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 RISARALDA

CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

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

Código Regional	66
Código Centro	912110
Fecha Elaboración	Agosto de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	37838-501953

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LILIANA AIDE RUIZ RUIZ	**Banco a consignar:**	BANCO AGRARIO DE COLOMB
Cédula de Ciudadanía	24.551.641	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	laruiz@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	457030127218
IP/Nº 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

Nº del contrato:	9049268/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**10526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL INSTRUCTOR PRESENCIAL TUTOR VIRTUAL PROGRAMAS FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL NIVEL MODALIDAD QUE LE SEA ASIGNADA CENTRO AGROPECUARIO REGIONAL RISARALDA VIG 2026

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2026**	**Al**	**31/08/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.423.738
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 14.686.241

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	$ 880.740	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.618.237**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.793.337**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		---	**4663308005**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 19.800	$ 19.800
		$	
		$	
		$	
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%	$ 37.927.505	$ 1.265.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.979.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.793.337,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.078.137,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - PEREIRA	10.156,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.727.341,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE IMPARTE FORMACION EN LOS TECNICOS CULLAS FICHAS SON 3437210 CULTIVOA AGGRICOLAS DEL INEM FELIPE PEREZ DONE SE TRABAJO LA INSTALACIÓ DE HUERTA Y CULTIVOS TRANSITORIOS DSE MAIZ Y FRIJOL. LA FICHA 3465093 I,E JUAN HURTADO TECNICO EN MANEJO EMPRESARIAL DE LA FINCA DONDE SE APOYO UN COMPLEMEMTARIO EN EL TEMA DE MANIPILACION Y CONSERVACION DE ALIMENTOS PARA ENSEÑARLES A TRANSFORMAR LOS PRODUCTOS DE LA HUERTA Y FRUTAS EN COSECHA.LA FICHA 3437883 DE LA I.E MISTRATO TECNICO EN SISTEMAS AGROPACUARIOS ECOLOGICOS DONDE SE TRABJO EL TEMA DE COMERCIALIZACIÓN DE CAFE. TODOS ESTAS FICHAS SON DE GRADO 1O CON LOS QUE SE TRABAJO EL TEMA DE DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DE MATICILA DE LA ETAPAQ PRODUCTIVA.
CON LAS FICHAS 3159040 I.E JUAN HURTA Y LA FICHA 3158912 TEL TECNICO MANEJO EMPRESARIAL DE LA FINCA DE GRADO 11 PROYECTO PRODUCTIVO COMISION # 107026
MUNICIPIO PEREIRA

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

Liliana Aide Ruiz

LILIANA AIDE RUIZ RUIZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

EDISON JESUS HOLGUIN OSPINA
INSTRUCTOR G20

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
JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

16/08/26 15:49:59 USUARIO: SIC - C.C. 24551641

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmarin	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 01 de julio de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	107026	**Fecha Solicitud**	2026-07-01	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-07-01	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	OFICINA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2526	**Dependencia Solicitante**		912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		-	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

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 Juridica
Hora de firma: 2026/07/01 15:47:13 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

LILIANA AIDE RUIZ RUIZ	CC: 24551641	CONTRATISTA	Autorizada	2026-07-07	2026-07-07	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MISTRATO	0,5	No	50	3,5	4.737.497,00	251.640,00	880.740,00	0,00	880.740,00	FECHA 07-07-2026 AL 16-07-2026 RUTA PEREIRA-BELÉN DE UMBRÍA-MISTRATÓ-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3159012-3159040-3465093-3437883
				2026-07-08	2026-07-08	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50							
				2026-07-09	2026-07-09	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MISTRATO	0,5	No	50							
				2026-07-10	2026-07-10	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50							
				2026-07-14	2026-07-14	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MISTRATO	0,5	No	50							
				2026-07-15	2026-07-15	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50							

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmarin	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 01 de julio de 2026	

				2026-07-16	2026-07-16	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MISTRATO	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**880.740,00**	**0,00**	**880.740,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 07-07-2026 AL 16-07-2026 RUTA PEREIRA-BELÉN DE UMBRÍA-MISTRATÓ-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3159012-3159040-3465093-3437883

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	18523981	Nombre:	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIO CESAR ZAPATA LOPEZ	Fecha Verificación:	01/07/2026 12:24:52

Firmado digitalmente por:
Nombre: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Cédula de ciudadanía: 18523981
Usuario SIIF: MHjmarin
01/07/2026 3:47:39 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHapatino	ANDRES FELIPE PATINO AMAYA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Sistema:	1/07/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2526 de fecha 2026-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	148126	**Fecha Registro:**	2026-07-01	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	880.740,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	880.740,00	**Saldo x Obligar:**	880.740,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	24551641	**Razón Social:**	LILIANA AIDE RUIZ RUIZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	457030127218	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	18523981	**Nombre:**	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**107026**	**Número:**	COM 107026	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-07-01

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA	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	Nación	10	CSF		880.740,00	0,00		
					Total:	880.740,00	0,00	880.740,00	880.740,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM: 107026 FECHA: 07-07-2026 AL 16-07-2026 RUTA: PEREIRA-BELÉN DE UMBRÍA-MISTRATÓ-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3159012-3159040-3465093-3437883

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-07-01	880.740,00	880.740,00	NINGUNO

LUZ DARY COLORADO PEREZ
Coordinadora (E) Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA.					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Junio de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**x**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: PEREIRA 27 DE JULIO DEL 2026

PRESENTADO A: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA

ORDEN DE VIAJE No: 107026	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	7/07/2026	16/07/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Pereira – mistrato- Belen de umbria - Pereira	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:** [ciudad]
	Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación en las fichas de grado 11 continuidad de temática de las fichas de grado 10. Reuniones con los administrativos de las I.E

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Impartir formación**
2. **Actividades grupales de bienestar del aprendiz y salidas pedagógicas practicas a la temática teórica de los técnicos de grado 10 Y 11.**

RESULTADOS:

1. **Afianzamiento en la temática de la administración de las empresas agropecuarias**
2. **Adquisición de destrezas para atender público en las ventas y en las actividades grupales.**

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **Fotografías**
2. **Listados de asistencia**

COMPROMISOS

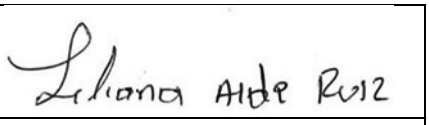
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Salidas pedagógicas	Instructora	**Liliana aide ruiz ruiz**
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se trabajo fuerte en las fechas de los grados 11 para avanzar en la formulación del proyecto y se vio interés de los aprendices para participar de las ferias comerciales.
2. en los grados 10 se nota la necesidad de hacer salidas pedagógicas ya que es mucha teoría.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA

[LILIANA AIDE RUIZ RUIZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de formación	**EDISON DE JESUS HOLGUIN OSPINA**	

Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V.01	Junio 2026	Creación del formato. El presente formato sustituye el formato GTH-F-087, en virtud de su migración del proceso de Gestión del Talento Humano al proceso de Gestión Contractual, conforme a la actualización documental correspondiente.

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 7 - 07 - 2026.

REGIONAL: Risaralda. | CENTRO DE FORMACIÓN: Agropecuario. | CIUDAD/MUNICIPIO: Mistrato.

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Sistemas Agropecuarios Ecológicos B.P.A - Fertilización | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3477887.

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T.I	1089[illegible]	Oylon Andres	Alzate Lopez	Calle 11 #539		3216503978	
2	T.I	1090777267	Sebastian	Arroyave Cadavid	Barrio San Jose		3736446562	Sebas
3	T.I	1088309387	Maria José	Mejia Zapata	centro D.c		3217114989	Maria José
4	T.I	0972978[illegible]	Edwin Fávian	Velez Diaz	Siglo XX		3137761891	
5	T.I	1030141987	Thalana	Arango Isaza	B. San José		3207446652	Thali
6	T.I	1088392193	Juan Jose	Cano Vera	Siglo xx		3214120913	
7	T.I	1090122768	Isabela	Castaño Soto	O. Arcila		3225223165	
8	T.I	1030141600	Angie Lorena	Rojales velez	Mario Auxiliadora		3109383328	Angie
9	T.I	1092913554	Valentina	Rodriguez Chacon	Siglo XX		3242214275	valentina.
10	T.I	1092911193	Maylyn Dahiana	Montoya Hoyos	B. San José		3205814832	
11	T.I	1088562205	Natali	de la Roche Montoya	Siglo XX		3234159481	
12	T.I	1092913678	Luciana	Jaramillo	Mirla auxiliadora		3216512994	
13	T.I	1092913984	Isabella	Moscoso Cano	Belluvista		3116337826	
14	T.I	1090122788	Estefania	Suarez Urrea	San Jose	[illegible]	[illegible]	
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

GFPI-PL-001

Versión: 03 | Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro SECTOR AGROPECUARIO

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Periodo
[illegible]			

Nombre del jefe inmediato/Responsable | Teléfono de contacto | Correo electrónico

Versión: 03 | Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL RISARALDA

Centro SECTOR AGROPECUARIO

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Periodo
Cafadas Co		8.	Segunda.

Nombre del jefe inmediato/Responsable: Jorge Hernan Marquez. | Teléfono de contacto | Correo electrónico

Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO	X	APOYO A UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A ESTUDIOS ESTATAL NACIONAL, TERRITORIAL O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO		MONITORIA	PASANTÍA	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Samuel Rosero	[illegible]	3146[illegible]	[illegible]
Mar. Ga. Ruiz	1[illegible]	3[illegible]	[illegible]
Jose Mauro Bueno Ramos	1[illegible]	3148[illegible]	[illegible]

Número de ficha	Programa de formación
3159012.	Manejo Empresarial de la Renta.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 9-03-2026.

REGIONAL: Antioquia. CENTRO DE FORMACIÓN: Agropecuario. CIUDAD/MUNICIPIO: Belén de U.

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Manejo Empresarial de la Conservación de alimentos. NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3159040.

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T.I	1088334852	Juan Pablo	Rendon Cardona	Caucasia		3233252180	Juan Pablo
2	T.I	1088331439	Yeiver D.	Ortiz C.	El Bonanza		3218660953	Yeiver
3	T.I	1036035130	Kevin	Osorio Muñoz	Caucasia		3106143579	
4	T.I	1088334852	Juan Pablo	Rendon Cardona	Caucasia		3233252180	Juan Pablo
5	T.I	1088331439	Yeiver D.	Ortiz C.	El Bonanza		3218660953	Yeiver
6	T.I	1036035130	Kevin	Osorio Muñoz	Caucasia		3106143579	
7	T.I	1088331439	Yeiver D.	Ortiz C.	El Bonanza		3218660953	Yeiver
8	T.I	1036035130	Kevin	Osorio Muñoz	Caucasia		3106143579	
9	T.I	1088331439	Yeiver D.	Ortiz C.	El Bonanza		3218660953	Yeiver
10	T.I	1036035130	Kevin	Osorio Muñoz	Caucasia		3106143579	
11	T.I	1088331439	Yeiver D.	Ortiz C.	El Bonanza		3218660953	Yeiver
12	T.I	1036035130	Kevin	Osorio Muñoz	Caucasia		3106143579	
13	T.I	1088331439	Yeiver D.	Ortiz C.	El Bonanza		3218660953	Yeiver
14	T.I	1036035130	Kevin	Osorio Muñoz	Caucasia		3106143579	
15	T.I	1088331439	Yeiver D.	Ortiz C.	El Bonanza		3218660953	Yeiver
16	T.I	1036035130	Kevin	Osorio Muñoz	Caucasia		3106143579	
17	T.I	1088331439	Yeiver D.	Ortiz C.	El Bonanza		3218660953	Yeiver
18	T.I	1036035130	Kevin	Osorio Muñoz	Caucasia		3106143579	
19	T.I	1088331439	Yeiver D.	Ortiz C.	El Bonanza		3218660953	Yeiver
20	T.I	1036035130	Kevin	Osorio Muñoz	Caucasia		3106143579	

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

GFPI-FR-003



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 10-03-2026.

REGIONAL: Antioquia. CENTRO DE FORMACIÓN: Agropecuario. CIUDAD/MUNICIPIO: Belén

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Manejo Empresarial de la Conservación de alimentos. NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3159040.

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T.I	1088334852	Juliana	Rendon Cardona	Vereda el Porvenir		3106143579	Juliana Rendon
2	T.I	1088331439	Briana Michel	Tamayo Posada	Belén		3147652774	Briana M.
3	T.I	1036035130	Yeiver D.	Ortiz C.	El Bonanza		3218660953	Yeiver D.
4	T.I	1088331439	Juan Pablo	Ospina Bedoya	Belén		3115413350	
5	T.I	1088331439	Juan Pablo	Ospina Bedoya	Belén		3115413350	
6	T.I	1088331439	Juan Pablo	Ospina Bedoya	Belén		3115413350	
7	T.I	1088331439	Juan Pablo	Ospina Bedoya	Belén		3115413350	
8	T.I	1088331439	Juan Pablo	Ospina Bedoya	Belén		3115413350	
9	T.I	1088331439	Juan Pablo	Ospina Bedoya	Belén		3115413350	
10	T.I	1088331439	Juan Pablo	Ospina Bedoya	Belén		3115413350	
11	T.I	1088331439	Juan Pablo	Ospina Bedoya	Belén		3115413350	
12	T.I	1088331439	Juan Pablo	Ospina Bedoya	Belén		3115413350	
13	T.I	1088331439	Juan Pablo	Ospina Bedoya	Belén		3115413350	
14	T.I	1088331439	Juan Pablo	Ospina Bedoya	Belén		3115413350	
15	T.I	1088331439	Juan Pablo	Ospina Bedoya	Belén		3115413350	
16	T.I	1088331439	Juan Pablo	Ospina Bedoya	Belén		3115413350	
17	T.I	1088331439	Juan Pablo	Ospina Bedoya	Belén		3115413350	
18	T.I	1088331439	Juan Pablo	Ospina Bedoya	Belén		3115413350	
19	T.I	1088331439	Juan Pablo	Ospina Bedoya	Belén		3115413350	
20	T.I	1088331439	Juan Pablo	Ospina Bedoya	Belén		3115413350	

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

GFPI-FR-003

Powered by CamScanner

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 2 | CÓDIGO: GFPI-FL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 14-07-2026.

REGIONAL: Risaralda. | CENTRO DE FORMACIÓN: Agropecuario. | CIUDAD/MUNICIPIO: Mistrato.

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Sistemas Agroforestales Silvopast. Ftma: Insumos orgánicos. | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3427683

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD APRENDIZ	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T.I	1092913159	Marilyn Adriana	Montoya Hoyos	B. San José	marilyn2@gmail.com	3105814833	
2	T.I	1089913994	Valentina	Rodríguez Chaves	Siglo XX		3247114225	Valentina R.
3	T.I	1034[illegible]682	Thaliana	Arango [illegible]	B. San José		3202446652	Thali
4	T.I	1092[illegible]67	Sebastian	Noreña Cabrera	B. San José		3168077558	Sebas
5	T.I	1030[illegible]8	Angie Lorena	Grajales Vélez	María Auxiliadora		3104[illegible]28	Angie
6	T.I	1088[illegible]8	Dylan Andrés	Alzate López	Siglo XX		3216[illegible]	
7	T.I	1092[illegible]84	Isabella	Restrepo	Bellavista		3116227620	
8	T.I	1088568205	Natali De La	Roche Montoya	AVE del RIO	[illegible]@gmail.com	3234159481	
9	T.I	1088[illegible]8	Juan José	Cano Vera	Siglo XX		3218[illegible]13	
10	T.I	1092[illegible]78	Luciana	[illegible]	Marco Aurelio Arb		3169219659	Luciana
11	T.I	1088[illegible]71	María José	Mejía Zapata	centro		3[illegible]9	María José
12	T.I	1092[illegible]82	Edwin Eduardo	Vélez Díaz	Siglo XX		3117261891	
13	T.I	1089[illegible]8	César Augusto	María María	V. la villada		3146217225	
14	T.I	1036[illegible]4	Juan José	Ríos Mejía	Barrio XX		3[illegible]6	
15	T.I	1088[illegible]5	Karol Johana	Cano Salazar	Vereda Barcinal		3113362845	
16	T.I	1088[illegible]8	[illegible]	Montoya [illegible]	Vereda [illegible]		3135[illegible]8	
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

GFPI-FL-001

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 2 | CÓDIGO: GFPI-FL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 15-07-2026

REGIONAL: | CENTRO DE FORMACIÓN: | CIUDAD/MUNICIPIO: Mistrato.

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Manejo Empresarial de la finca Proyecto Productivo. | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3115912

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD APRENDIZ	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T.I	1092913155	Karol Johana	Cano Salazar	Vereda Barcinal		3113362845	
2	T.I	1088[illegible]44	Luz Angela R.	Arce	Villa Nene		3[illegible]5	Angela Arce
3	T.I	1089[illegible]10	Alison David	Montoya O.	V. la villada		3[illegible]8	
4	T.I	1092[illegible]29	César Augusto	María María	V. la villada		3146217225	
5	T.I	1092[illegible]72	Edwin Vélez	Vélez Díaz	V. la argelia		3117261891	
6	T.I	1088[illegible]30	Juan José Ríos	Ríos Mejía	Barrio XX		3[illegible]6	
7	T.I	1092[illegible]82	Danna Sofía	Díaz María	Siglo XX		3234568365	Danna Sofía D.
8	T.I	1092[illegible]59	Valentina	Rodríguez Chaves	Siglo XX		3247114225	Valentina R.
9	T.I	1092[illegible]59	Marilyn Adriana	Montoya Hoyos	B. San José		3105814833	
10	T.I	1089[illegible]56	Elizabeth	Ríos Marín	B. Buenos Aires		3226140248	
11	T.I	1301[illegible]60	Angie Lorena	Grajales V.	María Auxiliadora		3105387328	Angie
12	T.I	1088[illegible]73	María José	Mejía Zapata	centro		3[illegible]9	María José
13	T.I	1036[illegible]8	Thaliana	Arango López	B. San José		3202[illegible]2	Thaliana
14	T.I	1088[illegible]6	Dylan	Alzate López	Siglo XX		3216[illegible]5	Dylan
15	T.I	1092[illegible]69	Sebastian	Noreña Cabrera	B. San José		3168[illegible]3	
16	T.I	1088568205	Natali	De la Roche M.	AVE del RIO		3234159481	
17	T.I	1092[illegible]78	Isabella	[illegible]	La Quinta		3225[illegible]5	
18	T.I	1092[illegible]84	Isabella	Restrepo [illegible]	Bellavista		3116[illegible]6	
19	T.I	1092[illegible]82	Estefanía	Sánchez [illegible]	San José		3106[illegible]5	Stefa
20	T.I	1092913278	Luciana	[illegible]	María Auxiliadora		3216[illegible]3	Luciana

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

GFPI-FL-001

SENA

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 16 - 02 - 2026

REGIONAL: Risaralda. CENTRO DE FORMACIÓN: Agroindustrial CIUDAD/MUNICIPIO: 3159040

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Manejo empresarial de la finca conservación de alimentos. NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: Belén de U.

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / RESIDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T.I	[illegible]	Laura Isabel	Escobar C.	Suquia Baja		3137462398	Laura
2	T.I	[illegible]	Melida	Garcia El	Mano Baja		3104220060	Melida
3	T.I	[illegible]	Yuri Camila	Osorio Agudelo	Serna		3103982693	Yuri
4	T.I	[illegible]	Lua Dey	Rivera Jaramillo	Suquia		3103982693	[illegible]
5	T.I	[illegible]	Juan esteban	pareja vargas	antica		3481956452	Juan
6	T.I	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
7	T.I	[illegible]	Paula Quintero	Cuervo	Sangil		3126304156	[illegible]
8	T.I	[illegible]	Paola Andrea	Espinal	Suquia Baja		3054997088	Paola.
9	T.I	[illegible]	Geraldine	Pava P.	Antica		3202094281	Gerald
10	T.I	[illegible]	Salomé	Zuluaga Arias	Serna.		3203737162	Salomé
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá tomarse en su registro.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24551641
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILIANA AIDE RUIZ RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELEN DE UMBRIA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CARRERA 13 # 12 A 35	TELÉFONO:	3358620
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4663308005**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997736568

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	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	$ 19.800	$ 19.800	$ 0	$ 0	$ 19.800
SUBTOTALES:									**$ 19.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD					ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 24551641	RUIZ RUIZ LILIANA AIDE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.894.999				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.894.999	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 303.200	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.894.999	$ 236.900	$ 0	$ 236.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.894.999	24551641	$ 19.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 559.900

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada