

 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-EMPRENDIMIENTO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		8				
			Código Centro		101008				
			Fecha Elaboración		Julio de 2026				
			Versión		ENERO - 1,26				
			ID de Proceso		01919-490409				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		JACQUELINE DEL SOCORRO RACEDO CAMARGO		Banco a consignar:		BANCO CAJA SOCIAL			
Cédula de Ciudadanía		32.668.183		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		jracedo@sena.edu.co		Número de Cuenta:		24526790469			
IP/N° de contacto:		52108		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									
N° del contrato:		8937388/2026		N° Compromiso SIIF	7226	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST.: PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO, RADICADO 08-9-2026-001032...PZO 31/12/2026							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/07/2026		Al		31/07/2026			
Número de pago		7		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 30.695.200			
Valor Bruto Pago:		\$ 5.032.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 57.868.000			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 25.663.200			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 5.032.000		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 285.192		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.317.192				\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.549.892		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Julio		Junio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.549.892,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9507231416		Base retención en la fuente a titulo de ICA		5.317.192,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.012.800		\$ 2.012.800		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 251.600		\$ 251.600		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 322.100		\$ 322.100		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 10.600		\$ 10.600		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA		61.679,00	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		\$ 1.183.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 6.048.000							
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$4.970.321,00	
SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Se Realizaron 2 orientaciones aprendices SENA, 3 entrenamientos a emprendedores, empresarios para la estructuración ideas de negocio									
Ejecución y seguimiento al cumplimiento de la obligación contractual relacionada con el desarrollo del Plan de Acción Regional julio									
Se realizó la consolidación y entrega de los informes, evidencias de avance regional de acuerdo con el plan de acción									
Se brindo apoyo al evento realizado por emprendimiento en la feria emprende fest 2026									
Se registra actividad en las plataformas para reporte SIGE, se sube evidencias en el DRIVE en el mes de julio.									
Se asistió a las reuniones con el enlace Nacional y enlace regional, para seguimiento de plan de acción y Mesa de trabajo de buenas									
Se realiza atención a emprendedores articulados con CRA									
En el mes de julio se brindó asistencia en la fase de la Ruta emprendedora, se realizaron 2 orientaciones a aprendices comunidad									
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									
JACQUELINE DEL SOCORRO RACEDO CAMARGO 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 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,									
RODRIGO CIENFUEGOS MOLINA 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									



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 32668183		RACEDO CAMARGO JACQUELINE DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 53 52 68	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3011467	No	
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	441732748	9507231416	I	2026/07/22	2026/07/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$585,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,016,000	\$322,600			\$2,016,000	\$252,000			\$0	\$0			\$2,016,000	\$10,600	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,016,000	\$322,600			\$2,016,000	\$252,000			\$0	\$0			\$2,016,000	\$10,600	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,016,000	\$322,600			\$2,016,000	\$252,000			\$0	\$0			\$2,016,000	\$10,600	\$0
1	CC 32668183	RACEDO JACQUELINE	25-14	30	\$2,016,000	\$322,600	EPS010	30	\$2,016,000	\$252,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,016,000	\$10,600	0
Total Afiliados(1)					\$2,016,000	\$322,600			\$2,016,000	\$252,000			\$0	\$0			\$2,016,000	\$10,600	\$0

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 32668183		RACEDO CAMARGO JACQUELINE DEL SOCORRO		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 53 52 68	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3011467	No
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	441732748	9507231416	I	2026/07/22	2026/07/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$585,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$322,600	\$0	\$0	\$322,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$322,600	\$0	\$0	\$322,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$252,000	\$0	\$0	\$252,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$252,000	\$0	\$0	\$252,000	
TOTAL				1	\$585,200	\$0	\$0	\$585,200	



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Barranquilla, julio 14 de 2026

PRESENTADO A: Jaqueline Rojas Solano – directora regional Atlántico

ORDEN DE VIAJE No: 52726	FECHA DE INICIO: 19-06-2026 23-06-2026	FECHA DE FINALIZACION: 19-06-2026 23-06-2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Campo de la cruz Candelaria	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Atlántico	OTRA: (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar jornadas de orientación a grupos poblacionales priorizados sobre oportunidades de emprendimiento y generación de ingresos.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realizaron jornadas de orientación dirigidas a grupos poblacionales priorizados, socializando las oportunidades de emprendimiento y generación de ingresos ofrecidas por el SENA. Durante la actividad se brindó información sobre la Ruta Emprendedora, programas de fortalecimiento empresarial y mecanismos de acceso a la oferta institucional, atendiendo de manera personalizada las inquietudes de los participantes.

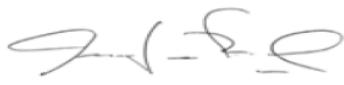
RESULTADOS:

Se orientó a los asistentes sobre las alternativas para el desarrollo de iniciativas productivas y el acceso a programas de emprendimiento, fortaleciendo sus conocimientos sobre las oportunidades institucionales. Asimismo, se identificaron potenciales beneficiarios interesados en participar en los procesos de acompañamiento y formulación de proyectos empresariales.

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 Campo de la cruz Candelaria	Jacqueline Racedo Camargo	Junio de 2026
CONCLUSIONES: las jornadas desarrolladas contribuyeron a fortalecer la inclusión productiva de los grupos poblacionales priorizados, acercando la oferta institucional del SENA y promoviendo el emprendimiento como una alternativa para la generación de ingresos.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Jacqueline Racedo Camargo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador APE	Hernan Berdejo Martínez	