



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 QUINDIÓ
CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIÓ

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

| | |
|-------------------|--------------|
| Código Regional | 63 |
| Código Centro | 912010 |
| Fecha Elaboración | Mayo de 2026 |
| Versión | ENERO - 1,26 |
| ID de Proceso | 93414-447626 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|----------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos: | CARLOS MANUEL QUINTERO GIL | Banco a consignar: | DAVIVIENDA |
| Cédula de Ciudadanía | 16.605.761 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | cmquinterog@sena.edu.co | Número de Cuenta: | 17670330038 |
| 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? | | | SI |
| 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: | 9088253/2026 | Nº Compromiso SIIF | 15326 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 10 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN ASI COMO LA EVALUACIÓN DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LA POBLACION CAMPESINA RAD 63-9-2026-001302 | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|------------|----|-----------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/05/2026 | Al | 31/05/2026 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 33.004.562 |
| Número de pago | 4 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 47.059.136 |
| Valor Bruto Pago: | | | \$ 4.737.497,00 | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 28.267.065 |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios | \$ 4.737.497 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | \$ 1.025.820 | Retencion en la Fuente del Periodo | \$ 0 |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | \$ 5.763.317 | | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE | \$ 4.137.517 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | \$ 0 |

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

| | Mayo | Abril | | | |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | ----- | 1081650140 | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 4.137.517,00 | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.894.999 | \$ 1.894.999 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 236.900 | \$ 236.900 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 0 | \$ 0 | 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 | \$ 9.900 | \$ 9.900 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| | \$ - | \$ - | Retetica - 8299 | 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% | \$ 34.479.550 | \$ 1.379.000 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 3.693.000 | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | \$ - | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | 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

DESARROLLO, EJECUCION PROGRAMA 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

CARLOS MANUEL QUINTERO GIL
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

DIEGO FERNANDO SIERRA SALAS
PROFESIONAL G09

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
PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQÜIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-30, 05:15:21 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1081650140

Periodo Cotización: abril de 2026

Periodo Servicio: abril de 2026

Referencia pago (PIN): 8824101641

PAGADO 30/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|----------------------------|----------------------------|---------------------------|-------------------------|
| Razón Social | CARLOS MANUEL QUINTERO GIL | | |
| Documento | CC16605761 | Dirección | AV 2BN #44 - 110 VIPASA |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3113012541 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | CALI | Departamento | VALLE DEL CAUCA |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | POSITIVA DE SEGUROS |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | Total | | | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------------------|-------------|----------------|-------------------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|----------------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|------------|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RES | RES P | TOL | TAE | TAP | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 16605761 | CARLOS MANUEL QUINTERO GIL | 59 | 02 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 0 | (NIN-AF) NINGUNA AFP | \$ 0 | \$ 0 | (EPS012) COMFENALCO VALLE EPS | \$ 1.896.000 | \$ 237.000 | 0,522 | \$ 1.896.000 | \$ 9.900 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 246.900 |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|-------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 0 | \$ 1.896.000 | \$ 1.896.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 237.000 | \$ 9.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 246.900 | \$ 0 | \$ 246.900 |

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9640835045 DU: 728443
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Fecha: 30/04/2026 15:27:56
PAP: 001003
Nombre: Carlos Quintero
Apellido 1: Carlos Quintero
NUM PLANILLA: 8824101641
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
NUMERO IDENTIFICACION: 16605761
PERIODO: 202604
Referencia: 8824101641 Valor: \$246.900,00

----- COPIA -----

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9640835045 DU: 728443
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Fecha: 30/04/2026 15:27:56
PAP: 001003
Nombre: Carlos Quintero
Apellido 1: Carlos Quintero
NUM PLANILLA: 8824101641
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
NUMERO IDENTIFICACION: 16605761
PERIODO: 202604
Referencia: 8824101641 Valor: \$246.900,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



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

Usuario que Genera Reporte: Mhpavanega PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-063-912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO
 Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 25 de marzo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|-------------------|------------------------|-----------------------|------------|--|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 25426 | Fecha Solicitud | 2026-03-25 | Estado de la Comisión | Autorizada | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO | | | |
| Tipo de Comisión | Servicio | Fecha Aut./ Rech. | 2026-03-25 | Genera Viáticos | NO | Genera gastos de viaje | Si | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía | Terrestre | Área u Oficina | COORDINACION ACADEMICA | | | Tipo de trámite | Inicial | Comisión Inicial | |

CDP de viáticos

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|------|-------------------------|---|---------------------------------------|---|--|--|--|--|
| Consecutivo CDP | 4626 | Dependencia Solicitante | 912038 CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO-FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER | | | | | | |
| Rubro Presupuestal de Viaticos | - | | | 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 | 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 |
|--------|----------------------------|-------|--------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|----------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------------------|
|--------|----------------------------|-------|--------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|----------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------------------|

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: 2026/03/25 17:25:15 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHpavanega

PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-063-912010

CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO

Fecha y Hora Generación Reporte:

miércoles, 25 de marzo de 2026

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------|-----------------------------|------------|------------|------------|-------------------|--------------------|---|----|---|---|--------------|------|------|------------|------------|--|--|--|--|--|--|
| CARLOS MANUEL QUINTERO GIL | CC: 16605761 | CONTRATISTA - INSTRUCTOR | Autorizada | 2026-04-12 | 2026-04-12 | QUINDIO / ARMENIA | QUINDIO / CORDOBA | 0 | No | 0 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 2026-04-13 | 2026-04-13 | QUINDIO / ARMENIA | QUINDIO / GENOVA | 0 | No | 0 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 2026-04-14 | 2026-04-14 | QUINDIO / ARMENIA | QUINDIO / GENOVA | 0 | No | 0 | 0 | 4.737.497,00 | 0,00 | 0,00 | 900.000,00 | 900.000,00 | Apoyar las acciones de articulación de los servicios dirigidos a la atención de la población rural y campesina | | | | | |
| | | | | 2026-04-15 | 2026-04-15 | QUINDIO / ARMENIA | QUINDIO / GENOVA | 0 | No | 0 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 2026-04-16 | 2026-04-16 | QUINDIO / ARMENIA | QUINDIO / GENOVA | 0 | No | 0 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 2026-04-17 | 2026-04-17 | QUINDIO / ARMENIA | QUINDIO / CIRCASIA | 0 | No | 0 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 2026-04-18 | 2026-04-18 | QUINDIO / ARMENIA | QUINDIO / CORDOBA | 0 | No | 0 | | | | | | | | | | | | |



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

Usuario que Genera Reporte: MHpavanega PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-063-912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO
 Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 25 de marzo de 2026

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|------------|------------|-------------------|--------------------|---|----|---|--|--|--------------------------------------|-------------|-------------------|-------------------|--|
| | | | | 2026-04-19 | 2026-04-19 | QUINDIO / ARMENIA | QUINDIO / GENOVA | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2026-04-20 | 2026-04-20 | QUINDIO / ARMENIA | QUINDIO / CORDOBA | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2026-04-21 | 2026-04-21 | QUINDIO / ARMENIA | QUINDIO / CORDOBA | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2026-04-22 | 2026-04-22 | QUINDIO / ARMENIA | QUINDIO / GENOVA | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2026-04-23 | 2026-04-23 | QUINDIO / ARMENIA | QUINDIO / CIRCASIA | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Totales Solicitud de Comisión | 0,00 | 900.000,00 | 900.000,00 | |

OBJETO DE LA COMISIÓN

Apoyar las acciones de articulación de los servicios dirigidos a la atención de la población rural y campesina

ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|-----------------|----------|---------|-----------------------------|--------|---|
| Identificación: | 24816246 | Nombre: | PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL - QUINDIO |
|-----------------|----------|---------|-----------------------------|--------|---|

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO



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

Usuario que Genera Reporte: MHpavanega PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-063-912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO
Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 25 de marzo de 2026

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

Firma Responsable

| | | | |
|-----------------|-------------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | KELLY JOHANNA NARVAEZ RAMIREZ | Fecha Verificación: | 25/03/2026 16:47:59 |
|-----------------|-------------------------------|---------------------|---------------------|



Firmado digitalmente por:
Nombre: PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
Cédula de ciudadanía: 24816246
Usuario SIF: MHpavanega
25/03/2026 5:25:33 p. m.



LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No.

25426

Nombre **CARLOS MANUEL QUINTERO GIL**

C.C.No. **16,605,761**

| | VALORES A LEGALIZAR | SALDO | |
|-------------------------------|----------------------|-------------|---------------------------|
| Gastos de Manutención | \$ - | \$ - | SALDO A FAVOR |
| Gastos de Transporte Comisión | \$ 900,000.00 | \$ - | \$ - |
| Otros gastos | | \$ - | |
| Subtotal | \$ 900,000.00 | \$ - | VALOR A REINTEGRAR |
| Menos retefuente | \$ - | \$ - | \$ - |
| Valor Neto a Legalizar | \$ 900,000.00 | \$ - | |

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


Firmado digitalmente por
VANEGAS
LOAIZA PAOLA
ANDREA

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: SUBDIRECTORA (E) CENTRO AGROINDUSTRIAL

SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: SUBDIRECTORA (E) CENTRO AGROINDUSTRIAL

OBSERVACIONES:

Elaborado Por: Angie Natalia Castaño Ruiz



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

Usuario que Genera Reporte: Mhpavanega PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-063-912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 8 de mayo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|-------------------|------------------------|-----------------------|------------|--|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 47626 | Fecha Solicitud | 2026-05-08 | Estado de la Comisión | Autorizada | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO | | | |
| Tipo de Comisión | Servicio | Fecha Aut./ Rech. | 2026-05-08 | Genera Viáticos | SI | Genera gastos de viaje | No | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía | Terrestre | Área u Oficina | COORDINACION ACADEMICA | | | Tipo de trámite | Inicial | Comisión Inicial | |

CDP de viáticos

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|-------------------------|---|--|---------------------------------------|---|--|--|--|
| Consecutivo CDP | 4626 | Dependencia Solicitante | 912038 CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO-FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA 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 | - | | | |

| 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 | 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 |
|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|--|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|---|
| CARLOS MANUEL QUINTERO GIL | CC: 16605761 | CONTRATISTA - INSTRUCTOR | Autorizada | 2026-05-14 | 2026-05-14 | QUINDIO / ARMENIA | VALLE DEL CAUCA / GUACARI - DEL CAUCA) | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.737.497,00 | 251.640,00 | 125.820,00 | 0,00 | 125.820,00 | Realizar salida técnica pedagógica en agroecología, a los instructores de la estrategia CampeSENA Lugar Granja El Mirador |
| Totales Solicitud de Comisión | | | | | | | | | | | | | 125.820,00 | 0,00 | 125.820,00 | | |

OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar salida técnica pedagógica en agroecología, a los instructores de la estrategia CampeSENA Lugar Granja El Mirador

ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|-----------------|----------|---------|-----------------------------|--------|---|
| Identificación: | 24816246 | Nombre: | PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL - QUINDIO |
|-----------------|----------|---------|-----------------------------|--------|---|

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Serial del certificado: 1566035429378378625
 Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Unidad Organizacional: Persona Jurídica
 Hora de firma: 2026/05/08 15:54:59 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHpavanega PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-063-912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO
Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 8 de mayo de 2026

Firma Responsable

| | | | |
|-----------------|-------------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | KELLY JOHANNA NARVAEZ RAMIREZ | Fecha Verificación: | 08/05/2026 14:53:33 |
|-----------------|-------------------------------|---------------------|---------------------|



Firmado digitalmente por:
Nombre: PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
Cédula de ciudadanía: 24816246
Usuario SIF: MHpavanega
8/05/2026 3:55:22 p. m.



LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No.

47626

Nombre **CARLOS MANUEL QUINTERO GIL**

C.C.No. **16,605,761**

| | VALORES A LEGALIZAR | SALDO | |
|-------------------------------|----------------------|-------------|---------------------------|
| Gastos de Manutención | \$ - | \$ - | SALDO A FAVOR |
| Gastos de Transporte Comisión | \$ 125,820.00 | \$ - | \$ - |
| Otros gastos | \$ - | \$ - | |
| Subtotal | \$ 125,820.00 | \$ - | VALOR A REINTEGRAR |
| Menos retefuente | \$ - | \$ - | \$ - |
| Valor Neto a Legalizar | \$ 125,820.00 | \$ - | |

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

Firmado digitalmente por VANEGAS LOAIZA PAOLA ANDREA

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: SUBDIRECTORA (E) CENTRO AGROINDUSTRIAL

SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: SUBDIRECTORA (E) CENTRO AGROINDUSTRIAL

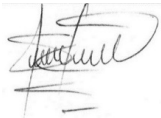
OBSERVACIONES: El comisionado solo se le asignaron viaticos ya que se desplazó en el bus del SENA.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CARLOS MANUEL QUINTERO GIL** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **16605761**, se encuentra afiliado/a desde **01/08/2003** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de febrero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO
RADICADO No. 2018_16420392 **SUB 129513**
24 MAY 2019

POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE UN TRAMITE DE PRESTACIONES
ECONÓMICAS EN EL RÉGIMEN DE PRIMA MEDIA CON PRESTACIÓN DEFINIDA
(VEJEZ-ORDINARIA)

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES
ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES -
COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

CONSIDERANDO

Que el (la) señor(a) **QUINTERO GIL CARLOS MANUEL**, identificado(a) con CC No. 16,605,761, solicita el 27 de diciembre de 2018 el reconocimiento y pago de una pensión mensual vitalicia de VEJEZ, radicada bajo el No 2018_16420392.

Que verificado el expediente pensional se evidencia certificados de tiempos de servicio cotizados a la Gobernación del Valle a cargo de la Fudupervisora, del 24 de septiembre de 2004 al 24 de octubre de 2007.

Que mediante requerimiento interno No. 2019_5041654 se solicitó a la dirección Nacional de Operaciones realizar la corrección de la historia laboral, quienes informaron:

“Cordial saludo, se realizan las gestiones necesarias para que la Historia Laboral del afiliado CARLOS MANUEL QUINTERO GIL con CC 16605761, acredite los ciclos comprendidos entre 200409 a 200710, es de aclarar que para los ciclos faltantes en este periodo no se encontró pago.”

CONSIDERACIONES

Que el (la) peticionario(a) ha prestado los siguientes servicios:

| ENTIDAD LABORO | DESDE | HASTA | NOVEDAD | DIAS |
|-----------------------------------|----------|----------|-----------------|------|
| BCO DE BOGOTA | 19741118 | 19750205 | TIEMPO SERVICIO | 80 |
| COMERCOL LTDA(RETIRADO) | 19760401 | 19760731 | TIEMPO SERVICIO | 122 |
| COMERCOL LTDA(RETIRADO) | 19760801 | 19761103 | TIEMPO SERVICIO | 95 |
| 8 7 6 5 4 3 2 1 BANCO CAFETERO | 19760915 | 19770531 | TIEMPO SERVICIO | 259 |
| 8 7 6 5 4 3 2 1 BANCO CAFETERO | 19770601 | 19770731 | TIEMPO SERVICIO | 61 |
| 8 7 6 5 4 3 2 1 BANCO | 19770801 | 19780531 | TIEMPO SERVICIO | 304 |

| | | | | |
|-----------------------|--------------------|----------|-----------------|-----|
| CAFETERO | | | | |
| 8 7 6 5 4 3 2 1 BANCO | 19780601 | 19780630 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| CAFETERO | | | | |
| 8 7 6 5 4 3 2 1 BANCO | 19780701 | 19790731 | TIEMPO SERVICIO | 396 |
| CAFETERO | | | | |
| 8 7 6 5 4 3 2 1 | SUB 129513 | 19800131 | TIEMPO SERVICIO | 184 |
| CAFETERO | 24 MAY 2019 | | | |
| 8 7 6 5 4 3 2 1 BANCO | 19800201 | 19810331 | TIEMPO SERVICIO | 425 |
| CAFETERO | | | | |
| 8 7 6 5 4 3 2 1 BANCO | 19810401 | 19820831 | TIEMPO SERVICIO | 518 |
| CAFETERO | | | | |
| 8 7 6 5 4 3 2 1 BANCO | 19820901 | 19830331 | TIEMPO SERVICIO | 212 |
| CAFETERO | | | | |
| 8 7 6 5 4 3 2 1 BANCO | 19830401 | 19830831 | TIEMPO SERVICIO | 153 |
| CAFETERO | | | | |
| 8 7 6 5 4 3 2 1 BANCO | 19830901 | 19840229 | TIEMPO SERVICIO | 182 |
| CAFETERO | | | | |
| 8 7 6 5 4 3 2 1 BANCO | 19840301 | 19841231 | TIEMPO SERVICIO | 306 |
| CAFETERO | | | | |
| 8 7 6 5 4 3 2 1 BANCO | 19850101 | 19851231 | TIEMPO SERVICIO | 365 |
| CAFETERO | | | | |
| 8 7 6 5 4 3 2 1 BANCO | 19860101 | 19870131 | TIEMPO SERVICIO | 396 |
| CAFETERO | | | | |
| 8 7 6 5 4 3 2 1 BANCO | 19870201 | 19880331 | TIEMPO SERVICIO | 425 |
| CAFETERO | | | | |
| 8 7 6 5 4 3 2 1 BANCO | 19880401 | 19881130 | TIEMPO SERVICIO | 244 |
| CAFETERO | | | | |
| 8 7 6 5 4 3 2 1 BANCO | 19881201 | 19890104 | TIEMPO SERVICIO | 35 |
| CAFETERO | | | | |
| QUINTERO GIL CARLOS | 19940310 | 19940430 | TIEMPO SERVICIO | 52 |
| MANUEL | | | | |
| QUINTERO GIL CARLOS | 19940501 | 19941231 | TIEMPO SERVICIO | 245 |
| MANUEL | | | | |
| 1 QUINTERO GIL | 19950101 | 19950228 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| CENTRO COLOMBIANO DE | 19950801 | 19951231 | TIEMPO SERVICIO | 150 |
| ESTUD PRO | | | | |
| CENTRO COLOMBIANO DE | 19960101 | 19961130 | TIEMPO SERVICIO | 330 |
| ESTUD PRO | | | | |
| CENTRO COLOMBIANO DE | 19961201 | 19961231 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ESTUD PRO | | | | |
| CENTRO COLOMBIANO DE | 19970101 | 19970131 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ESTUD PRO | | | | |
| CENTRO COLOMBIANO DE | 19970201 | 19970228 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ESTUD PRO | | | | |
| CENTRO COLOMBIANO DE | 19970301 | 19971130 | TIEMPO SERVICIO | 270 |
| ESTUD PRO | | | | |
| CENTRO COLOMBIANO DE | 19971201 | 19971231 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ESTUD PRO | | | | |
| CENTRO COLOMBIANO DE | 19980101 | 19980115 | TIEMPO SERVICIO | 15 |
| ESTUD PRO | | | | |
| INSTITUTO TECNOLOGICO | 20020201 | 20020430 | TIEMPO SERVICIO | 90 |
| HISPANO A | | | | |
| INSTITUTO TECNOLOGICO | 20020501 | 20020531 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HISPANO A | | | | |
| INSTITUTO TECNOLOGICO | 20020601 | 20020601 | TIEMPO SERVICIO | 1 |
| HISPANO A | | | | |
| JOSE GIL | 20030301 | 20030325 | TIEMPO SERVICIO | 25 |
| JOSE GIL | 20030401 | 20030630 | TIEMPO SERVICIO | 90 |
| JOSE GIL | 20030701 | 20030731 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| JOSE GIL | 20030801 | 20031130 | TIEMPO SERVICIO | 120 |
| 1 QUINTERO GIL | 20040201 | 20040531 | TIEMPO SERVICIO | 120 |
| 1 QUINTERO GIL | 20040701 | 20040731 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| 1 QUINTERO GIL | 20040801 | 20040930 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| 1 QUINTERO GIL | 20041001 | 20041130 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| 1 QUINTERO GIL | 20050201 | 20050329 | TIEMPO SERVICIO | 59 |
| 1 QUINTERO GIL | 20050501 | 20050630 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| 1 QUINTERO GIL | 20050801 | 20050829 | TIEMPO SERVICIO | 29 |
| 1 QUINTERO GIL | 20051101 | 20051231 | TIEMPO SERVICIO | 60 |

- ii. La liquidación final de prestaciones, o
- iii. El recibo de pago definitivo de la liquidación final de prestaciones, o
- iv. El título de consignación de la liquidación final de prestaciones
- b) Documentos emanados de entidades de protección laboral y de seguridad social: **SUB 129513**
24 MAY 2019
 - i. Certificación de existencia y representación del empleador o de su liquidación
 - ii. Certificación original de afiliación al fondo de cesantías
 - iii. Certificación de EPS de afiliación
 - iv. Certificación de Cajas de Compensación Familiar
 - v. Certificación de la Administradora de Riesgos Laborales

Esta pensión estará a cargo de:

| ENTIDAD | DÍAS |
|---|-------|
| ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES | 10170 |

Son disposiciones aplicables: Ley 100/93, Ley 797 de 2003 y CPACA.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer el pago de una pensión de VEJEZ a favor del (la) señor(a) **QUINTERO GIL CARLOS MANUEL**, ya identificado(a), en los siguientes términos y cuantías:

Valor mesada a 1 de junio de 2019 = \$1,159,709.00

ARTÍCULO SEGUNDO: La presente prestación junto con el retroactivo si hay lugar a ello, será ingresada en la nómina del periodo 201906 que se paga en el periodo 201907 en la central de pagos del banco POPULAR C. P. 1ERA QUINCENA de CALI CR 4 9 60 CALI PRINCIPAL.

ARTÍCULO TERCERO: A partir de la inclusión en nómina de la presente prestación, se harán los respectivos descuentos en salud conforme a la ley 100 de 1993 en MEDIMÁS EPS SAS.

ARTÍCULO CUARTO: Esta pensión estará a cargo de:

| ENTIDAD | DÍAS |
|--------------|-------|
| COLPENSIONES | 10170 |

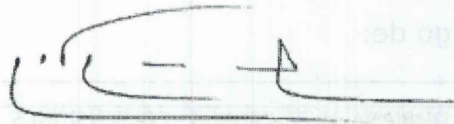
ARTÍCULO QUINTO: Notifíquese al (la) Señor (a) **QUINTERO GIL CARLOS MANUEL** haciéndole saber que contra el presente acto administrativo puede interponer por escrito los recursos de Reposición y/o Apelación. De estos recursos podrá hacerse uso dentro de los diez (10) días siguientes a la

notificación, manifestando por escrito las razones de inconformidad, según el C.P.A.C.A.

SUB 129513
24 MAY 2019

Dada en Bogotá, D.C. a:

COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE



LADY ANDREA CHAVARRO VELASQUEZ
SUBDIRECTORA DE DETERMINACION IV
COLPENSIONES

SAMIR ARMANDO QUINONES MURCIA

DIEGO ARMANDO LOPEZ ROJAS
ANALISTA COLPENSIONES

COL-VEJ-03-501,3



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

| | | | |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------------|------------|
| CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: | ARMENIA - 04/05/2026 | Código Regional : | 63 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | CARLOS MANUEL QUINTERO GIL | Código Centro: | 25426 |
| No. DOCUMENTO IDENTIDAD: | 16605761 | Fecha de elaboración: | 04/05/2026 |

En desarrollo de la comisión No. 25426 durante los días 06 al 23 del mes de ABRIL 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 |
|--|---|------------------------------|-------------------|
| 06/04/2026 | ARMENIA-GENOVA-CUCHILLA-GENOVA-ARMENIA | WILLIS | \$ 58,900 |
| 07/04/2026 | ARMENIA-CIRCASIA-CONGAL-CIRCASIA-ARMENIA | WILLIS | \$ 44,400 |
| 08/04/2026 | ARMENIA-CORDOBA-GRANADAS-CORDOBA-GRANADOS | WILLIS | \$ 53,400 |
| 09/04/2026 | ARMENIA-GENOVA-CUCHILLA-GENOVA-ARMENIA | WILLIS | \$ 58,900 |
| 10/04/2026 | ARMENIA-GENOVA-CUCHILLA-GENOVA-ARMENIA | WILLIS | \$ 58,900 |
| 11/04/2026 | ARMENIA-CIRCASIA-LA CONGAL-CIRCASIA-ARMENIA | WILLIS | \$ 44,400 |
| 12/04/2026 | ARMENIA-CORDOBA-GRANADAS-GRANADAS-CORDOBA | WILLIS | \$ 53,400 |
| 13/04/2026 | ARMENIA-GENOVA-CUCHILLA-GENOVA-ARMENIA | WILLIS | \$ 58,900 |
| 14/04/2026 | ARMENIA-GENOVA-CUCHILLA-GENOVA-ARMENIA | WILLIS | \$ 58,900 |
| 15/04/2026 | ARMENIA-GENOVA-TOPACIA -GENOVA-ARMENIA | WILLIS | \$ 47,200 |
| 16/04/2026 | ARMENIA-GENOVA-TOPACIA-GENOVA ARMENIA | WILLIS | \$ 47,200 |
| 17/04/2026 | ARMENIA-CIRCASIA-CONGAL-CIRCASIA-ARMENIA | WILLIS | \$ 44,400 |
| 18/04/2026 | ARMENIA-CORDOBA-GRANADAS-CORDOBA-GRANADOS | WILLIS | \$ 53,400 |
| 19/04/2026 | ARMENIA-GENOVA-CUCHILLA-GENOVA-ARMENIA | WILLIS | \$ 58,900 |
| 20/04/2026 | ARMENIA-CORDOBA-GRANADAS-CORDOBA-GRANADOS | WILLIS | \$ 47,200 |
| 21/04/2026 | ARMENIA-CORDOBA-GRANADAS-CORDOBA-GRANADOS | WILLIS | \$ 20,000 |
| 22/04/2026 | ARMENIA-GENOVA-TOPACIA-GENOVA-ARMENIA | WILLIS | \$ 47,200 |
| 23/04/2026 | ARMENIA-CIRCASIA-CONGAL-CIRCASIA-ARMENIA | WILLIS | \$ 44,400 |
| RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: | | | \$ 900,000 |

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: | CARLOS MANUEL QUINTERO GIL | Nombre completo: | DIEGO FERNANDO SIERRA S | Nombre completo: | PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA |
| Numero de Contrato: | CO1.PCCNTR.7529515 | Cargo: | PROFESIONAL G09 | Cargo: | SUBDIRECTORA (E) CENTRO |
| Firma: | | Firma: | | Firma: | |