



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 CASANARE

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL - ACCIONES REGULARES ECONOMIA CAMPESINA Y PO

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

Código Regional	85
Código Centro	101085
Fecha Elaboración	Abril de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	67409-645454

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OLGA PATRICIA CARO MALDONADO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	23.754.685	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ocarom@sena.edu.co	Número de Cuenta:	36316472812
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?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8979556/2026	Nº Compromiso SIIF	5826	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL A LA REGIONAL CASANARE, PARA EL RELACIONAMIENTO CON LAS FORMAS ORGANIZATIVAS CAMPESINAS Y POPULARES. RAD 85-9-2026-000310.				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/04/2026	Al	30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 48.899.028
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 60.893.129
Valor Bruto Pago:	\$ 5.535.739,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 43.363.289

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.535.739	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 242.125	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.777.864		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.851.164	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Abril	Marzo			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9502987052	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.851.164,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.214.296	\$ 2.214.296	Base retención en la fuente a título de ICA	5.777.864,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 276.800	\$ 276.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 354.300	\$ 354.300	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	\$ 11.600	\$ 11.600	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - YOPAL	57.779,00	1,000%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		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	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 41.375.460	\$ 1.284.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.739.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$5.477.960,00	

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Socialización de estrategia Campesena a campesinos del municipio de Maní solicitada por la Agencia de Desarrollo Rural
Elaboración de reporte de evidencias de avance de actividades Núcleos campesinos según lo establecido por la Caja de Herramientas
Elaboración de documento de análisis de oportunidad para compra de servicios para logística para Estrategia Campesena y Full popular
Elaboración de documento de análisis de oportunidad para compra de papelería para Estrategia Full popular
Seguimiento a proceso contractual para compra de papelería e insumos agropecuarios para Estrategia Campesena.
Elaboración de reporte de avance de actividades solicitado por Articulador Regional Campesena
Asistencia a transferencia de conocimiento sobre lineamientos de ejecución de la estrategia Campesena y Full Popular.
Revisión de evidencias presentadas por Promotores campesinos y técnicos de la Estrategia Campesena.

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

OLGA PATRICIA CARO MALDONADO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

LEVIS CERPA RUIZ
PROFESIONAL G02

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
JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTOR REGIONAL C G04

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23754685		CARO MALDONADO OLGA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 30 No. 28-46 torre 10 apto 504	YOPAL-CASANARE	6330502	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave			Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-03	2026-03	217988178	9502987052	I	2026/04/22	2026/04/13	BANCOLOMBIA	0	\$642,900	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC 23754685	CARO MALDONADO OLGA PATRICIA																		230301	30	\$2,215,000	\$354,400	EPS005	30	\$2,215,000	\$276,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,215,000	\$11,600	0	\$0	\$0	No	\$642,900			
Total	Afiliados(1)																					\$2,215,000	\$354,400			\$2,215,000	\$276,900			\$0	\$0			\$2,215,000	\$11,600			\$0	\$0			\$642,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23754685		CARO MALDONADO OLGA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 30 No. 28-46 torre 10 apto 504	YOPAL-CASANARE	6330502	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	217988178	9502987052	I	2026/04/22	2026/04/13	BANCOLOMBIA	0	\$642,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$354,400	\$0	\$0	\$354,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$354,400	\$0	\$0	\$354,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,600	\$0	\$0	\$11,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,600	\$0	\$0	\$11,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$276,900	\$0	\$0	\$276,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$276,900	\$0	\$0	\$276,900	
TOTAL				1	\$642,900	\$0	\$0	\$642,900	



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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 25 de marzo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	5526	Fecha Solicitud	2026-03-25	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-03-25	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6026	Dependencia Solicitante	101090 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL, ACCIONES REGULARES -ECONOMIA POPULAR Y CAMPESINA						
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	N°. Dias	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
OLGA PATRICIA CARO MALDONADO	CC: 23754685	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-26	2026-03-26	CASANARE / YOPAL	CASANARE / MANI	0,5	No	50	0,5	5.535.739,00	270.058,00	135.029,00	107.096,00	242.125,00	REALIZAR REUNIÓN PARA APLICAR CUESTIONARIO DE DIAGNÓSTICO Y PLAN DE ACCIÓN AL NÚCLEO CAMPESINO DE MANÍ, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA
				2026-03-26	2026-03-26	CASANARE / MANI	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión													135.029,00	107.096,00	242.125,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR REUNIÓN PARA APLICAR CUESTIONARIO DE DIAGNÓSTICO Y PLAN DE ACCIÓN AL NÚCLEO CAMPESINO DE MANÍ, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA

ORDENADOR DEL GASTO



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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 25 de marzo de 2026

Identificación:	39620536	Nombre:	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL CASANARE
-----------------	----------	---------	---------------------------	--------	----------------------------

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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

Firma Responsable

Verificado Por:	LANYI FERLEY PINILLA	Fecha Verificación:	25/03/2026 14:15:24
-----------------	----------------------	---------------------	---------------------



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Yopal, 9 de abril

PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
Directora Regional Sena Casanare

ORDEN DE VIAJE No: 5526	FECHA DE INICIO: 26 marzo 2026	FECHA DE FINALIZACION: 26 marzo 2026
	LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO MANI	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: REALIZAR REUNIÓN PARA APLICAR

Cuestionario de diagnóstico y plan de acción al núcleo campesino de maní, según Lineamientos de la estrategia Campesena

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Saludo a los asistentes
2. Explicación del portafolio Sena Casanare en cuanto a formación complementaria y titulada Estrategia Campesena, Certificación por competencias y fondo emprender.
3. Se realizó explicación sobre como solicitar formación complementaria de acuerdo con las necesidades de la comunidad

RESULTADOS:

1. Los asistentes preguntaron sobre formaciones de tipo complementaria en el área pecuaria agrícola y agroindustria
2. Con el fin de avanzar en la solicitud de las formaciones requeridas se acordó que la ingeniera Agrónoma de la ADR Patricia Díaz se encargará de recoger los documentos y realizar procesos de inscripción.

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

Registro fotográfico





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Reporte de solicitud a Coordinación Académica	Patricia Caro Maldonado Gestora CampeSENA	6 abril 2026
2. Realizar proceso de recolección de documentos e inscripción de aprendices.	Patricia Díaz. Ingeniera Agrónoma	Según programación de la ficha
CONCLUSIONES:		
1. La comunidad se comprometió a entregar copias de los documentos de identidad para realizar la inscripción.		
2. La funcionaria de la ADR acompañará el proceso de inscripción de los aprendices.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Olga Patricia Caro Madonado		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de formación profesional integral, gestión educativa y promoción y relaciones corporativas	Levis Cerpa Ruiz	

COOTRANSAGUAZUL LTDA
800251621-2
CL 8 14 25
WWW.COOTRANSAGUAZUL.COM

TIPO VENTA: PARA HOY
F. VENTA: 2026-03-26 07:09:42
F. SALIDA: 2026-03-26 08:00:00
OPERACION: 34957
C.C. PASAJERO: 23754685
NOMBRE: PATRICIA CARO
TEL: 3125685685
VEHICULO: 595/XGD-511
ORIGEN: YOPAL
DESTINO: MANI

Nro. TIQ	SILLA	VALOR
DEYP-39922	1	27.000
TOTAL TIQ: \$27.000		

FORMA DE PAGO: EFECTIVO
DATOS DEL VEHICULO
SOAT: 1508005876601000
E.SOAT: PREVISORA S.A COMPANIA DE SEGUROS-860002
400
RCC: 4480125
E.RCC: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO CO
OPERATIVO-860028415
RCE: 4480080
E.RCE: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO CO
OPERATIVO-860028415
NV.SERVICIO: BASICO

TOTAL: \$27.000

SUCURSAL: YOPAL
VALOR EQUIPAJE: 0.00

VENDIDO POR: DUVIEL LEONARDO HERRERA
IMPRESO SITRANS SA
www.sitrans.com.co

QR DOCUMENTO ELECTRONICO
VALIDO 30 MINUTOS DESPUES DE DESPACHAR



Flota Sugamuxi S.A.
NIT: 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
Servicio de transporte
terrestre internacional
de pasajeros a través de
su línea Central

*En Seguridad y Felicidad
por Nuestro Compromiso.*

Carrera 12 No. 47-85 Tels: (998) 7782440 - 7782197
FAX: 7783829 - SOGAMOSO - BOYACA

TIQUETE

A 11077

AGENCIA ORIGEN:

Mani

DESTINO:

Yopal

PASAJERO

TELEFONO

Patricia Caro

No. INTERNO

FECHA DE SALIDA

DIA MES AÑO
26 | 03 | 2026

No. DE PUESTO

HORA DE SALIDA

VALOR INCLUIDO SEGURO

\$ 27.000

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS
NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO.
LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA
DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO