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 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	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**22059-271598**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ADRIANA MARIA DUARTE CASTILLO	**Banco a consignar:**	
Cédula de Ciudadanía	38.212.096	**Tipo de cuenta:**	
Correo electrónico:	amduartec@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	
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:	9158450/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**11026**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	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.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026**	**Al**	**30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 33.320.396
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 42.637.473
Valor Bruto Pago:		**$ 4.737.497,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 28.582.899

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.449.301	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.186.798**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.227.798**	**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		----------	**37088467**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 9.900	$ 9.900
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$34.479.550	$ 1.409.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.426.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.227.798,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.646.698,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - MANIZALES	20.893,00	0,370%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.716.604,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se participó en la reunión de planeación de los procesos formativos para el área temática del contrato.

Se cargaron en el link de controles operativos Campesena, las evidencias correspondientes a documentación de los aprendices, RAPS.

Se verificó el estado de los aprendices matriculados y se inscribieron los aprendices faltantes.

Formación y seguimiento con los grupos correspondientes a las fichas: 3446501,3460966,3448215,3448170,3449916.

Se Apoyo en la formación de un modulo para el Tecnico de Producción Agricola en las isntalciones del Centro.

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

ADRIANA MARIA DUARTE CASTILLO
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,

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

15/04/26 23:28:40 USUARIO: SIC - C.C. 38212096

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 38212096	0	ADRIANA MARIA DUARTE CASTILLO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-238	CR 17 A71 A48		3208034829			ADRIANAINDUS23@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	37088467	I	2026-04-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	531.700	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37088467	2026-04-24	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 38212096	DUARTE CASTILLO ADRIANA MARIA	1.831.832								X									0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.831.832	293.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.831.832	229.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.831.832	9.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	531.700	N	1855101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 38212096	0	ADRIANA MARIA DUARTE CASTILLO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-238	CR 17 A71 A48		3208034829			ADRIANAINDUS23@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	37088467	I	2026-04-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	531.700	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37088467	2026-04-24	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.831.832	1.831.832	1.831.832	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	293.100	0	0	0	293.100
PORVENIR	230301	800224808	8	1	293.100	0	0	0	293.100
EPS(Administradoras: 1)				1	229.000	0	0	0	229.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	229.000	0	0	0	229.000
ARP(Administradoras: 1)				1	9.600	0	0	0	9.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.600	0	0	0	9.600
Gran Total					531.700	0	0	0	531.700

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
227960773

Destino de pago
ASOPAGOS

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha
15/04/2026

Número de aprobación
00960773

Dirección IP
190.251.20.185

Valor transacción
$ 531.700,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.10.11.80	CC	38212096

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 38212096	0	ADRIANA MARIA DUARTE CASTILLO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-238	CR 17 A71 A48		3208034829			ADRIANAINDUS23@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	37119636	N	2026-04-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	18.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37119636	2026-04-24	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 38212096	DUARTE CASTILLO ADRIANA MARIA	1.831.832								X	A								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.831.832	293.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.831.832	229.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.831.832	9.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	531.700	N	1855101
2	CC 38212096	DUARTE CASTILLO ADRIANA MARIA	1.831.832								X	C								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.894.999	303.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.894.999	236.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.894.999	9.900	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	550.000	N	1855101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 38212096	0	ADRIANA MARIA DUARTE CASTILLO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-238	CR 17 A71 A48		3208034829			ADRIANAINDUS23@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	37119636	N	2026-04-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	18.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37119636	2026-04-24	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
63.167	63.167	63.167	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	10.100	0	0	0	10.100
PORVENIR	230301	800224808	8	1	10.100	0	0	0	10.100
EPS(Administradoras: 1)				1	7.900	0	0	0	7.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	7.900	0	0	0	7.900
ARP(Administradoras: 1)				1	300	0	0	0	300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	300	0	0	0	300
Gran Total					18.300	0	0	0	18.300

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
238534381

Destino de pago
ASOPAGOS

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha
19/04/2026

Número de aprobación
00534381

Dirección IP
190.251.20.185

Valor transacción
$ 18.300,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.10.11.80	CC	38212096

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcsancher	CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-017-911210	CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 25 de febrero de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	26626	**Fecha Solicitud**	2026-02-25	**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.**	2026-02-25	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMULACION DE PROYECTOS			**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 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°. 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: 2026/02/25 21:28:40 -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.

ADRIANA MARIA DUARTE CASTILLO	CC: 38212096	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-16	2026-03-17	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / RIOSUCIO	1,5	No	50	4,5	4.737.497,00	235.178,00	1.058.301,00	391.000,00	1.449.301,00	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL ID POR DEFINIR, EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO CON EL FIN DE GENERAR IMPACTO EN LAS COMUNIDADES RURALES.
				2026-03-18	2026-03-19	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / ANSERMA	1,5	No	50							
				2026-03-24	2026-03-25	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / SALAMINA	1,5	No	50							
				2026-03-25	2026-03-25	CALDAS / SALAMINA	CALDAS / FILADELFIA	0	No	0							
				2026-03-25	2026-03-25	CALDAS / FILADELFIA	CALDAS / MANIZALES	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**~~1.058.301,00~~**	**391.000,00**	**1.449.301,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL ID POR DEFINIR, EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO CON EL FIN DE GENERAR IMPACTO EN LAS COMUNIDADES RURALES.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10180137	Nombre:	CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA - CALDAS

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:	MHcsancher	CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-017-911210	CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 25 de febrero de 2026	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	XIMENA RESTREPO FARFAN	Fecha Verificación:	25/02/2026 21:27:00

Firmado digitalmente por:
Nombre: CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
Cédula de ciudadanía: 10180137
Usuario SIIF: MHcsancher
25/02/2026 9:29:24 p. 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.

Version No. 4

	CENTRO DE FORMACION:						**Centro para la Formación Cafetera**							**LEGALIZACION COMISION No.**							**26626**
	COMISIONADO:						**ADRIANA MARIA DUARTE CASTILLO**							**CEDULA:**							**38212096**
	La Entidad Suministra vehiculo			SI		NO	X	**Vehículo particular**		**Registro Presupuestal**		47026			**Funcionario**			**Contratista**			**X**
	fuente recursos	**Propios**		**Nación**	**x**		**Comisión**									**Legalizacion**					
	MUNICIPIO	**SALIDA**			**LLEGADA**																
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	No. Dias	**valor total de viatico liquidado SIIF**	**valor gastos de viaje SIFF**	**TOTAL ANTICIPO**				**Total Viaticos legalizado**	**Gtos transporte comisión**	**Gtos vehiculo**	**Gtos transporte intermunicipal**			
1	MANIZALES- RIOSUCIO (CDS.)	16	MARZO	2026	17	MARZO	2026	1,5	$ 1.058.301	$ 391.000	$ 1.449.301				$ 1.058.301			$ 116.000			
2	MANIZALES- ANSERMA (CDS.)	18	MARZO	2026	19	MARZO	2026	1,5			$ 0							$ 106.000			
3	MANIZALES- SALAMINA (CDS.)	24	MARZO	2026	25	MARZO	2026	1,5			$ 0										
4	SALAMINA (CDS.)- FILADELFIA (CDS.)	25	MARZO	2026	25	MARZO	2026	0,00			$ 0							$ 70.000			
5	FILADELFIA (CDS.)- MANIZALES	25	MARZO	2026	25	MARZO	2026	0			$ 0							$ 99.000			
6											$ 0										
7											$ 0										
8											$ 0										
9											$ 0										
10											$ 0										
11											$ 0										
12											$ 0										
13											$ 0										
14											$ 0										
	TOTAL								**$ 1.058.301**	**$ 391.000**	**$ 1.449.301**				**$ 1.058.301**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 391.000**			

OBSERVACIONES:

1* VALORES A LEGALIZAR		**Diferencia**
1.1 Total Viaticos	1.058.301	0
1.2 Gtos transporte comisión	0	0
1.3 Gtos vehiculo	0	
1.4 Gtos transporte intermunicipal	391.000	
1.5 TOTAL legalización	**1.449.301**	**0**
2* SALDOS A FAV O A REINTG		
Valor Neto Legalización	1.449.301	
(Menos) Valor neto antic.	1.449.301	
Saldo positivo a favor del F/rio	0	
Saldo negativo a reinteg al SENA	0	

Páguese

CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA

ORDENADOR

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Riosucio/16, 17 de Marzo del 2026. Anserma/18, 19 de Marzo del 2026. Salamina/24 de Marzo del 2026. Filadelfia/ 25 de Marzo del 2026.**	**Código Regional :**	**17**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Adriana María Duarte Castillo	**Código Centro:**	**9112**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	38.212.096	**Fecha de elaboración:**	30/03/26

En desarrollo de la comisión **No. 26626** durante los días **16,17,18,19, 24 y 25 del mes de Marzo de 2026** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
16/03/26	Manizales – Vereda Sipirra (Riosucio)	CAMPERO	$ 58.000
17/03/26	Vereda Sipirra(Riosucio) – Manizales	CAMPERO	$ 58.000
18/03/26	Manizales – Vereda Marapra – (Anserma)	CAMPERO	$ 53.000
19/03/26	Vereda Marapra (Anserma) - Manizales	CAMPERO	$ 53.000
24/03/26	Manizales– Vereda la Rivera (Salamina)	CAMPERO	$ 70.000
25/03/26	Salamina-Vereda San Luis (Filadelfia)-Filadelfia-Manizales	CAMPERO	$ 99.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 391.000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	ADRIANA MARÍA DUARTE CASTILLO	**Nombre completo:**	CLAUDIA MARCELA JARAMILLO HENAO	**Nombre completo:**	CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7579274	**Cargo:**	COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR DE CENTRO
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	