

 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 MAGDALENA CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURI Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	47
			Código Centro	952910
			Fecha Elaboración	Julio de 2026
			Versión	ENERO - 1,26
			ID de Proceso	29659-259532
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: LETTY EMILIA VERONESSI BARRAZA		Banco a consignar: DAVIVIENDA		
Cédula de Ciudadanía 1.010.173.147		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: lveronessi@sena.edu.co		Número de Cuenta: 0550488457813738		
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		NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?				
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600				
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)				
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?				
Concepto del pago corresponde a: Ninguno				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato: 9197456/2026		Nº Compromiso SIIF 25826		Número de pagos durante la vigencia del contrato 6
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena en los Programas de Formación Titulada, Titulada Virtual, Complementaria y/o Complementaria Virtual en el area de IDENTIFICACIÓN DE IDEAS Y FORMULACIÓN DE PLANES DE NEGOCIO		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/07/2026 Al 30/07/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 4.737.497
Número de pago 6		Valor Total del Contrato:		\$ 28.424.982
Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.737.497		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,00%
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.737.497				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.785.747		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 2.785.747,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9506866197	Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.197.397,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900	\$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200	\$ 303.200	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL I		\$ 9.900	\$ 9.900	Reteica - 8299 - SANTA MARTA 29.382,00 0,700%
		\$		- 0,00 0%
		\$		- 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		\$ -		Pro-Hospital 94.750,00 2,000%
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		\$ 473.750		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$20.687.730		\$ 928.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 4.640.000				
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$4.613.365,00
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Se imparte formación ficha No. 3560067 Y fichas virtuales No. 3118314 - 3118530- 3118546- 3134552				
Desarrollar laDesarrollar la guía de aprendizaje guía de aprendizaje				
Se realiza socialización e identificación de aprendizajes previos a los grupos en formación				
Se realiza inducción a los "aprendices del curso complementario de : No. COMUNICACIONASERTIVA Y EFECTIVA EN EQUIPOS DE TRABAJO				
Se toma asistencia y se registra en formatos institucionales				
Enrutar y asociar ficha No. 3552329				
Se emitieron juicios valorativos No. ficha 3552329-				
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				
			LETTY EMILIA VERONESSI BARRAZA 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 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.			CARLOS ALFONSO MARTINEZ FLOREZ INSTRUCTOR	
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 JULIO RAFAEL DE JESUS DEL CASTILLO LOZANO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																	
CC 1010173147			VERONESSI BARRAZA LETTY EMILIA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		mz u casa 26 villa del rio		ARACATACA-MAGDALENA		3107118139		No																	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor																						
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora																								
2026-06	2026-06	497847301	9506866197	I	2026/07/10	2026/07/21	NEQUI	11	\$554.600																							
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTE																																
EMPLEADO				NOVEDADES			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	Ingre	tret	tae	uel	de	pap	vap	con	est	lari	age	ima	vac	dis	pact	url	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	Exonerado SENA e ICBF	Aporte	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$236,900		\$0	\$0	\$1,894,999	\$9,900	\$0	\$0	\$550,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$236,900		\$0	\$0	\$1,894,999	\$9,900	\$0	\$0	\$550,000	
Ciudad: ARACATACA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																							\$236,900		\$0	\$0	\$1,894,999	\$9,900	\$0	\$0	\$550,000	
1	CC 1010173147	VERONESSI LETTY																				0	\$0	\$0	14.25	30	\$1,894,999	0.5728	\$9,900	0	\$0	\$550,000
Total Afiliados(1)																							\$0	\$0	\$0		\$1,894,999	\$9,900	\$0	\$0	\$550,000	

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$2,500	\$0	\$305,700	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$303,200	\$2,500	\$0	\$305,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$100	\$0	\$10,000	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$9,900	\$100	\$0	\$10,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$2,000	\$0	\$238,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$236,900	\$2,000	\$0	\$238,900	
TOTAL				1	\$550,000	\$4,600	\$0	\$554,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010173147		VERONESSI BARRAZA LETTY EMILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz u casa 26 villa del rio	ARACATACA-MAGDALENA	3107118139	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-07	2026-07	507905629	9508482486	I	2026/08/13	2026/07/24	NEQUI	0	\$550,00

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES														
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sn	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$9,900			\$0	\$0	\$550,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$9,900			\$0	\$0	\$550,000
Ciudad: ARACATACA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																									\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$9,900			\$0	\$0	\$550,000
1	CC	1010173147	VERONESSI LETTY	X																	230201	30	\$1,894,999	\$303,200	EPS002	30	\$1,894,999	\$236,900		0	\$0	\$0	14-25	30	\$1,894,999	0.522%	\$9,900	0	\$0	\$0	No	\$550,000	
Total Afiliados(1)																									\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$9,900			\$0	\$0	\$550,000

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
TOTAL				1	\$550,000	\$0	\$0	\$550,000



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: LETTY EMILIA VERONESSI BARRAZA					IDENTIFICACIÓN		
CIUDAD	SANTA MARTA	FECHA	7/10/2026	REGIONAL	MAGDALENA	1,010,173,147	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO DE LOGÍSTICA Y PROMOCIÓN ECOTURÍSTICA DEL MAGDALENA				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		C01. PCCNTR 9197456					
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO							
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☐	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES					
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA				
GESTIÓN DE TIC	X	Julianis Vega	Julianis Vega P.				
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Corey Alvarez	Corey Alvarez				
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL							
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.					
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	Armando Abis 19	Armando Abis 19				
CONTABILIDAD	X	Henry	Henry				
TESORERÍA	X	Florencia Oliva	Florencia Oliva				
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ACADÉMICA	X	Carlos Martinez	Carlos Martinez				
BIBLIOTECA	X	Fallom Amador Ovalle	Fallom Amador Ovalle				
OTRO							
OTRO							
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	CARLOS ALFONSO MARTINEZ FLOREZ	Carlos Alfonso Martinez Florez				
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor):							
OTROS:							
Letty E. V. B. Firma del Contratista							

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1010173147 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 30 de Julio de 2026 a las 11:11:21

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.