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	**91030-432300**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUIS CARLOS CASTRO ECHEVERRY	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.053.778.129	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lccastroe@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	05986716817
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	SI
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:	9216847/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**14826**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA, MOD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, CONFORME A LINEAMIENTOS. S/RAD 17-9-2026-001571.

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	$ 946.534	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.684.031**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.850.031**	**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		----------	**6009162550**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.850.031,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.143.931,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	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 I		$ 9.900	$ 9.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8299 - MANIZALES	19.033,00	0,370%
		$		-	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%	$ 34.479.550	$ 1.284.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.335.000					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.718.464,00**	

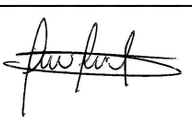
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Dar formación en el programa Comportamiento Emprendedor con ID 3424997
Dar formación en el programa Comportamiento Emprendedor con ID 3431046
Dar formación en el programa Comportamiento Emprendedor con ID 3461004
Dar formación en el programa Comportamiento Emprendedor con ID 3464846
Dar formación en el programa Comportamiento Emprendedor con ID 3481525
Dar formación en el programa Comportamiento Emprendedor con ID 3484548
Dar formación en el programa Técnico Promotoría para la Asociatividad Solidaria ID 3481123

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



LUIS CARLOS CASTRO ECHEVERRY
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053778129
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS CARLOS CASTRO ECHEVERRY
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 54C N 12A 27	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009162550**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		174325300

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		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 304.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 304.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 237.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 237.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 10.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 551.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 551.500**

Planilla Pagada

Bancolombia

Comprobante en línea

27 Mar 2026 19:59:52

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 174325300

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
27 Mar 2026 19:59:52

Referencia 2
CC

Número de factura
6009162550

Referencia 3
1053778129

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$551.500

Número de comprobante
TR1958375300

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 6817**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

¡Hola, Luis Carlos Castro Echeverry!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 551.500

Empresa: SOI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha de la transacción: 27/03/2026

CUS: 174325300

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Version No. 4

CENTRO DE FORMACION:	Centro para la Formación Cafetera	**LEGALIZACION COMISION No.**	**22826**
COMISIONADO:	CASTRO ECHEVERRY LUIS CARLOS	**CEDULA:**	1053778129

La Entidad Suministra vehiculo	SI		NO	x	Vehículo particular		Registro Presupuestal	38526	Funcionario		Contratista	X

fuente recursos	Propios		Nación	X

	MUNICIPIO	Comisión										Legalizacion			
		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 - Vereda Santa Clara - Manizales	9	MARZO	2026	9	MARZO	2026	0.5	$ 705.534	$ 241.000	$ 946.534	$ 705.534	$ 241.000	$ 0	$ 0
2	Manizales – Neira Vereda Pan De Azúcar - Manizales	10	MARZO	2026	10	MARZO	2026	0.5			$ 0				$ 0
3	Manizales – Neira Vereda Felicia - Manizales	11	MARZO	2026	11	MARZO	2026	0.5			$ 0				$ 0
4	Manizales - Risaralda Vereda Quiebra de Santa Barbara - Risarada	12	MARZO	2026	12	MARZO	2026	0.5			$ 0				$ 0
5	Risaralda - Risaralda Vereda Quiebra de Santa Barbara - Manizales	13	MARZO	2026	13	MARZO	2026	0.5			$ 0				$ 0
6											$ 0				
7											$ 0				
8											$ 0				
9											$ 0				
10											$ 0				
11											$ 0				
12											$ 0				
13											$ 0				
14											$ 0				
	TOTAL								**$ 705.534**	**$ 241.000**	**$ 946.534**	**$ 705.534**	**$ 241.000**	**$ 0**	**$ 0**

OBSERVACIONES:

1* VALORES A LEGALIZAR		Diferencia
1.1 Total Viaticos	705.534	0
1.2 Gtos transporte comisión	241.000	0
1.3 Gtos vehiculo	0	
1.4 Gtos transporte intermunicipal	0	
1.5 TOTAL legalización	**946.534**	**0**

Páguese

CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA

ORDENADOR

ORDENADOR

2* SALDOS A FAV O A REINTG	
Valor Neto Legalización	946.534
(Menos) Valor neto antic.	946.534
Saldo positivo a favor del F/rio	0
Saldo negativo a reinteg al SENA	0

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:	jueves, 19 de febrero de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	22826	**Fecha Solicitud**	2026-02-19	**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.**	2026-02-19	**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

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.

LUIS CARLOS CASTRO ECHEVERRY	CC: 1053778129	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-09	2026-03-09	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / MANIZALES	0,5	No	50	3	4.737.497,00	235.178,00	705.534,00	241.000,00	946.534,00	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
				2026-03-10	2026-03-10	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / NEIRA	0,5	No	50							
				2026-03-11	2026-03-11	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / NEIRA	0,5	No	50							
				2026-03-12	2026-03-13	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / RISARALDA	1,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**705.534,00**	**241.000,00**	**946.534,00**	

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:	""

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:	jueves, 19 de febrero de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	XIMENA RESTREPO FARFAN	Fecha Verificación:	19/02/2026 22:13:51

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.

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Manizales Vereda Santa Clara -9 de marzo** **Neira Vereda Pan De Azúcar –10 de marzo** **Neira- Vereda Felicia -11 de marzo** **Risaralda Vereda Quiebra De Santa Bárbara -12 de marzo** **Risaralda Vereda Quiebra De Santa Bárbara – 13 de marzo**	**Código Regional:**	**17**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS CARLOS CASTRO ECHEVERRY	**Código Centro:**	**9112**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1053778129	**Fecha de elaboración:**	16 – marzo - 2026

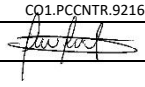
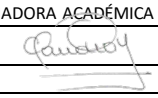
En desarrollo de la comisión No. 22826 durante los días 9-10-11-12-13 del mes de marzo de 2026 se informa que, en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
9/03/2026	Manizales - Vereda Santa Clara - Manizales	Mototaxi	35000
10/03/2026	Manizales – Neira Vereda Pan De Azúcar - Manizales	Mototaxi	49000
11/03/2026	Manizales – Neira Vereda Felicia - Manizales	Mototaxi	49000
12/03/2026	Manizales - Risaralda Vereda Quiebra de Santa Barbara -Risarada	Mototaxi	73000
13/03/2026	Risaralda - Risaralda Vereda Quiebra de Santa Barbara - Manizales	Mototaxi	35000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	241000

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:	Luis Carlos Castro Echeverry	**Nombre completo:**	CLAUDIA MARCELA JARAMILLO	**Nombre completo:**	CARLOS ALBERTO OSPINA
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.9216847	**Cargo:**	COORDINADORA ACADÉMICA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR A
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	