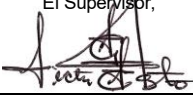


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	8	
	REGIONAL ATLÁNTICO		Código Centro	101008	
	SALUD OCUPACIONAL		Fecha Elaboración	Julio de 2026	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26	
			ID de Proceso	78251-208078	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: BLANCA ISABEL MUÑOZ CARBONO		Banco a consignar:			
Cédula de Ciudadanía 22.563.344		Tipo de cuenta:			
Correo electrónico: bmunoz@sena.edu.co		Número de Cuenta:			
IP/Nº de contacto: 1911442110		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: Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta					
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%					
DATOS DEL CONTRATO					
Nº del contrato:	9004928/2026	Nº Compromiso SIIF	11126	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST. SERVICIOS PROFESIONALES DE ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PLAN ANUAL DE TRABAJO 2026 DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SST RADICADO 08-9-2026-001753...PZO 31-12-2026				
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del	01/07/2026	Al	31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 30.935.844
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 56.715.714
Valor Bruto Pago:	\$ 5.155.974,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 25.779.870
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 5.155.974	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%		
Ingresos por comisiones	\$ 162.343	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.318.317		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.140.885	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.140.885,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.062.390	\$ 2.062.390	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.318.317,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 257.800	\$ 257.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 330.000	\$ 330.000	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	\$ 10.800	\$ 10.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
	\$ -		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	61.692,00	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	\$ 531.832		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 1.047.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.050.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$5.094.282,00	
SON: CINCO MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Se realizo seguimiento al cumplimiento de las actividades del Plan Anual de Trabajo de los Centros y sedes de formación con el consoli					
Realizar seguimiento a la documentación de soporte de los accidentes laborales para dar cumplimiento a los lineamientos					
Realizar seguimiento y reporte de los contratistas afiliados en riesgo IV y V en la dependencia del Despacho					
Reportar a la coordinación de talento humano y al Copasst de los accidentes de trabajo reportados en el mes de julio para que se dé cu					
Realizar la revisión de inclusión de los criterios contractuales de SST aplicables al objeto contractual y validar los documentos sopo					
Participar de la mesa técnica realizada por el equipo SIGA para el presente trimestre					
Programar reunión para realizar la investigación del accidente laboral reportado por la funcionaria Olga Diaz					
Reportar a la coordinación de talento humano y al Copasst del accidente laboral reportado en el Despacho					
Se realizo seguimiento de los documentos faltantes de acuerdo a la información relacionada en el seguimiento hecho por Dirección Gener					
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					
			BLANCA ISABEL MUÑOZ CARBONO EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
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.			VICTOR MANUEL CERA SARMIENTO 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					

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Identificación			dv	Razon Social								Clase Aportante					Sucursal Principal					Direccion					Ciudad-Departamento					Teléfono		Exonerado SENA e ICB																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
CC 22563344				MUÑOZ CARBONO BLANCA ISABEL								INDEPENDIENTE					PRINCIPAL					Calle 54 # 39-08					BARRANQUILLA-ATLANTICO					3627633		Si																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Periodo			Clave								Tipo		Fecha					Pago																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Pensión		Salud	Pago				Planilla				Planilla		Limite		Pago			Banco					Dias Mora			Valor																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
2026-06		2026-06	477989900				9506897560				I		2026/07/1		2026/07/1			BANCO DE BOGOTA										\$611.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tdc	tas	tdr	tas	visi	cor	vol	slr	lgr	lma	val	ave	vd	vi	Codig	Dia	IBC	Aporte		Codig	Dia	IBC	Aporte		Codig	Dia	IBC	Aporte		Cod	Dia	IBC	Tar	Aporte		IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICB	Total Apor																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$330,000	\$1,000	\$0	\$331,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$330,000	\$1,000	\$0	\$331,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$21,600	\$100	\$0	\$21,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$21,600	\$100	\$0	\$21,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$257,800	\$800	\$0	\$258,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$257,800	\$800	\$0	\$258,600
TOTAL				1	\$609,400	\$1,900	\$0	\$611,300

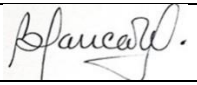


FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Barranquilla 17 de julio de 2026		
PRESENTADO A: Jacqueline Rojas Solano		
ORDEN DE VIAJE No: 57526	FECHA DE INICIO: 7/07/2026	FECHA DE FINALIZACION: 9/07/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Pasto-Nariño	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Regional Nariño	OTRA :
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Participar del XI Encuentro Nacional de SST		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Participación en la agenda académica y técnica programada durante el XI Encuentro Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo, asistiendo a las capacitaciones y demás espacios de formación e intercambio de experiencias. 2. Participación en las mesas de trabajo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, abordando de manera articulada los diferentes ejes del sistema, con el fin de analizar avances y fortalecer las estrategias de implementación y mejora continua.		
RESULTADOS:		
1. Se participó activamente en las conferencias y mesas de trabajo programadas durante el XI Encuentro Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo, fortaleciendo los conocimientos sobre la implementación, seguimiento y mejora del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo 2. Se realizó el seguimiento a los avances del Plan Anual de Trabajo del SG-SST y se socializaron los principales lineamientos normativos, incluyendo las disposiciones contenidas en el Decreto 0223 de 2026, así como las acciones requeridas para su implementación		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Agenda del evento 2. Registros fotográficos de la actividad 3. Informe con las propuestas de la socialización del Decreto 0223 de 2026 4. Registros de asistencia 5. Pasabordos Barranquilla – Pasto, Pasto - Barranquilla		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

**CONCLUSIONES:**

1. La participación en el XI Encuentro Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo permitió actualizar conocimientos técnicos y normativos, fortalecer competencias en la gestión del SG-SST e identificar estrategias para mejorar la implementación de las acciones en la Regional Atlántico

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Blanca Isabel Muñoz Carbonó	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de Talento Humano	Víctor Cera Sarmiento	



ANEXOS

Ilustración 1. Agenda del encuentro

 ENCUENTRO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 2026 			
HORA	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3
8:00 - 10:00		 SESIÓN 1 8:00 - 10:00	 SESIÓN 1 8:00 - 10:00
9:30 - 10:00		 RECESO	 RECESO
10:00 - 12:00		 SESIÓN 2 10:00 - 12:00	 SESIÓN 2 10:00 - 12:00
12:00 - 14:00	 ALMUERZO LIBRE		
14:00 - 16:00	 SESIÓN 3 14:00 - 16:00	 SESIÓN 3 14:00 - 16:00	
	 RECESO	 RECESO	
16:00 - 18:00	 SESIÓN 4 16:00 - 18:00	 SESIÓN 4 16:00 - 18:00	

Ilustración 2. Registros fotográficos del evento





Ilustración 3. Informe con las propuestas del Decreto 0223 de 2026

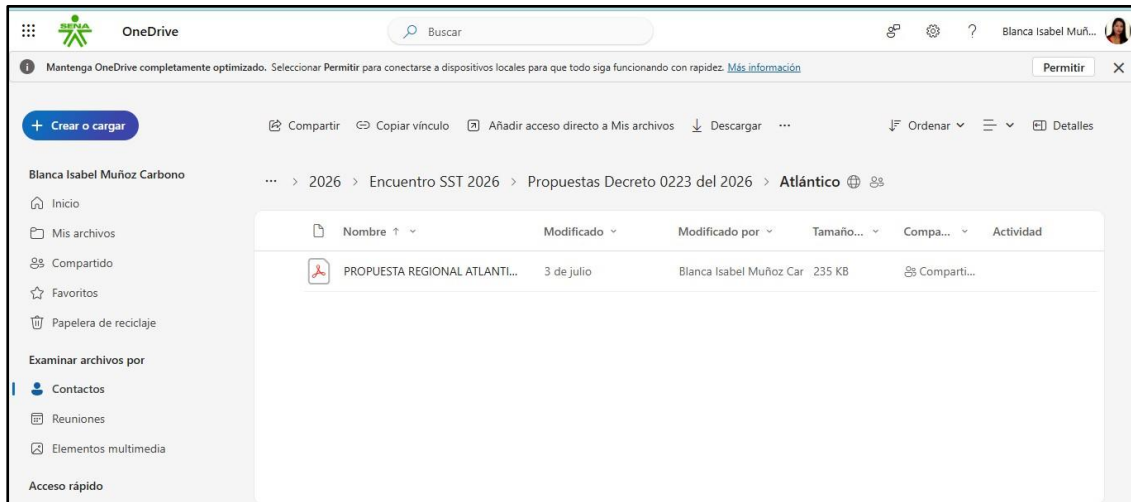


Ilustración 4. Pasabordo Barranquilla - Pasto

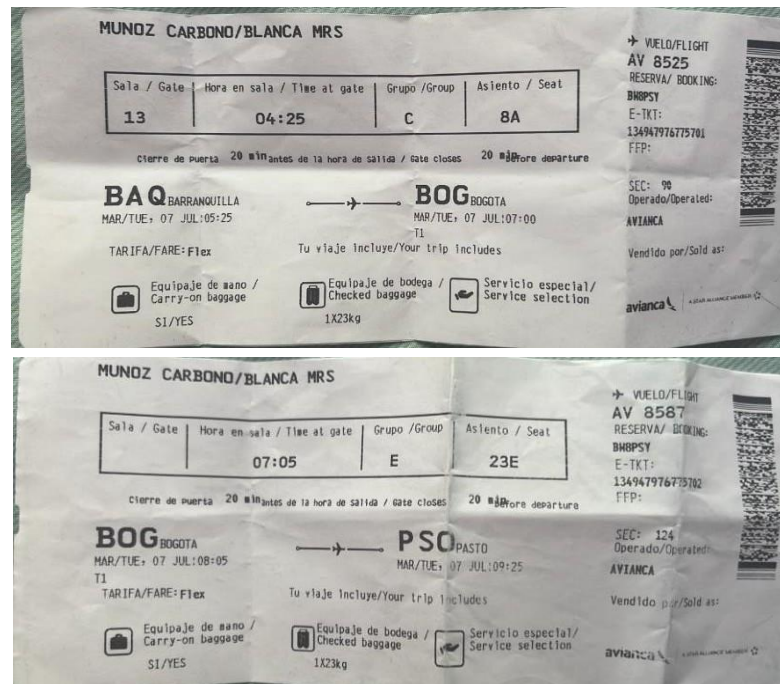




Ilustración 5. Pasabordo Pasto - Barranquilla

MUNOZ CARBONO/BLANCA MRS

Sala / Gate	Hora en sala / Time at gate	Grupo / Group	Asiento / Seat
1	16:20	C	31E

Cierre de puerta 20 min antes de la hora de salida / Gate closes 20 min before departure

PSO PASTO
JUE/THU, 09 JUL:17:20

BOG BOGOTA
JUE/THU, 09 JUL:18:40

T1

TARIFA/FARE: Flex

Tu viaje incluye/Your trip includes

Equipaje de mano / Carry-on baggage SI/YES

Equipaje de bodega / Checked baggage 1X23kg

Servicio especial / Service selection

VUELO/FLIGHT AV 8456
RESERVA/ BOOKING: BWBPSY
E-TKT: 134947976775703
FFP:

SEC: 140
Operado/Operated: AVIANCA

Vendido por/Sold as:

avianca

MUNOZ CARBONO/BLANCA MRS

Sala / Gate	Hora en sala / Time at gate	Grupo / Group	Asiento / Seat
	19:55	C	31E

Cierre de puerta 20 min antes de la hora de salida / Gate closes 20 min before departure

BOG BOGOTA
JUE/THU, 09 JUL:20:55

BAQ BARRANQUILLA
JUE/THU, 09 JUL:22:25

T1

TARIFA/FARE: Flex

Tu viaje incluye/Your trip includes

Equipaje de mano / Carry-on baggage SI/YES

Equipaje de bodega / Checked baggage 1X23kg

Servicio especial / Service selection

VUELO/FLIGHT AV 9534
RESERVA/ BOOKING: BWBPSY
E-TKT: 134947976775704
FFP:

SEC: 183
Operado/Operated: AVIANCA

Vendido por/Sold as:

avianca

Ilustración 6. Lista de asistencia

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 26 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2026

OBJETIVO(S)	No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA / EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TEL/FONO/EXT.	AUTORIA / GRABACION	FRMA O PARTICIPACION VERBAL
2da Jornada XI Encuentro nacional de SST - Violencias Basadas en Género	18	Blanca Muñoz	22547739	✓			encuentro	30143213			
	19	Blanca Muñoz	22563344	✓			encuentro	30029397			
	46	Blanca Muñoz	11044473	✓			encuentro	300605203			
	49	Blanca Muñoz	108146793	✓			encuentro	311241168			
	50	Blanca Muñoz	63094121	✓			encuentro	3132761351			

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02