



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 MAGDALENA
DIRECCIÓN REGIONAL MAGDALENA

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

Código Regional	8
Código Centro	101008
Fecha Elaboración	Agosto de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	17621-505812

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ARMANDO JOSE CUELLO NOGUERA	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	7.634.237	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	armandoj0000@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0517000017
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 2024	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (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:	8057742/2025	Nº Compromiso SIIF	67125	Número de pagos durante la vigencia del contrato	6
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO APOYO TÉCNICO EN EL ÁREA DE COMERCIALIZACION EN LA ESTRATEGIA DE INVESTIGACION DE ACCION PARTICIPATIVA - IAP ZONA CARIBE I, RADICADO 08-9-2025-019611...PZO 31/12/2025				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/08/2025	Al	31/08/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 21.000.000
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 24.360.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.200.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 16.800.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.200.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 117.589	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.317.589	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.548.230	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	-----	4616612928	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.548.230,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.680.000	\$ 1.423.500	Base retención en la fuente a título de ICA	3.838.789,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 210.000	\$ 178.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 268.800	\$ 227.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 8.800	\$ 7.500	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299 - SANTA MARTA	26.872,00	0,700%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	-	Pro-Hospital	86.352,00	2,000%
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	\$ 431.759	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 19.670.605	\$ 850.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 653.000	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$4.086.776,00	

SON: CUATRO MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Se realizo el plan de trabajo de acuerdo a lo objetivos del proyecto y las estrategias a implementar.
2. Se realizo reunión con el grupo asokiosta de Taganga con el objetivo de conocer los proyectos que vienen realizando para articular y fortalecer por el area de comercialización
3. Se apoyo en la realización de la identificación de la ficha de caracterización y talleres participativos a las comunidades
4. Se articulo con los demás roles en la realización de bitácoras comunitarias en las visitas a las comunidades
5. Se asistió a la reunión de la socialización de los 9 ejes del proyecto IAP y se apoyó en la estructuración del cronograma de visitas
6. Se mantuvo los formatos del Sena en las versiones vigentes. Confidencialidad en las bases de datos

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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

Armando Cuello

**ARMANDO JOSE CUELLO NOGUERA
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**STEPHANY VALLE CORDOBA
PROFESIONAL G04**

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
JACQUELINE ROJAS SOLANO
DIRECTOR REGIONAL A G08**



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHedonado EVELYN DONADO LOPEZ
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-008-000000 SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL
 Fecha y Hora Sistema: 2025-07-07-6:13 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 20525 de fecha 2025-05-23. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	67125	Fecha Registro:	2025-07-07	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-008-000000	SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Inicial:	24.360.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	24.360.000,00	Saldo x Obligar:	24.360.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	7634237	Razón Social:	ARMANDO JOSE CUELLO NOGUERA				Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	---------	---------------	-----------------------------	--	--	--	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	517000017	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	--	--	--	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	22588620	Nombre:	JACQUELINE ROJAS SOLANO		Cargo:	DIRECTOR REGIONAL - ATLANTICO			
-----------------	----------	---------	-------------------------	--	--------	-------------------------------	--	--	--

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	CO1.PCCNTR.8057742-2025	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2025-07-07
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	-------------------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101023 ACTUALIZACION Y MODERNIZACION TECNOLÓGICA DE CENTROS DE FORMACION	C-3605-1300-3-40402A-3605001-02 ADQUIS. DE BYS - DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN - IMPLANTACIÓN SISTEMA DE INVESTIGACIÓN APLICADA, DESARROLLO TECNOLÓGICO Y COMPETITIVIDAD	Propios	27	CSF					
						24.360.000,00	0,00		
					Total:	24.360.000,00	0,00	24.360.000,00	24.360.000,00

Objeto:	SERVICIOS PERSONALES: profesionales de carácter temporal como apoyo técnico en el área de comercializacion en la estrategia de Investigacion de Accion Participativa - IAP zona caribe I, RADICADO 08-9-2025-019611...PZO 31/12/2025
---------	--

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-008-000000	SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-07-30	3.360.000,00	3.360.000,00	NINGUNO
36-02-00-008-000000	SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-08-30	4.200.000,00	4.200.000,00	NINGUNO
36-02-00-008-000000	SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-09-30	4.200.000,00	4.200.000,00	NINGUNO
36-02-00-008-000000	SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-10-30	4.200.000,00	4.200.000,00	NINGUNO
36-02-00-008-000000	SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-11-30	4.200.000,00	4.200.000,00	NINGUNO
36-02-00-008-000000	SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-12-30	4.200.000,00	4.200.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA, Santa Marta 6 de agosto de 2025

PRESENTADO A: JAQUELINE ROJAS SOLANO DIRECTORA REGIONAL ATLANTICO

ORDEN DE VIAJE No: 34125	FECHA DE INICIO: 31/07/2025	FECHA DE FINALIZACION: 31/07/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO PUEBLO VIEJO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Regional Atlántico	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Acercamiento y construcción de espacios de dialogo con las comunidades. Aplicación de la ficha de caracterización.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. DIALOGO CON LAS COMUNIDADES
2. APLICACIÓN FICHAS DE CARACTERIZACIÓN
3. IDENTIFICACIÓN PESCADORES, ARTESANOS, LIDERES, EMPRENDEDORES

RESULTADOS:

1. Describir de forma precisa y clara características socio-demográficas de una población
2. Identificar necesidades, fortalezas y factores de riesgos de la población
3. Identificación de sectores económicos

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe





REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 31 DEL MES DE: 07 DEL AÑO 2025

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ECUAL ?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	OBJETIVO (S) Aplicar fichas de caracterización, construcción mapeo comunitario y línea del tiempo comunidad Tasajera.									
	Miguel Gamel	12.626997				Aguagro	aguiagro@gmail.com	301600773	si	Miguel Gamel
	Eneleonia Carboni	36541359				Cultipeces		3009706031	si	eneleonia
	Blanca Pérez A	59415008				Cultipeces		3008069118	Si	Blanca Pérez
	Daniela Quiroz	57390206				Artesana	lamagtz@gmail.com	3012132961	Si	Daniela Quiroz
	Beatriz	8289314				Artesana	beatrizquiroz@gmail.com	3017702000	Si	Beatriz
	Zuliana Pérez	1.083005160					zulianaperez@gmail.com	301585901	Si	Zuliana Pérez
	Eileen Vilabro	5760205		X		SENA	e.vilabro@sena.gov.co	3013162018	Si	Eileen Vilabro
	William Jiménez	85464411		X		SENA	wiljimenez@gmail.com	3057304741	Si	William Jiménez
	Wendy Rodríguez	7604262		X		SENA	wrodriguez@sena.gov.co	3046111442	Si	Wendy Rodríguez
	Armando Cuello	7604262		X		SENA	acuello@sena.gov.co	3013162018	Si	Armando Cuello
	Ana Vides	1082927416		X		SENA	avides@sena.gov.co	3013162018	Si	Ana Vides
	Van P. Escobar	89451.613		A		SENA	vescobar@sena.gov.co	3012144363	Si	Van P. Escobar

Powered by CamScanner

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Visitar unidades de negocios	ARMANDO CUELLO	12 de agosto 2025

CONCLUSIONES:

1. se converso con las comunidades, escuchando sus necesidades, fortalezas focalizando los factores de riesgos de la población de Tasajera y alrededores.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ARMANDO CUELLO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Profesional G09 - Dinamizadora SENNOVA	Yaqueline Rojas	

Formato basado en la metodología de Investigación Acción Participativa (IAP). Debe ser diligenciado en conjunto con la comunidad, promoviendo la reflexión, el diálogo de saberes y la acción colectiva.



**PROYECTO: INVESTIGACIÓN ACCIÓN PARTICIPATIVA (IAP)
ZONA I. AGROINDUSTRIA Y AGROTURISMO
Formato 4. BITACORA**

NOMBRE DEL PROYECTO: Empoderamiento de comunidades pesqueras artesanales del caribe colombiano a través de redes de valor y estrategias de diversificación sostenible.					
FECHA	31 de julio	HORA INICIO	8:30	HORA FIN	2:00
LUGAR:	Asocienaga, Tasajera		DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO:	Regional Atlántico, Magdale	
Facilitador responsable			Armando cuello noguera		
COMUNIDAD:		Tasajera			

OBJETIVO DE LA VISITA/ JORNADA	Aplicar fichas de diagnosticos, Mapeo comunitario y linea de tiempo
---	---

1. Descripción detallada de la jornada / actividad desarrollada:	
EXPERTO QUE APORTA	DESCRIPCIÓN
Armando cuello	Se realizo presentacion de la actividad a la comunidad nos presentamos con una reflexion a traves de una dinamica rompe hielo la cual se les mostro la importancia de trabajar en equipos y como son actores claves en el proceso, se converso con lideres de unidades de negocios conociendo sus necesidades para fortalecer en el rol especifico

2 Actores involucrados / Quiénes participaron:	
EXPERTO QUE APORTA	DESCRIPCIÓN
	Pescadores
	Artesanos
	Acuicultores
	Agricultores
	Turismo

3. Qué hicimos hoy (acciones realizadas):	
EXPERTO QUE APORTA	DESCRIPCIÓN
	Acercamiento a la comunidad
	Socializacion de la actividad por parte de la comunidad
	Identificar zonas donde desarrollen sus actividades

Formato basado en la metodología de Investigación Acción Participativa (IAP). Debe ser diligenciado en conjunto con la comunidad, promoviendo la reflexión, el diálogo de saberes y la acción colectiva.

Confidencialidad: Los datos se usarán solo con fines estadísticos y de gestión comunitaria, bajo la normativa colombiana de protección de datos, Ley 1581 de 2012.

Qué sentimos (emociones individuales o colectivas):	Qué aprendimos o descubrimos (individual y colectivo):
Muchas necesidades y muchas ganas de emprender	Cada día salen en busca del sustento diario
Disposicion y amabilidad de la comunidad	Tiene gran expectativas sobre el proyecto

Hallazgos o situaciones relevantes (técnicas o sociales):	Reflexión del investigador /Experto:
EXPERTO QUE APORTA	DESCRIPCIÓN
Contaminacion	sector de la cienaga lleno de sedimentos
falta de estrategias de comercializacion	unidades de negocios sin estrategias de marketing
negocios sin acompañamientos tecnicos	los negocios no tienen visitas periodicas tecnicas

Qué proponemos o qué falta (sugerencias de la comunidad):	
EXPERTO QUE APORTA	DESCRIPCIÓN
recoleccion de residuos contaminantes	recoger basura que contaminen la cienaga
acompañar unidades de negocios	acompañar tecnicamente las unidades de negocio