



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 ATLÁNTICO

DESPACHO REGIONAL-EMPREDIMIENTO

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	58008-453675

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CERLINA ROSA ARTETA ARTETA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	22.510.630	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	carteta@sena.edu.co	Número de Cuenta:	44271854061
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:	89415502025/2026	Nº Compromiso SIIF	10526	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST.:SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPREDIMIENTO RADICADO 08-9-2026-001706...PZO 31-12-2026				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 40.256.000
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 57.029.333
Valor Bruto Pago:			\$ 5.032.000,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 35.224.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.032.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 142.596	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.174.596		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.442.296	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	-----	4648110959	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.442.296,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.012.800	\$ 2.012.800	Base retención en la fuente a título de ICA	5.174.596,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 251.600	\$ 251.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 322.100	\$ 322.100	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	\$ 10.600	\$ 10.600	Menos Retencion IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	60.025,00	1,160%
	\$ -	\$ -		-	0,00
	\$ -	\$ -		-	0,00
	\$ -	\$ -		-	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		-	0,00
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	\$ 1.148.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.628.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.971.975,00	

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Desarrollo plan de acción de acuerdo a los lineamientos
2. Proceso de puesta en marcha para fondo emprender y empresas puesta en marcha
3. Socialización de la ruta emprendedora a las personas que asisten a la ruta de emprendimiento
4. Se esta planificando las orientaciones para las personas que lo requieren y para los aprendices de la regional
5. Reunión con el líder y el equipo regional para socialización de las metas e indicadores y definición de estrategias.

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

CERLINA ROSA ARTETA ARTETA
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 MARTÍNEZ
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 30 de 2026

PRESENTADO A: Jaqueline Rojas Solano – directora regional Atlántico

ORDEN DE VIAJE No: 29426	FECHA DE INICIO: 24-04-2026	FECHA DE FINALIZACION: 24-04-2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Sabanalarga	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Atlántico	OTRA: (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Acompañamiento formulación planes de negocios segundo cierre de convocatorias FE abril 30 de 2026

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realizó acompañamiento técnico y metodológico a emprendedores en proceso de formulación de planes de negocio para el segundo cierre de convocatorias Fondo Emprender del 30 de abril de 2026, brindando orientación sobre requisitos, lineamientos, estructuración financiera, análisis de mercado y consolidación de la documentación necesaria para la postulación de las iniciativas empresariales.

RESULTADOS:

Se logró avanzar en la estructuración y ajuste de los planes de negocio acompañados, fortaleciendo su viabilidad técnica, financiera y operativa, así como el cumplimiento de los criterios establecidos por la convocatoria, permitiendo a los emprendedores contar con propuestas más sólidas para su presentación.

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





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Visita a los municipios de Sabanalarga	Cerlina Rosa Arteta Arteta	Abril de 2026
CONCLUSIONES: El acompañamiento desarrollado permitió fortalecer las capacidades de los emprendedores en la formulación de proyectos y garantizar una atención oportuna durante la etapa previa al cierre de convocatoria. La ejecución, facilitó la asistencia directa en territorio y contribuyó al fortalecimiento del emprendimiento y la creación de unidades productivas sostenibles.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Cerlina Rosa Arteta Arteta		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador APE	Hernan Berdejo Martínez	