

FORMATO PARA LIQUIDACION 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	Setiembre de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	62409-710087

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

Nº del contrato:	8937388/2026	Nº 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	01/09/2026	Al	30/09/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 20.631.200
Número de pago	9			Valor Total del Contrato:	\$ 57.868.000
Valor Bruto Pago:			\$ 5.032.000,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 15.599.200

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	\$ 342.231	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.374.231		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.592.931	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Setiembre	Agosto				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9510431574	Base retención en la fuente a título de RENTA		3.592.931,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.012.800	\$ 2.012.800	Base retención en la fuente a título de ICA		5.374.231,00	
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 I		\$ 10.600	\$ 10.600	Menos Retencion IVA		0,00	15%
		\$		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA		62.341,00	1,160%
		\$				-	0,00
		\$				-	0,00
		\$				-	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				-	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				-	0,00
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		\$ 1.197.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 8.343.000				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR		\$4.969.659,00	

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución y seguimiento al cumplimiento de la obligación contractual	Ejecutado hasta el mes de septiembre	orientaciones 89% mujer
95% jóvenes orientados	95% Entrenamientos 101%: Planes OFF, Empresas OFF	PM OF 837%, Planes de negocios FE 140%
Planes financiados 14%, empresas en fortalecimiento 90%:	empresarios entrenados 95%	
Se Realizaron 2 orientaciones a aprendices centro Colombo SENA, 2 entrenamientos a emprendedores en la ruta de ideación		
entrenamiento en creatividad e innovación	seguimiento puesta en marcha visita final Couture lab. De costura	
asesoría a la puesta en marcha FE proyectos migas, Bakin art petfly, lino y lana, MANTEP, MOKANA TEXTIL		
Se registra actividad en las plataformas para reporte SIGE, se sube evidencias en el DRIVE en el mes de septiembre.		

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 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.

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
DORIS ESTER DEL TORO RUIZ
DIRECTOR REGIONAL A G08

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Días Mora	Valor
2026-08	2026-08	618100434	9510431574	I	2026/09/18	2026/09/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$585,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC	32668183	RACEDO CAMARGO JACQUELINE DEL SOCORRO	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	\$0	\$0	
Total		Afiliados(1)				\$2,016,000	\$322,600			\$2,016,000	\$252,000			\$0	\$0			\$2,016,000	\$10,600		\$0	\$0	

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, septiembre 9 de 2026

PRESENTADO A: Doris del Toro – directora regional Atlántico (E)

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
71326	13-08-2026	13-08-2026
	14-08-2026	14-08-2026
	18-08-2026	18-08-2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
Malambo – Puerto Colombia y Galapa	Atlántico	

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

GALAPA



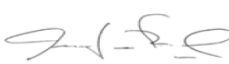
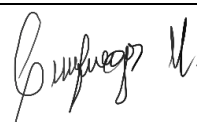


MALAMBO



PUERTO COLOMBIA



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Visita a los municipios de Malambo – Puerto Colombia y Galapa	Jacqueline Racedo Camargo	Agosto 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 Emprendimiento	Rodrigo Cienfuegos Molina	

Informe de realización de Toma Física de Inventarios al Servicio Planilla TFS-20260610-84246

Desde ChatBotISA <ChatBotISA@sena.edu.co>

Fecha Mié 10/06/2026 7:35 AM

Para Jacqueline Racedo Camargo <jracedo@sena.edu.co>

CC Toma Fisica Nacional <tomafisicanacional@sena.edu.co>; ChatBotISA <ChatBotISA@sena.edu.co>; Jose David Castillo Melendez <jdcastillo@sena.edu.co>

 1 archivo adjunto (37 KB)

Certificado_GIL-F-005_TFS-20260610-84246.pdf;

Informe Toma Física de Inventarios Bienes al Servicio.

REGIONAL 8 - SENA REGIONAL ATLANTICO

CENTRO DE COSTO: 920710 - CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN

Fecha: Miercoles, 10 de Junio de 2026 7:34:59 AM

Para el Cuentadante JACQUELINE DEL SOCORRO RACEDO CAMARGO, con CC/NIT: 32668183, se registró la Toma Física de Bienes al Servicio bajo la planilla de Inventario **TFS-20260610-84246**. Se deja constancia de que el inventario reportado en el Sistema de información ISA, está a su cargo y al respecto se encuentra conforme:

Resumen toma Física:

- CANTIDAD DE BIENES A CARGO: 1
- VALOR TOTAL DE BIENES A CARGO: \$1.600.000,00
- CANTIDAD BIENES VERIFICADOS: 1
- VALOR DE BIENES VERIFICADOS: \$1.600.000,00
- CANTIDAD BIENES NO VERIFICADOS: 0
- VALOR DE BIENES NO VERIFICADOS: \$0,00
- CANTIDAD BIENES ADICIONALES: 0
- VALOR DE BIENES ADICIONALES: \$0,00

Responsabilidades: El cuentadante responde administrativa y físicamente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Conforme a lo dispuesto en la Constitución Política Nacional Art. 124, y en particular en los numerales 22 y 23 del Art. 38 y numeral 12 del Art. 39 de la Ley 1952 de 2019 Código General Disciplinario; Resolución No. 1195 de 2006 y obligaciones generales de Contratos de Prestación de Servicios.

Notificación: Los bienes reportados como no verificados son considerados como faltantes de inventario y se podrá iniciar los trámites administrativos a que haya lugar (apertura de la cuenta de responsabilidad); soportada con la presente notificación y Formato Informe Toma Física Bienes al Servicio generado desde el Sistema de Inventarios de Toma Física; garantizando el debido proceso

conforme a lo establecido en la Guía para la Administración y Control de Bienes GIL-G-003 numeral 11, previa autorización del Director Administrativo y Financiero en la Dirección General, Director Regional o Subdirector de Centro de Formación según corresponda y de acuerdo con lo descrito en la Guía de Manejo ante Pérdida, Hurto o Daño de Bienes del Sena o de Terceros a cargo de la Entidad GIL-G-018.

Aviso importante: Si requiere gestionar novedades en su inventario acceda a <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y registre su solicitud, esta se atenderá por parte de los encargados del Almacén de su Despacho Regional y/o Centro de Formación.

Atentamente: Sistema de inventarios ISA

Grupo de Almacenes e Inventarios- SENA - Dirección General

Nota: Éste es un e-mail generado automáticamente por nuestro sistema. Por favor no lo responda. Si requiere más información puede acceder nuevamente al sistema.