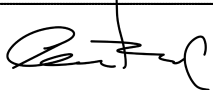
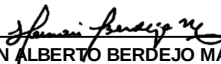


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL ATLÁNTICO DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		8	
			Código Centro		101008	
			Fecha Elaboración		Mayo de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		29427-808485	
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		01/05/2026		Al		31/05/2026
Número de pago		5		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 40.759.200
Valor Bruto Pago:		\$ 5.032.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 57.868.000
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 35.727.200
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 RETENCION 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		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9504090710		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.012.800		\$ 2.012.800		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 251.600		\$ 251.600		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 322.100		\$ 322.100		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 10.600		\$ 10.600		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA
		\$ -		\$ -		
		\$ -		\$ -		
		\$ -		\$ -		
		\$ -		\$ -		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		\$ -		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		\$ -		Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		\$ -		Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		\$ -		Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ -		\$ -		Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 41.375.460		\$ 1.148.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 3.788.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)
						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						
Se Realizaron orientaciones a aprendices SENA entrenamientos para la estructuración de ideas de negocios						
Asesorías en formulación de planes de negocios convocatoria campesina acompañamiento a la puesta en marcha FE. Asesoría en fortalecimiento						
Ejecución y seguimiento al cumplimiento de la obligación contractual relacionada con el desarrollo del Plan de Acción Regional mayo						
Consolidación plan de acción recopilando la información generada a partir de las orientaciones, entrenamientos y asesorías en formulación						
Se realizó orientaciones a aprendices, campesinos se realizaron entrenamientos de la ruta emprendedora						
brinda asesoría en la puesta en marcha en Marcha a empresas beneficiada con capital de acuerdo con la ejecución del plan de acción						
Atención tercera visita con interventor PM						
Se asistió a las reuniones con el enlace Nacional y enlace regional, reunión con Directora regional y Directora de empleo Nacional						
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						
<div></div>						
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.						
<div></div>						
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						

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																								
Identificación		dv	Razon Social										Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion				Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICFB									
CC 32668183			RACEDO CAMARGO JACQUELINE DEL SOCORRO										INDEPENDIENTE				PRINCIPAL				CALLE 53 52 68				BARRANQUILLA-ATLANTICO				3329151		No									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																								
Periodo		Clave										Tipo		Fecha				Pago																						
Pensión		Salud		Pago				Planilla						Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora		Valor														
2026-04		2026-04		281208631				9504090710						I		2026/05/22		2026/05/05		BANCO CAJA SOCIAL				0		\$585,200														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																								
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAF											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	lvs	pl	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	lri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	
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	0.522%	\$10,600	0	\$0	
Total Afiliados(1)																									\$2,016,000	\$322,600			\$2,016,000	\$252,000			\$0	\$0			\$2,016,000	\$10,600		\$0

Planilla Resumen

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, abril 30 de 2026

PRESENTADO A: Jaqueline Rojas Solano – directora regional Atlántico

ORDEN DE VIAJE No: 28626	FECHA DE INICIO: 24-04-2026	FECHA DE FINALIZACION: 24-04-2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Palmar de Varela	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 Palmar de Varela	Jacqueline Racedo Camargo	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
Jacqueline Racedo Camargo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador APE	Hernan Berdejo Martínez	