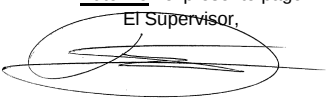


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                                                                       |    |                |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------|--------|
| <div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)<br><br>REGIONAL QUINDÍO<br>CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO<br><br>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     |                                                        | 23527-465929  |                                                                                       |    |                |        |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                                                                       |    |                |        |
| Nombres y apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | MARTHA LILIANA MUÑOZ RESTREPO                                                                                                                                                                                                                           |                   | Banco a consignar:                                     |               | BANCOLOMBIA                                                                           |    |                |        |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 29.875.261                                                                                                                                                                                                                                              |                   | Tipo de cuenta:                                        |               | AHORROS                                                                               |    |                |        |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | mlmunozr@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                    |                   | Número de Cuenta:                                      |               | 30631639805                                                                           |    |                |        |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 9109976/2026                                                                                                                                                                                                                                            |                   | Nº Compromiso SIIF                                     | 13226         | Número de pagos durante la vigencia del contrato                                      | 11 |                |        |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN ACTIVIDADES DE INSTRUCTOR PARA ORIENTAR, EVALUAR Y REALIZAR SEGUIMIENTO A LA FPI DEL SENA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN EL ÁREA DE AMBIENTAL RAD 63-9-2026-001214 |                   |                                                        |               |                                                                                       |    |                |        |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                                                                       |    |                |        |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 01/07/2026                                                                                                                                                                                                                                              |                   | Al                                                     |               | 31/07/2026                                                                            |    |                |        |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 6                                                                                                                                                                                                                                                       |                   | Saldo Anterior del Contrato:                           |               | \$ 24.161.235                                                                         |    |                |        |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 4.737.497,00                                                                                                                                                                                                                                         |                   | Valor Total del Contrato:                              |               | \$ 47.690.803                                                                         |    |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   | Nuevo Saldo del Contrato:                              |               | \$ 19.423.738                                                                         |    |                |        |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                                                                       |    |                |        |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 4.737.497                                                                                                                                                                                                                                            |                   | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas |               | 0,00%                                                                                 |    |                |        |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 195.600                                                                                                                                                                                                                                              |                   | Retencion en la Fuente del Periodo                     |               | \$ 0                                                                                  |    |                |        |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 4.933.097                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                        |               | \$ 0                                                                                  |    |                |        |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 3.287.097                                                                                                                                                                                                                                            |                   | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                         |               | \$ 0                                                                                  |    |                |        |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                                                                       |    |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Julio                                                                                                                                                                                                                                                   |                   | Junio                                                  |               | Base retención en la fuente a titulo de RENTA                                         |    | 3.287.097,00   | TARIFA |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -----                                                                                                                                                                                                                                                   |                   | 6023571749                                             |               | Base retención en la fuente a titulo de ICA                                           |    | 0,00           |        |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 1.894.999                                                                                                                                                                                                                                            |                   | \$ 1.894.999                                           |               | Valor base IVA                                                                        |    | 0,00           |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 236.900                                                                                                                                                                                                                                              |                   | \$ 236.900                                             |               | IVA (Si es RESPONSABLE)                                                               |    | 0,00           | 19%    |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 303.200                                                                                                                                                                                                                                              |                   | \$ 303.200                                             |               | Menos Retención en la Fuente                                                          |    | 0,00           | 0,00%  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                    |                   | \$ 0                                                   |               | Menos Retencion IVA                                                                   |    | 0,00           | 15%    |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 9.900                                                                                                                                                                                                                                                |                   | \$ 9.900                                               |               | Reteica - 8299                                                                        |    | 0,00           | 0,000% |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                        |               |                                                                                       |    | 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%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 37.927.505                                                                                                                                                                                                                                           |                   | \$ 1.096.000                                           |               |                                                                                       |    | 0,00           |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 5.400.000                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                        |               |                                                                                       |    |                |        |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                                                                       |    |                |        |
| Entregar los archivos producidos en el desarrollo del objeto y las obligaciones contractuales, manteniendo actualizado el Portafolio de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                                                                       |    |                |        |
| Ejecutar la Formación Profesional Integral de acuerdo con el Diseño y Desarrollo Curricular y proyecto formativo de los programas del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                                                                       |    |                |        |
| Ejecutar la Formación Profesional Integral de manera eficiente y oportuna, de acuerdo con la programación y lugar establecidos por necesidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                                                                       |    |                |        |
| Reportar en el aplicativo SOFIAPLUS 160 horas mensuales, o las ejecutadas de manera proporcional en las fechas indicadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                                                                       |    |                |        |
| Dar respuesta oportuna a las solicitudes contractuales realizadas por la Coordinación Académica y/o Supervisores.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                                                                       |    |                |        |
| Aplicar el Reglamento del Aprendiz SENA y en caso de presentarse novedades en el proceso formativo, reportar oportunamente a la Coordinación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                                                                       |    |                |        |
| Mantener actualizados los pagos al sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL) y presentar los debidos soportes en oportunidad,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                                                                       |    |                |        |
| Presentar y entregar en las fechas establecidas, a la supervisión de contrato los informes mensuales de ejecución de las actividades reportadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                                                                       |    |                |        |
| Cumplir y hacer cumplir los protocolos, normas, reglamentos e instrucciones de uso de los ambientes y plataformas de formación, así como de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                                                                       |    |                |        |
| 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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |  |    |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               | MARTHA LILIANA MUÑOZ RESTREPO<br>EL CONTRATISTA                                       |    |                |        |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                                                                       |    |                |        |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                                          |    |                |        |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               | JUAN DIEGO GIRALDO LLANO<br>PROFESIONAL G06                                           |    |                |        |
| 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<br>PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                                                                       |    |                |        |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                                 |  |                               |  |                                |  |                          |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------------|--|---------------------------|--|------------------|--|--|--|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | CÉDULA DE CIUDADANÍA            |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:     |  | 29875261                       |  | NÚMERO PLANILLA:         |  | 6023571749                     |  | TIPO DE PLANILLA:         |  | I-INDEPENDIENTES |  |  |  |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |  |                                 |  | MARTHA LILIANA MUNOZ RESTREPO |  |                                |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS |  | MES                            |  | junio AÑO                 |  | 2026             |  |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | ARMENIA                         |  | DEPARTAMENTO:                 |  | QUINDIO                        |  | DÍAS DE MORA:            |  | 0                              |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MES              |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CL 10N # 18 - 224, B3, APTO 302 |  | TELÉFONO:                     |  | 3217998                        |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): |  | 2026/07/03                     |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  | 446850260        |  |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE                |  | CLASE APORTANTE:              |  | I-INDEPENDIENTE                |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA                         |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:          |  | Formación académica no formal. |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  | ÚNICO                           |  |                               |  |                                |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |                                 |  | NO                            |  |                                |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |

| 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 |  |
| 230301                  | 230301-PORVENIR |  |  | 1              | \$ 303.200 | \$ 0                | \$ 0      |  |  | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 303.200 | \$ 0 | \$ 303.200   |  |
| SUBTOTALES:             |                 |  |  |                |            |                     |           |  |  |             |              |            |      | \$ 303.200 | \$ 0 | \$ 303.200   |  |

| 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 |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD |  |  | 1              | \$ 0                       |       | \$ 0                |       | \$ 0          | \$ 236.900 | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0       | \$ 236.900  | \$ 0    | \$ 0 | \$ 236.900 |              |
| SUBTOTALES:           |                                        |  |  |                |                            |       |                     |       |               |            |             |             |            | \$ 236.900  | \$ 0    | \$ 0 | \$ 236.900 |              |

| 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  | \$ 9.900    | \$ 9.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.900     |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 9.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.900     |

| 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 | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN         |          |           |              |              | 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 | DÍAS COT | IBC  | ADMIN |
| 1                             | CC 29875261    | MUÑOZ RESTREPO MARTHA LILIANA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.894.999   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | 1.894.999 | \$ 303.200   | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 303.200   | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30       | 1.894.999 | \$ 236.900 | \$ 0 | \$ 236.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30   | 1.894.999 | \$ 29875261 | \$ 9.900 | \$ 0         |       | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0  |

TOTAL PAGADO:

\$ 550.000

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                 |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA            | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 29875261                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | MARTHA LILIANA MUNOZ RESTREPO   |                                                     |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | ARMENIA DEPARTAMENTO:           | QUINDIO                                             |
| DIRECCIÓN:                                                                | CL 10N # 18 - 224, B3, APTO 302 | TELÉFONO: 3217998                                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE                | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE                    |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                         | ACTIVIDAD ECONOMICA: Formación académica no formal. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                           |                                                     |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                              |                                                     |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>6023571749</b> | 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):       | 2026/07/03        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 446850260     |

| 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          | \$ 303.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 303.200   |
|                       |        |                                        |            |              |
| SALUD                 |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8000887022            | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1          | \$ 236.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 236.900   |
|                       |        |                                        |            |              |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1          | \$ 9.900     |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 9.900     |
|                       |        |                                        |            |              |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 550.000        |
| VALOR MORA:          | \$ 0              |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 550.000</b> |



## Comprobante en línea

3 Jul 2026 13:07

Pago PSE



**Pago exitoso**

CUS 446850260

Comercio  
**SOI ACH**

Referencia 1  
**10.80.25.153**

Fecha  
**3 Jul 2026 13:07**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**6023571749**

Referencia 3  
**29875261**

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

Valor del Pago  
**\$550.000**

Número de comprobante  
**TR260703130721ROqlrC**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Cuenta de ahorros  
\*\*\*\* 9805**

---



## LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No.

60426

Nombre

MARTHA LILIANA MUÑOZ RESTREPO

C.C.No.

29.875.261

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

### VALORES A LEGALIZAR

|    |            |
|----|------------|
| \$ | -          |
| \$ | 195.600,00 |
| \$ | -          |
| \$ | 195.600,00 |
| \$ | -          |
| \$ | 195.600,00 |

### 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.

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:



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, 27 de mayo de 2026

|                                                            |           |                         |                        |                       |                                       |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |    |
|------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|------------------------|-----------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----|
| Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial |           |                         |                        |                       |                                       |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |    |
| Solicitud de Comisión No.                                  | 60426     | Fecha Solicitud         | 2026-05-27             | Estado de la Comisión | Autorizada                            | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |    |
| Tipo de Comisión                                           | Servicio  | Fecha Aut./ Rech.       | 2026-05-27             | 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                                            | 4226      | Dependencia Solicitante |                        |                       |                                       | 912011 CENTRO AGROINDUSTRIAL - INTEGRACION CON LA MEDIA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |    |
| 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°. Dias | Pernocta Último día Comisión | Porcentaj e 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: 1566035429378378625  
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
Unidad Organizacional: Persona Jurídica  
Hora de firma: 2026/05/27 17:08:01 -05:00



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:miércoles, 27 de mayo de 2026

|                               |              |                           |            |            |            |                   |                   |   |    |   |   |              |      |      |            |            |                                                                                                                               |
|-------------------------------|--------------|---------------------------|------------|------------|------------|-------------------|-------------------|---|----|---|---|--------------|------|------|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MARTHA LILIANA MUÑOZ RESTREPO | CC: 29875261 | CONTRATISTA - INSTRUCTORA | Autorizada | 2026-06-02 | 2026-06-02 | QUINDIO / ARMENIA | QUINDIO / PIJAO   | 0 | No | 0 | 0 | 4.737.497,00 | 0,00 | 0,00 | 195.600,00 | 195.600,00 | Brindar formación en el area ambiental a los aprendices en el programa de articulación con la media del Centro Agroindustrial |
|                               |              |                           |            | 2026-06-03 | 2026-06-03 | QUINDIO / ARMENIA | QUINDIO / SALENTO | 0 | No | 0 |   |              |      |      |            |            |                                                                                                                               |
|                               |              |                           |            | 2026-06-04 | 2026-06-04 | QUINDIO / ARMENIA | QUINDIO / PIJAO   | 0 | No | 0 |   |              |      |      |            |            |                                                                                                                               |
|                               |              |                           |            | 2026-06-09 | 2026-06-09 | QUINDIO / ARMENIA | QUINDIO / PIJAO   | 0 | No | 0 |   |              |      |      |            |            |                                                                                                                               |
|                               |              |                           |            | 2026-06-10 | 2026-06-10 | QUINDIO / ARMENIA | QUINDIO / SALENTO | 0 | No | 0 |   |              |      |      |            |            |                                                                                                                               |
|                               |              |                           |            | 2026-06-11 | 2026-06-11 | QUINDIO / ARMENIA | QUINDIO / PIJAO   | 0 | No | 0 |   |              |      |      |            |            |                                                                                                                               |



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:miércoles, 27 de mayo de 2026

|  |  |  |  |            |            |                   |                 |   |    |   |  |                               |  |      |            |            |  |
|--|--|--|--|------------|------------|-------------------|-----------------|---|----|---|--|-------------------------------|--|------|------------|------------|--|
|  |  |  |  | 2026-06-16 | 2026-06-16 | QUINDIO / ARMENIA | QUINDIO / PIJAO | 0 | No | 0 |  |                               |  |      |            |            |  |
|  |  |  |  | 2026-06-18 | 2026-06-18 | QUINDIO / ARMENIA | QUINDIO / PIJAO | 0 | No | 0 |  |                               |  |      |            |            |  |
|  |  |  |  |            |            |                   |                 |   |    |   |  | Totales Solicitud de Comisión |  | 0,00 | 195.600,00 | 195.600,00 |  |

OBJETO DE LA COMISIÓN

Brindar formación en el area ambiental a los aprendices en el programa de articulación con la media del Centro Agroindustrial

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:

24816246

Nombre:

PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA

Cargo:

SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL - QUINDIO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:

""

Cargo:

""

Firma Responsable

Verificado Por:

KELLY JOHANNA NARVAEZ RAMIREZ

Fecha Verificación:

27/05/2026 17:06:54



Firmado digitalmente por:  
Nombre: PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA  
Cédula de ciudadanía: 24816246  
Usuario SIIF: MHpavanega  
27/05/2026 5:08:18 p. m.



Versión: 02

Código:  
GRF-F-076

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE  
INFORMAL - CONTRATISTAS

|                             |                               |                       |                     |
|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------|
| CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: | Armenia, 07 de julio de 2026  | Código Regional :     | 63                  |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:     | MARTHA LILIANA MUÑOZ RESTREPO | Código Centro:        | 912010              |
| No. DOCUMENTO IDENTIDAD:    | 29875261                      | Fecha de elaboración: | 07 de julio de 2026 |

En desarrollo de la comisión No. 60426 durante los días del 2 al 18 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 |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------|--------------|
| 02/06/2026                                                                      | ARMENIA-PIJAO-ARMENIA                    | Bus                          | 24000        |
| 03/06/2026                                                                      | ARMENIA-SALENTO-LA NUBIA-SALENTO-ARMENIA | Bus                          | 25800        |
| 04/06/2026                                                                      | ARMENIA-PIJAO-ARMENIA                    | Bus                          | 24000        |
| 09/06/2026                                                                      | ARMENIA-PIJAO-ARMENIA                    | Bus                          | 24000        |
| 10/06/2026                                                                      | ARMENIA-SALENTO-LA NUBIA-SALENTO-ARMENIA | Bus                          | 25800        |
| 11/06/2026                                                                      | ARMENIA-PIJAO-ARMENIA                    | Bus                          | 24000        |
| 16/06/2026                                                                      | ARMENIA-PIJAO-ARMENIA                    | Bus                          | 24000        |
| 18/06/2026                                                                      | ARMENIA-PIJAO-ARMENIA                    | Bus                          | 24000        |
| RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: |                                          |                              | 195600       |

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:        | MARTHA LILIANA MUÑOZ RESTREPO | Nombre completo:       | JUAN DIEGO GIRALDO        | Nombre completo:    | PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA |
| Numero de Contrato:     | CO1_PCCNTR_9109976            | Cargo:                 | Coordinadora de Formación | Cargo:              | Subdirectora €              |
| Firma:                  |                               | Firma:                 |                           | Firma:              |                             |