

SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL QUINDÍO DESPACHO DIRECCION Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso 63 101063 Agosto de 2026 ENERO - 1,26 30220-596466	
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos: EVELIN JULIANA OLARTE BRÍÑEZ		Banco a consignar: DAVIVIENDA	
Cédula de Ciudadanía: 1.094.917.720		Tipo de cuenta: AHORROS	
Correo electrónico: ejolardeb@sena.edu.co		Número de Cuenta: 136000807711	
IP/N° de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA: NO	
Inducción SST: SI		Pertenece al régimen simple de tributación: NO	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2025: NO	
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?		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			
N° del contrato: 8904343/2026	N° Compromiso SIIF: 3326	Número de pagos durante la vigencia del contrato: 12	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR LOS SERVICIOS DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL Y CONTRIBUIR AL CUMPLIMIENTO DEL INDICADOR PERSONAS ORIENTADAS Y COLOCACIONES DE POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA RAD 63-9-2026-000492		
DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del: 01/08/2026	Al: 31/08/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 21.840.000
Número de pago: 8		Valor Total del Contrato:	\$ 50.086.400
Valor Bruto Pago:	\$ 4.368.000,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 17.472.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.368.000	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 125.820	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.493.820		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.989.520	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Agosto	Julio	Base retención en la fuente a título de RENTA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Base retención en la fuente a título de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ 218.900	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ 280.200	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente
ARL	\$ 9.200	\$ 9.200	Menos Retencion IVA
	\$		Reteica - 8299
	\$		
	\$		
	\$		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		
Dependientes hasta	\$ -		
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	
Renta Exenta 25%	\$41.375.460	\$ 996.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 7.191.000		
Retención en la Fuente Contingente	\$		
SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE		VALOR A PAGAR	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO		\$4.368.000,00	
Durante el presente mes, se realizó orientación ocupacional y se realizó el registro de nuevos inscritos en la plataforma APE			
Durante el presente mes se realizó seguimiento a las vacantes			
Durante el presente mes se realizó caracterización a los instructores del centro Agroindustrial			
Se alimento Drive institucional, con cargue de evidencias de las diferentes actividades realizadas en el mes.			
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		Evelin Jolarte B.	
		EVELIN JULIANA OLARTE BRÍÑEZ 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. El Supervisor,	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;		Edna Yuvary Patino Gomez	
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;		EDNA YUVER Y PATINO GOMEZ	
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.		PROFESIONAL G02	
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			
DIANA MARCELA ARBELAEZ FRANCO			
DIRECTOR REGIONAL G05			

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:	1094917720	NÚMERO PLANILLA:	6030258525	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EVELIN JULIANA OLARTE BRIEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO	DÍAS DE MORA:	0		2026
DIRECCIÓN:	MAZ 16 # 11	TELÉFONO:	3128618	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	535588200
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

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	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200	
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200	

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	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	
SUBTOTALES:										\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	

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	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTALES:									\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200

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	FSP	APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT	IBC					CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD																									EMPLEADOR	EMPLEADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

TOTAL PAGADO:

\$ 508.300



LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No.

51626

Nombre **Evelin Juliana Olarte**

C.C.No. **1.094.917.720**

	VALORES A LEGALIZAR	SALDO	
Gastos de Manutención	\$ 125.820,00	\$ -	SALDO A FAVOR
Gastos de Transporte Comisión	\$ -	\$ -	\$ -
Otros gastos	\$ -	\$ -	
Subtotal	\$ 125.820,00	\$ -	VALOR A REINTEGRAR
Menos retefuente	\$ -	\$ -	\$ -
Valor Neto a Legalizar	\$ 125.820,00	\$ -	

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

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: DIANA MARCELA ARBELAEZ FRANCO

CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: DIRECTORA (E) REGIONAL

OBSERVACIONES:

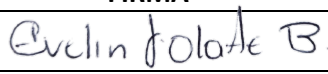
Elaborado por: Jenny Alexandra Pérez Olarte



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Armenia, Quindío 03 de agosto		
PRESENTADO A: Diana Marcela Arbelaez Franco– directora regional (e)		
ORDEN DE VIAJE No: 51626	FECHA DE INICIO: 31-07-2026	FECHA DE FINALIZACION: 31-07-2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Pijao	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: [ciudad]
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar orientación ocupacional con población Victima Y Vulnerable en el punto de Atención de Pijao		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS 1. Realizar orientación ocupacional con población Victima Y Vulnerable en el punto de Atención de Pijao		
RESULTADOS: 1. Se realizo orientación ocupacional, en el punto de atención a población victima en el municipio de pijao, se realizó orientación ocupacional socializando los objetivos del Programa, en donde fundamentalmente se busca facilitar la inclusión social, con una oferta formativa que le permita a las poblaciones vulnerables calificar sus perfiles ocupacionales, y así mismo, prepararse para la consecución de un empleo o potencializar iniciativas de emprendimiento (Elaboración de Planes de Negocios – Fortalecimiento Empresarial)		
EVIDENCIAS O SOPORTES 1. Registro de asistencia 2. Registro fotográfico		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. N/A	N/A	N/A
2. N/A	N/A	N/A
CONCLUSIONES: 1. Se realizó orientación ocupacional, la socialización de la oferta de servicios institucionales a población victima atendida en el municipio de pijao		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO Evelin Juliana Olarte Briñez	FIRMA 	
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR Coordinadora Agencia Pública de Empleo	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR Edna Yuvery Patiño Gómez	FIRMA 



Evidencia 31 de julio del 2023

Se Realizo atención y orientación ocupacional en el punto de atención de víctimas en el municipio de pijao

Lista de asistencia

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 31 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2026									
OBJETIVO (S) Se realizó orientación ocupacional en el Punto de Atención a víctimas en el Municipio de Pijao									
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATO	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/FAX	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Luz Marina Hernandez	42488111	-	-	-	-	Manuchemundi.jw36@gmail.com	3150465114	NIA de 2 personas
2	Yolanda Yule	29568358	-	-	-	-	-	3017668000	NIA JSmaitina Yule
3	Romana Grandi	3542960	-	-	-	-	Gwendolier2685@gmail.com	311343248	NIA i72
4	Maithe Morales	24627413	-	-	-	-	-	312476250	NIA Maithe Morales
5	Luz Amanda Lopez	24487545	-	-	-	-	luzamul.com	3147634453	NIA Luz Amanda Lopez
6	Cecilia Quintan	36935021	-	-	-	-	-	3153343310	NIA Cecilia Quintan
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

Escaneado con CamScanner

Registro fotográfico



31-07-2026

GCCON-F-101 V01



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

Usuario que Genera Reporte: MHlsalazao LEIDY JULIET SALAZAR ORTIZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-063-000000 SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-07-02-2:50 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	51626	Fecha Solicitud	2026-07-02	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-000000 SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-07-02	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	Coordinacion APE			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	4226	Dependencia Solicitante				101000 DESPACHO DIRECCION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-11-20305C-3602036-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		-	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
EVELIN JULIANA OLARTE BRÍÑEZ	CC: 1094917720	Contratista-Orientadora PVV	Autorizada	2026-07-31	2026-07-31	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / PIJAO	0,5	No	50	0,5	4.368.000,00	251.640,00	125.820,00	0,00	125.820,00	Realizar orientacion ocupacional con poblacion Víctima Y Vulnerable en el punto de Atencion de Pijao
Totales Solicitud de Comisión														125.820,00	0,00	125.820,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN
Realizar orientacion ocupacional con poblacion Víctima Y Vulnerable en el punto de Atencion de Pijao

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	7538875	Nombre:	HENRY FERNANDEZ HERNANDEZ	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL QUINDIO

Firma Responsable			
Verificado Por:	JENNY ALEXANDRA PEREZ OLARTE	Fecha Verificación:	02/07/2026 11:38:34