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 GUAJIRA

CENTRO INDUSTRIAL Y DE NERGÍA ALTERNATIVAS

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

Código Regional	**44**
Código Centro	**922210**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**91326-608495**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SIRLEY ISABEL AROCA VILORIA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	40.936.558	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	siaroca@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	52640170000
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**	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:	8929669/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**3626**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios personales de carácter temporal de Artesanos Técnicos Tecnólogos y/o Profesionales que se desempeñen como instructores en los programas de Formación en las diferentes modalidades de la Programación Regular ejecutando horas directas a formación y otras actividades relacionadas con la ejecución de la Formación Profesional Integral del Centro Industrial y de

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2026**	**Al**	**31/03/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 44.532.472
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 49.112.052
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 39.794.975

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 177.589	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.915.086**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.905.577**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		---	**9500527246**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.831.832
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 229.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 293.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL		$ 9.900	$ 9.600
		$	
		$	
		$	
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		$ 491.509	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 968.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 897.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.905.577,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.374.986,00	
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 - RIOHACHA	13.125,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Estampilla Prouniversidad de la Gua	24.575,00	2,000%
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	24.575,00	0,500%
Estampilla Prodesarrollo Dptal	24.575,00	2,000%
Estampilla Pro-Cultura	73.726,00	1,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.576.921,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución de la formación regular en el municipio de Dibulla programa técnico salud pública

Apoyo en inducción a los Aprendices matriculados en diferentes programas de formación titulada, en jornadas mixtas.

Inicio de ejecución de la formación regular en el programa de técnico de Operación turístico local ficha 3410078

Desarrollo de la formación titulada del programa tecnólogo negocios internacional

Asistencia virtual de inducción siga.

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



SIRLEY ISABEL AROCA VILORIA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

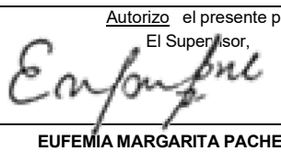
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



EUFEMIA MARGARITA PACHECO MAYA
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
MARIETH ORCASITAS PENALOZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40936558		AROCA VILORIA SIRLEY ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 12B # 33-84 BRR LOS NOGALES	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7282383	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	98787662	9500527246	I	2026/03/13	2026/03/02	BANCOLOMBIA	0	$531,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,831,832	$293,100			$1,831,832	$229,000			$0	$0			$1,831,832	$9,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,831,832	$293,100			$1,831,832	$229,000			$0	$0			$1,831,832	$9,600		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,831,832	$293,100			$1,831,832	$229,000			$0	$0			$1,831,832	$9,600		$0	$0
1	CC	40936558 AROCA SIRLEY	25-14	30	$1,831,832	$293,100	EPS041	30	$1,831,832	$229,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,831,832	$9,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,831,832	$293,100			$1,831,832	$229,000			$0	$0			$1,831,832	$9,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40936558		AROCA VILORIA SIRLEY ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 12B # 33-84 BRR LOS NOGALES	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7282383	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	98787662	9500527246	I	2026/03/13	2026/03/02	BANCOLOMBIA	0	$531,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$293,100	$0	$0	$293,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$293,100	$0	$0	$293,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,600	$0	$0	$9,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,600	$0	$0	$9,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$229,000	$0	$0	$229,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$229,000	$0	$0	$229,000
TOTAL				**1**	**$531,700**	**$0**	**$0**	**$531,700**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Riohacha, 05 de marzo 2026

PRESENTADO A:
MARIETH ORCASITAS PEÑALOZA
Subdirectora (E) Centro Industrial y de Energías Alternativas

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
5026	**24/02/2026**	**24/02/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Dibulla	**Guajira/Centro Industrial y de Energías Alternativas**	**Riohacha - Dibulla**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación regular del programa Técnico en salud pública con ficha de caracterización 3407836 en la competencia de ética y paz en el municipio de Dibulla – La Guajira.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1. 24/02/2026

1. Se realiza desplazamiento desde el distrito de Riohacha, hasta el municipio de Dibulla donde se encuentran los Aprendices para la formación regular del programa Técnico en Salud Publica, se inicia la ejecución de la formación presencial de la competencia de ética y paz con oración del día, seguido el desarrollo de las temáticas hombre sujeto moral, sujeto ético, jerarquía de valores y aplicabilidad, dignidad humana, tipos, características elementos y motivación, ser racional, sistemas de relaciones sociales, reconciliación, realización de taller el puente basado en valores y reconciliación .

RESULTADOS:

1. Las aprendices adquirieron una compresión integral del proceso de formación regular presencial de la competencia de ética y paz aplicando los conocimientos obtenidos durante la formación para fortalecer sus habilidades y relaciones sociales en los diferentes entornos.
2. La participación de las aprendices fue muy activa donde manifestaron la aplicabilidad, de los valores de manera correcta, al igual reconociendo cuando han fallado ante el ejercicio de algún valor o identifican la errada aplicabilidad, se identificaron como seres integrales.
3. Con el desarrollo del encuentro presencial se fomento al desarrollo del resultado de aprendizaje de promover mi dignidad y la del otro a partir de los principios y valores éticos como aporte en la instauración de una cultura de paz.

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

1. Registro fotográfico
2. Listado de asistencia
3. Tiquetes de viaje

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Encuentro presencial de formación regular del	Sirley Aroca Viloria	24/02/2026

programa técnico en Salud pública en el municipio de Dibulla en la ejecución de la competencia de ética y paz		

CONCLUSIÓN

1.Durante la ejecución de la formación regular presencial del programa de técnico en salud publica en el municipio de Dibulla en la competencia de ética y paz se admitió que las aprendices desarrollaran la temática de hombre moral -ético, jerarquía de los valores y aplicabilidad de manera muy participativa en la técnica de aprendizaje colaborativo y didáctica activa de pregunta – respuesta, manifestaron lo agradable del encuentro y lo aprendido para seguir ejerciendo su perfil profesional, ámbito laboral y personal.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
SIRLEY ISABEL AROCA VILORIA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica.	**EUFEMIA MARGARITA PACHECO MAYA**	

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades



COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTE
DIBULLA EXPRESS
NIT. 900.967.381-6
CEL: 300 436 6034 - 313 741 0991
DIBULLA - LA GUAJIRA
TIQUETE DE PASAJEROS
NOMBRE: Sirley Paola
ORIGEN: Riohacha
DESTINO: Dibulla
VALOR: $ 30.000
FECHA: DIA 24 MES 02 AÑO 26
DESPACHADOR: Ailyn Redondo
FIRMA: Gustavo R.



COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTE
DIBULLA EXPRESS
NIT. 900.967.381-6
CEL: 300 436 6034 - 313 741 0991
DIBULLA - LA GUAJIRA
TIQUETE DE PASAJEROS
NOMBRE: Sirley Arroyo
ORIGEN: Riohacha
DESTINO: Dibulla
VALOR: $ 30.000
FECHA: DIA 24 MES 02 AÑO 26
DESPACHADOR: Ailyn Redondo
FIRMA: Alberto R.

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-FL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 24 Febrero 2026

REGIONAL: Guajira | CENTRO DE FORMACIÓN: CIGA | CIUDAD/MUNICIPIO: Dibulla

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tecnico Salud Publica | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3407836

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS [X] | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES [ ] | MATRICULA [ ]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (CC, CE, PEP, PPT, TI, RC, NUIP, NIP, NUIR, PAS, CNV)	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1193069135	MARILY	RODRIGUEZ R	MINGUEO	marily179@gmail.com	3226346811	MARILY R.
2	CC	1193137643	Magali	Rodriguez R	Mingueo	magali52Rodriguez@gmail.com	3665435 17	Magali R
3	CC	1070749158	Katerine	Mercado ortiz	Mingueo	katemercadoortiz1990@	3136011551	Katerine
4	CC	1067857666	Zunilda	Fuentes castillo	Cra 7 #16 Mingueo	Zunafuca@gmail.com	3013746262	
5	CC	1123406810	Keiris Johana	Mosquera Redondo	Calle #3/4/19	Dorangel16192@gmail.com	3126767805	Keiris Johana
6	CC	1006854710	Nayerlis Karina	Arias Cardozo	Calle-2 N-344	nayerlis187@gmail.com	3053098122	Nayerlis
7	CC	26970177	Onia Eloisa	Cordoba P.	Kr 3 N 3-154	oniacordoba656@gmail.com	3046279200	Onia C.
8	CC	40923504	Carmen Remedios	Movil Saurith	Dibulla	carmenosa23@gmail.com	3053452419	Carmen Movil
9	CC	1238568098	Daniela	Epieyu	Mingueo	danielaepieyu528@gmail.com	3165547790	Daniela Epieyu
10	CC	1122814836	Nohemi	Saban Alvarez	mingueo	nsalvarez1993@gmail.com	3208 [illegible]52	Nohemi
11	CC	1123409882	Lisbeth Deloya	Delos Reyes	Mingueo	ndeyeska@gmail.com	3116021702	
12	CC	1122649821	Miryuris Yamit	Sanmartin Montero	Mingueo	Miryuris Sanmartin Montero@	3127845075	Miryuris S.M
13	CC	1123401012	Marleni Reyes	Reyes Guerrero	C.4 Cra 6 Mingueo	marlereyes2302@gmail.com	3023467669	
14	CC	1188902133	Maira Angelica	Gutierrez Mendoza	Dibulla	mairamendoza0316@gmail.com	3022225589	
15	CC	1122493405427	Shaniel Arco A.	Arco Arias	La punta	arcoshaniel@gmail.com	3105243813	Shaniel Arco
16	CC	1123412464	Jolienny S J.	Caveska Movil	Dibulla	guerajolienny1@gmail.com	3026000017	
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.

GTH-F-087 V.02


24/02/2026 3:17:44 p. m.


24/02/2026 3:16:49 p. m.


24/02/2026 3:16:35 p. m.


24/02/2026 3:17:30 p. m.


24/02/2026 3:17:35 p. m.