

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL QUINDÍO CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	63
			Código Centro	912010
			Fecha Elaboración	Julio de 2026
			Versión	ENERO - 1,26
			ID de Proceso	65326-913262
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: JORGE IVAN LOAIZA BONILLA		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 89.006.571		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: jiloaiza@sena.edu.co		Número de Cuenta: 06921792997		
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		NO
¿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: Ninguno				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato:	9110849/2026	Nº Compromiso SIIF	15226	Número de pagos durante la vigencia del contrato
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 POBLACIÓN CAMPESINA RAD 63-9-2026-001301		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del	01/07/2026	Al	31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato:
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00		Nuevo Saldo del Contrato:	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	
Ingresos por comisiones		\$ 898.800	Retencion en la Fuente del Periodo	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.636.297	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.391.667	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	6023281740	Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900	\$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200	\$ 303.200	Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA
ARL I		\$ 9.900	\$ 9.900	Reteica - 8299
		\$		
		\$		
		\$		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ 563.630		Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$34.479.550	\$ 1.131.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.765.000		
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene)
				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				
Realice y consolide la información en el DRIVE, manteniendo actualizado el Portafolio del Instructor, utilizando los formatos actualizados del sistema Integrado de gestión, alimentando con la información de las fichas de formación y las actividades desarrollada del Presente Mes. Se oriento formación en El Técnico en sistemas agropecuarios ecológicos Ficha 3293676.Técnico en Producción de cafés especiales Ficha 3460642. Manejo De Sustratos Y Fertilización En Agricultura Urbana Ficha 3526674 y 3526692. Implementación De Cultivo En La Agricultura Urbana Ficha 3564657				
Nota: El supervisor aprueba pago correspondiente al presente periodo, cumpliendo la programación de pagos a contratistas indicada por la Dirección General. Pago Planilla SOI Número 6023281740 del mes de Junio 2026				
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				
Jorge Ivan Loaiza Bonilla EL CONTRATISTA				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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.				
Diego F. L. Sierra S. 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)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	89006571
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		JORGE IVAN LOAIZA BONILLA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	B/ LA ADIELA MZ1 NO 13	TELÉFONO:	7454590
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6023281740	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES		2026
DÍAS DE MORA:					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			468609053

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 304.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 304.000	\$ 0	\$ 304.000
SUBTOTALES:										\$ 304.000	\$ 0	\$ 304.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 237.500		\$ 0		\$ 0	\$ 237.500	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:												\$ 237.500	\$ 0	\$ 0	\$ 237.500	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 19.900	\$ 19.900	\$ 0	\$ 0	\$ 19.900
SUBTOTALES:									\$ 19.900	\$ 0	\$ 0	\$ 19.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 89006571	LOAIZA BONILLA JORGE IVAN	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.900.000			NO																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.900.000	\$ 304.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 304.000	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 1.900.000	\$ 237.500	\$ 0	\$ 237.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.900.000	\$ 89006571	\$ 19.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 561.400
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 89006571
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JORGE IVAN LOAIZA BONILLA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	B/ LA ADIELA MZ1 NO 13	TELÉFONO: 7454590
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6023281740	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 468609053

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		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 304.000
SUBTOTAL:			1	\$ 304.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	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	\$ 19.900
SUBTOTAL:			1	\$ 19.900

VALOR SIN MORA:	\$ 561.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 561.400



Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

72026196500

También recibirá un correo electrónico con esta información.

PROCESO					
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS					
NOMBRE DEL FORMATO					
FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	☒	Pública Clasificada	☐	Pública Reservada	☐

Junio 2025

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Armenia, 24 de abril de 2026

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el párrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1.092.859.898	Gabriel Loaiza Almanza	HIJO
-------------	----------------------	-------------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: JORGE IVAN LOAIZA BONILLA

C.C. 89.006.571 DE ARMENIA (Q)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.092.859.898**
APELLIDOS **LOAIZA ALMANZA**
NOMBRES **GABRIEL**

Gabriel
FIRMA

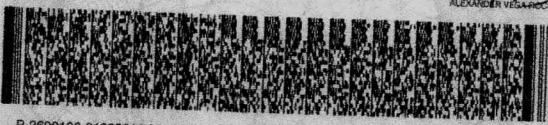



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-MAR-2016**
ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO
22-MAR-2034
FECHA DE VENCIMIENTO
05-MAY-2023 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ **M**
G S RH SEXO


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA-ROCHA



P-2600100-01362316-M-1092859898-20230617 0121851182A 1 8508121842

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55941611

NUIP 1092859898

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura ☐ Nacido ☒ Número 05 Consultado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 5 0 1 1

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA / QUINDIO / ARMENIA

Datos del inscrito

Primer Apellido LOAIZA Segundo Apellido ALMANZA
Nombre(s) GABRIEL
Fecha de nacimiento Año 2016 Mes MAR Día 22 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA / QUINDIO / ARMENIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO *****

13448040-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ALMANZA PARRA JOHANA MARCELA *****

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. 41.951.694 ARMENIA, QUINDIO *****

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

LOAIZA BONILLA JORGE IVAN *****

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. 89.006.571 ARMENIA, QUINDIO *****

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LOAIZA BONILLA JORGE IVAN *****

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

C.C. 89.006.571 ARMENIA, QUINDIO *****

Jorge Ivan Loaiza B

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2016 Mes MAR Día 29

JOSÉ RAMIRO GARCÍA LADINO

Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO



55941611

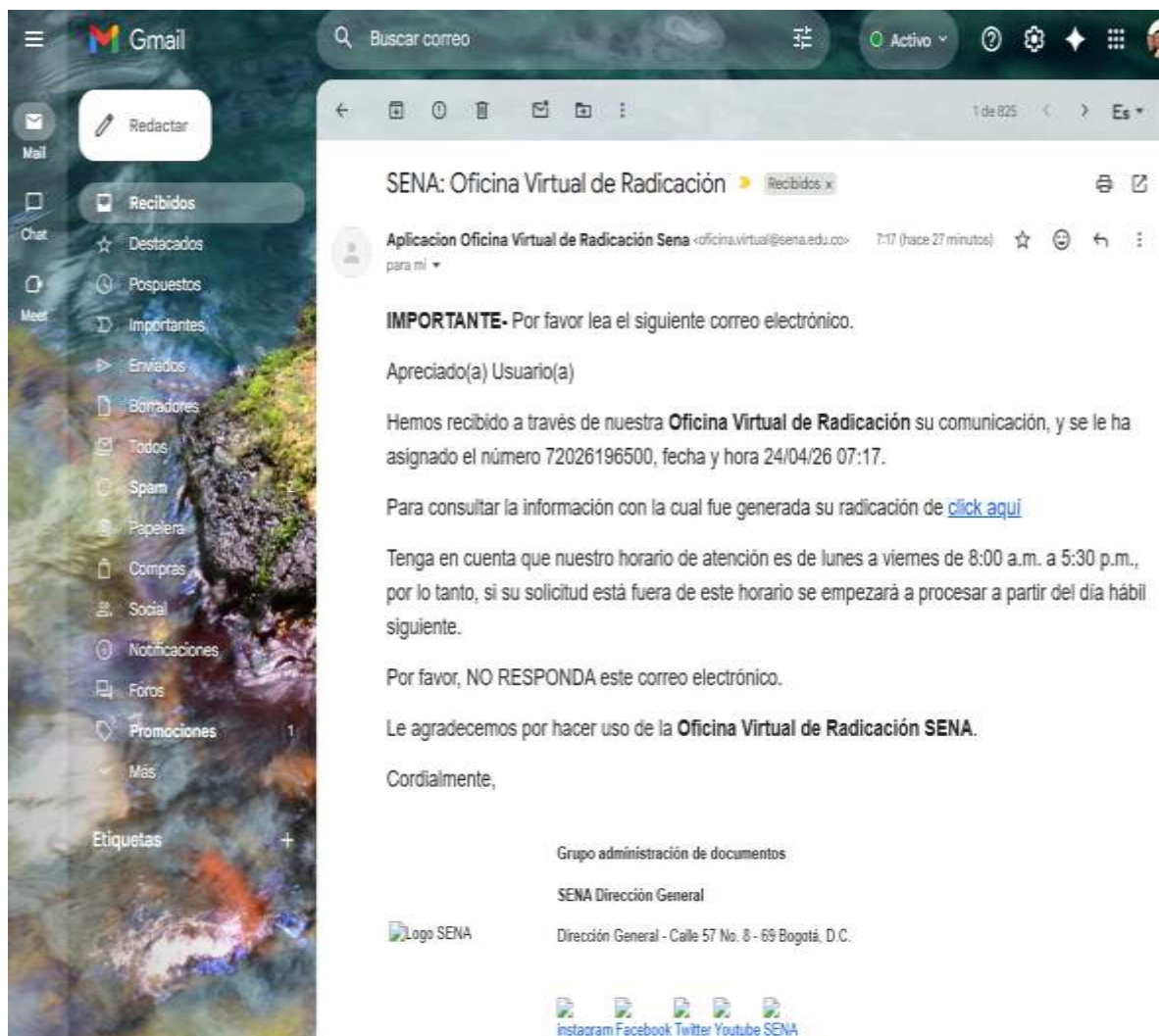
Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

72026196500

También recibirá un correo electrónico con esta información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud está fuera de este horario se empezará a procesar a partir del día hábil siguiente.





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: martes, 26 de mayo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	56426	Fecha Solicitud	2026-05-25	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-05-26	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	COORDIANCION 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	Nº. 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: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Jurídica
Hora de firma: 2026/05/26 11:22:04 -05:00



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:	martes, 26 de mayo de 2026	

[illegible]



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

Usuario que Genera Reporte:MHpavanegaPAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA

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

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 26 de mayo de 2026

JORGE IVAN LOAIZA BONILLA	CC: 89006571	CONTRATISTA - INSTRUCTOR	Autorizada	2026-06-08	2026-06-08	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0	No	0									
				2026-06-09	2026-06-09	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / GENOVA	0	No	0									
				2026-06-10	2026-06-10	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0	No	0									
				2026-06-11	2026-06-11	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0	No	0									
				2026-06-12	2026-06-12	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0	No	0									
				2026-06-15	2026-06-15	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0	No	0									
				2026-06-16	2026-06-16	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / GENOVA	0	No	0									
Orientar formación en el marco de los lineamientos del programa CAMPESENA, además de la concertación de formaciones con diferentes entidades de los municipios.																			



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: martes, 26 de mayo de 2026

				2026-06-17	2026-06-17	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0	No	0							
				2026-06-18	2026-06-18	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0	No	0							
				2026-06-19	2026-06-19	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0	No	0							
				2026-06-20	2026-06-20	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / LA TEBAIDA	0	No	0							
				2026-06-22	2026-06-22	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0	No	0							
				2026-06-23	2026-06-23	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / GENOVA	0	No	0							
				2026-06-24	2026-06-24	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	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: martes, 26 de mayo de 2026

				2026-06-25	2026-06-25	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0	No	0							
				2026-06-26	2026-06-26	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0	No	0							
				2026-06-27	2026-06-27	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / GENOVA	0	No	0							
				2026-06-29	2026-06-29	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0	No	0							
				2026-06-30	2026-06-30	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / GENOVA	0	No	0							
												Totales Solicitud de Comisión		0,00	898.800,00	898.800,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Orientar formación en el marco de los lineamientos del programa CAMPESENA, ademas de la concertacion de formaciones con diferentes entidades de los municipios.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:

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: martes, 26 de mayo de 2026

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

Firma Responsable

Verificado Por:	KELLY JOHANNA NARVAEZ RAMIREZ	Fecha Verificación:	26/05/2026 11:19:42
-----------------	-------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
Cédula de ciudadanía: 24816246
Usuario SIIF: MHpavanega
26/05/2026 11:22:29 a. m.



LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No.

56426

Nombre

JORGE IVAN LOAIZA BONILLA

C.C.No.

89.006.571

Gastos de Manutención
Gastos de Transporte Comisión
Otros gastos
Subtotal
Menos retefuente
Valor Neto a Legalizar

VALORES A LEGALIZAR

\$	-
\$	898.800,00
\$	-
\$	898.800,00
\$	-
\$	898.800,00

SALDO

\$	-
\$	-
\$	-
\$	-
\$	-
\$	-

SALDO A FAVOR

\$	-
----	---

VALOR A REINTEGRAR

--

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

Firmado
digitalmente por
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:



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Armenia - 30/06/2026	Código Regional :	63
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Jorge Iván Loaiza Bonilla	Código Centro:	9120
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	89006571	Fecha de elaboración:	30/06/2026

En desarrollo de la comisión No. 56426 durante los días del 1 al 30 del mes de Junio 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
1/6/2026	ARMENIA- CALARCA - VEREDA SINAURO - CALARCA - ARMENIA	WILLYS	\$ 28,200
2/6/2026	ARMENIA - GENOVA - VEREDA LA CUCHILLA - GENOVA - ARMENIA	WILLYS	\$ 58,900
3/6/2026	ARMENIA- CALARCA - VEREDA TRAVESIAS - CALARCA - ARMENIA	WILLYS	\$ 26,600
4/6/2026	ARMENIA- CALARCA - VEREDA SINAURO - CALARCA - ARMENIA	WILLYS	\$ 28,200
5/6/2026	ARMENIA- CALARCA - VEREDA TRAVESIAS - CALARCA - ARMENIA	WILLYS	\$ 26,600
6/6/2026	ARMENIA - GENOVA - VEREDA LA CUCHILLA - GENOVA - ARMENIA	WILLYS	\$ 58,900
8/6/2026	ARMENIA- CALARCA - VEREDA SINAURO - CALARCA - ARMENIA	WILLYS	\$ 28,200
9/6/2026	ARMENIA - GENOVA - VEREDA LA CUCHILLA - GENOVA - ARMENIA	WILLYS	\$ 58,900
10/6/2026	ARMENIA- CALARCA - VEREDA TRAVESIAS - CALARCA - ARMENIA	WILLYS	\$ 26,600
11/6/2026	ARMENIA- CALARCA - VEREDA SINAURO - CALARCA - ARMENIA	WILLYS	\$ 28,200
12/6/2026	ARMENIA- CALARCA - VEREDA TRAVESIAS - CALARCA - ARMENIA	WILLYS	\$ 26,600
15/6/2026	ARMENIA- CALARCA - VEREDA SINAURO - CALARCA - ARMENIA	WILLYS	\$ 28,200
16/6/2026	ARMENIA - GENOVA - VEREDA LA CUCHILLA - GENOVA - ARMENIA	WILLYS	\$ 58,900
17/6/2026	ARMENIA- CALARCA - VEREDA TRAVESIAS - CALARCA - ARMENIA	WILLYS	\$ 26,600
18/6/2026	ARMENIA- CALARCA - VEREDA SINAURO - CALARCA - ARMENIA	WILLYS	\$ 28,200
19/6/2026	ARMENIA- CALARCA - VEREDA TRAVESIAS - CALARCA - ARMENIA	WILLYS	\$ 26,600
20/6/2026	ARMENIA - LA TBAIDA - VEREDA PIZAMAL- LA TBAIDA - ARMENIA	WILLYS	\$ 19,900
22/6/2026	ARMENIA- CALARCA - VEREDA SINAURO - CALARCA - ARMENIA	WILLYS	\$ 28,200
23/6/2026	ARMENIA - GENOVA - VEREDA LA CUCHILLA - GENOVA - ARMENIA	WILLYS	\$ 58,900
24/6/2026	ARMENIA- CALARCA - VEREDA TRAVESIAS - CALARCA - ARMENIA	WILLYS	\$ 26,600
25/6/2026	ARMENIA- CALARCA - VEREDA SINAURO - CALARCA - ARMENIA	WILLYS	\$ 28,200
26/6/2026	ARMENIA- CALARCA - VEREDA TRAVESIAS - CALARCA - ARMENIA	WILLYS	\$ 26,600
27/6/2026	ARMENIA - GENOVA - VEREDA LA CUCHILLA - GENOVA - ARMENIA	WILLYS	\$ 58,900
29/6/2026	ARMENIA- CALARCA - VEREDA SINAURO - CALARCA - ARMENIA	WILLYS	\$ 28,200
30/6/2026	ARMENIA - GENOVA - VEREDA LA CUCHILLA - GENOVA - ARMENIA	WILLYS	\$ 58,900

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: \$ **898,800**

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:	Jorge Iván Loaiza Bonilla	Nombre completo:	Diego Fernando Sierra Salas Supervisor Contrato No. CO1.PCCNTR.9110849 de 2026 Cargo Profesional G 09	Nombre completo:	Paola Andrea Vanegas Loaiza
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.9110849	Cargo:	Cargo Profesional G 09	Cargo:	Subdirectora (E) Centro Agroindustria
Firma:		Firma:		Firma:	