Lucia Castañeda	41720889					marthalucy6@gmail.com	3102356610		
14	Carmen P [illegible]	31859 063					[illegible]	3049		
15	Rosalba Coly	31690564						3167069517		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

DIA 06, MARZO 16 DEL 2026

Se realizo visita a la vereda Dorado Alto en el municipio de Génova, donde se realizó reunión con las personas que realizaron placa huella en la vigencia anterior, se realizó recolección del material audiovisual.





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Oferta académica de programas especiales de placa huella y campeSENA.	Diana Carolina Vásquez Pardo.	Mes de Abril del 2026
CONCLUSIÓNES: 1.Se logro recolectar material audiovisual, para la construcción de un video, evidenciando la labor realizada por el equipo de placa huella. 2. Se socializo en las alcaldías la estrategia de placa huella, se solicitaron permisos para la intervención de vías terciarias, entre otros.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Diana Carolina Vásquez Pardo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica	**Diana Patricia Lozano Castro**	

Red Empresarial De Servicios SA
NIT: 9000847779
TELEFONOS: 018000413767 - (2) 5190600
EMAIL: servicioalcliente@supergiros.com.
co
OPERADOR POSTAL DE PAGO HABILITADO Y
VIGILADO POR EL MINTIC RESOL 1215/14

PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

FECHA: 10/04/2026 HORA:07:57:40
VEN: 24674556 EQ: 22 OF: 23 PTO: 123
FACILISIMO SA
CODIGO NURA: 00001139
NUMERO TRANSACCION: 5848766809
RED DE SERVICIOS DEL QUINDIO S.A
NIT: 8900021426

CODIGO SEGURIDAD
*631241235##$

PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
REFERENCIA: 8688724288
VALOR PAGO: 550,000
FECHA APLICACION: 10/04/2026
FECHA PAGO: 10/04/2026 HORA: 07:57:43
NRO AUTORIZACION: 721129
PUNTO DE RECAUDO: 39561123

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO
DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE
TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION.
VERIFIQUE LA INFORMACION.ESTE ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.
REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCION 3

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DIANA CAROLINA VASQUEZ PARDO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1094892076
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-21
FECHA DE PAGO:	2026-04-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8640823838
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8688724288
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.894.998	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.900	$ 236.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.894.998	$ 0	$ 0	$ 0	$ 303.200	$ 303.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.894.998	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.900	$ 9.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 550.000	$ 550.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/05/2026

Red Empresarial De Servicios SA
NIT: 9000847779
TELEFONOS: 018000413767 - (2) 5190600
EMAIL: servicioalcliente@supergiros.com.co
OPERADOR POSTAL DE PAGO HABILITADO Y VIGILADO POR EL MINTIC RESOL 1215/14

PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

FECHA: 16/04/2026 HORA:10:29:34
VEN: 24675262 EQ: 21 OF: 23 PTO: 123
FACILISIMO SA
CODIGO NURA: 00001139
NUMERO TRANSACCION: 5888445915
RED DE SERVICIOS DEL QUINDIO S.A
NIT: 8900021426

CODIGO SEGURIDAD
&6342%3536{$

PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
REFERENCIA: 8640998274
VALOR PAGO: 1,500
FECHA APLICACION: 16/04/2026
FECHA PAGO: 16/04/2026 HORA: 10:29:37
NRO AUTORIZACION: 600383
PUNTO DE RECAUDO: 39561123

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION.ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCION 3

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DIANA CAROLINA VASQUEZ PARDO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1094892076
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-04-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-21
FECHA DE PAGO:	2026-04-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8640998274
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8640998274
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 600
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 800
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 100
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 100
PASENA	899999034	SENA	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAICBF	899999239	ICBF	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAESAP	899999054	ESAP	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 1.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/05/2026

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	NOMBRE	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1094892076	0	DIANA CAROLINA VASQUEZ PARDO	I	0	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL
63-1	CIUDAD DORADA MZ 1 CS 13	7390676	CARITOVSQUEZ@HOTMAIL.COM

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	TIPO DE APORTANTE	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	Nº AFILIADOS	ESTADO PLANILLA
2026-03	2026-03	INDEPENDIENTE	2026-04-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1	Pagada

EMPLEADO			NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN		SALUD		CCF		RIESGOS	TARIFA	PARAFISCALES			
N.	ID	EMPLEADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	NOMBRE	IBC	NOMBRE	IBC	IBC	ARL	IBC	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	ACTIVIDAD ECONÓMICA
1	CC 1094892076	VASQUEZ PARDO DIANA CAROLINA								A								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.894.998	EPS SURA-EPS010	1.894.998	SIN CCF-SINCCF	0	1.894.998	0,00522	0	59	0	1855101
2	CC 1094892076	VASQUEZ PARDO DIANA CAROLINA								C								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.900.000	EPS SURA-EPS010	1.900.000	SIN CCF-SINCCF	0	1.900.000	0,00522	0	59	0	1855101

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAFISCALES
5.002	5.002	5.002	0	0

ASOPAGOS s.a.
PAGADO