



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 ATLÁNTICO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL - ACCIONES REGULAE ECONOMIA CAMPESINA Y PO

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

Código Regional	8
Código Centro	101008
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	55458-712820

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUZ ELENA VERGARA NIÑO	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	45.487.451	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	levergara@sena.edu.co	Número de Cuenta:	026870103046
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	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:	9042745/2026	Nº Compromiso SIIF	11626	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST. SERVICIOS PERSONALES A LA REGIONAL ATLÁNTICO, PARA EL RELACIONAMIENTO CON LAS FORMAS ORGANIZATIVAS CAMPESINAS Y POPULARES DESDE LA DIVULGACIÓN DE LOS SERVICIOS MISIONALES DEL SENA RADICADO ...PZO 21/12/2026				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 42.625.190
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 60.893.129
Valor Bruto Pago:	\$ 5.535.739,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 37.089.451

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.535.739	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 1.146.219	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.681.958		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 4.529.258	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	6015521376	Base retención en la fuente a título de RENTA	4.529.258,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.214.296	\$ 2.214.296	Base retención en la fuente a título de ICA	6.681.958,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 276.800	\$ 276.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 354.300	\$ 354.300	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	\$ 11.600	\$ 11.600	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	77.511,00	1,160%
				0,00	0%
				0,00	0%
				0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0%
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%	\$ 41.375.460	\$ 1.510.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.348.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$5.458.228,00	

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- Realice visita al núcleo de Repelón Cooperativa Multiactiva, junto con equipo de promotores
- Realice reunión con el equipo Campeseno de la Regional Atlántico de revisión documentos realizados durante la fase implementación
- Realice con el equipo Campeseno de la Regional Atlántico la validación del plan de acción de con los núcleos campesinos Fe y esperanza
- Participo de reunión convocada por la Directora Regional Atlántico con los Directores de las entidades Agraosavia e ICA
- Participo del Segundo Comité Articulador CampeSena Regional Atlántico, realizado el 12 de mayo de 2026, en el municipio Sabanalarga
- Participo de la Reunión de diálogos municipales convocada por la Directora Regional Atlántico Jacqueline Rojas con el núcleo campesino
- Participo de la Jornada Inducción de gira técnica y fortalecimiento de la estrategia CampeSena Y Full Popular de la regional Atlántico
- Participé de la reunión virtual sobre Balance CampeSena y Full Popular convocada por la Directora Natalia Grajales
- Participo de la reunión virtual sobre actualización de caja de herramienta Full Popular

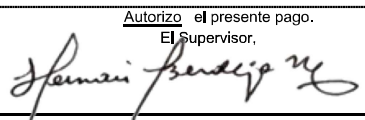
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

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


LUZ ELENA VERGARA NIÑO
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,

HERNAN ALBERTO BERDEJO MARTINEZ
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
JACQUELINE ROJAS SOLANO
DIRECTOR REGIONAL A G08



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

Barranquilla- Abril 17 de 2026

PRESENTADO A: Jacqueline Rojas Solano**ORDEN DE VIAJE No:****23626****FECHA DE INICIO:**

ABRIL 14 de 2026

FECHA DE FINALIZACION:

ABRIL 16 de 2026

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO

Baranoa- Luruaco- Palmar de Varela

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

REGIONAL ATLÁNTICO

OTRA : (ciudad)**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

Articular a instructor empresarial de CIYA con el núcleo campesino de FE Y ESPERANZA Baranoa
Asistir a la entrega de Kits campesena adición 2025 a proyectos beneficiados en los municipios de Luruaco (La puntica) y Palmar de Varela

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Inicio de jornada en Baranoa
- Desarrollo de acción de Diseño de marca
- Cierre de la jornada
- Entrega de Kits a asociación beneficiada

RESULTADOS:

Se realiza la jornada de acuerdo con agenda programada.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**Evidencias fotográficas.****COMPROMISOS****ACTIVIDAD****RESPONSABLE****FECHA**

1. Se realiza la jornada de acuerdo con agenda programada.

DATOS DEL CONTRATISTA**NOMBRE Y APELLIDO**

Luz Elena Vergara Nilo

FIRMA**VISTO BUENO SUPERVISOR****CARGO DEL SUPERVISOR**

Profesional grado 9

NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR

Stephany Valle Cordoba

FIRMA

ANEXOS









FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

Barranquilla- MAYO 4 de 2026

PRESENTADO A: Jacqueline Rojas Solano**ORDEN DE VIAJE No:**

29926

FECHA DE INICIO:

ABRIL 27 de 2026

FECHA DE FINALIZACION:

ABRIL 30 de 2026

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO

Baranoa- Repelón, Usiacurí- Malambo

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

REGIONAL ATLÁNTICO

OTRA : (ciudad)**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

Presentación del plan de acción de la estrategia a núcleos Campesena

Articulación con servicios misionales SENA

Reunión articulación con Agraosavia e ICA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Inicio de jornada
- Socialización y aprobación plan de acción
- Cierre de la jornada
- Reunión con Agraosavia e ICA

RESULTADOS:

Se realiza la jornada de acuerdo con agenda programada.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**Evidencias fotográficas.****COMPROMISOS****ACTIVIDAD****RESPONSABLE****FECHA**

1. Se realiza la jornada de acuerdo con agenda programada.

DATOS DEL CONTRATISTA**NOMBRE Y APELLIDO**

Luz Elena Vergara Nilo

FIRMA**VISTO BUENO SUPERVISOR****CARGO DEL SUPERVISOR**

Profesional grado 9

NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR

Stephany Valle Cordoba

FIRMA

ANEXOS



