

<div><div><div><div><div></div><div>SENA</div></div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div><div>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGOS CONTRATO POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</div><div>REGIONAL ATLÁNTICO DESPACHO REGIONAL-EMPREDIMIENTO</div><div>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</div></div></div>						<div>Código Regional8Código Centro101008Fecha ElaboraciónJunio de 2026VersiónENERO - 1,26ID de Proceso32303-387570</div>			
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		CERLINA ROSA ARTETA ARTETA		Banco a consignar:	BANCOLOMBIA				
Cédula de Ciudadanía		22.510.630		Tipo de cuenta:	AHORROS				
Correo electrónico:		carteta@sena.edu.co		Número de Cuenta:	44271854061				
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	SI				
¿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:									
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.									
DATOS DEL CONTRATO									
Nº del contrato:		89415502025/2026		Nº Compromiso SIIF	10526		Número de pagos durante la vigencia del contrato	12	
OBJETO CONTRACTUAL:		APOYOS ADM. Y GEST.:SERVICIOS 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 08-9-2026-001706...PZO 31-12-2026							
(Descripción del servicio prestado)									
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/06/2026		Al		30/06/2026		Saldo Anterior del Contrato:	\$ 35.224.000
Número de pago		6		Valor Total del Contrato:		\$ 57.029.333			
Valor Bruto Pago:		\$ 5.032.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 30.192.000			
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		\$ 142.596		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.174.596		TOTAL REFEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.442.296							
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Junio		Mayo		Base retención en la fuente a titulo de RENTA			
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.012.800		\$ 2.012.800		Base retención en la fuente a titulo de ICA			
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 251.600		\$ 251.600		Valor base IVA			
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 322.100		\$ 322.100		IVA (Si es RESPONSABLE)			
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retención en la Fuente			
ARL		\$ 10.600		\$ 10.600		Menos Retencion IVA			
		\$ -		\$ -		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA			
		\$ -		\$ -		60.025,00			
		\$ -		\$ -		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		\$ -		\$ -		0,00			
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		\$ -		0,00			
Dependientes hasta		\$ -		\$ -		0,00			
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		0,00			
Renta Exenta 25%		\$ 41.375.460		\$ 1.148.000		0,00			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.776.000		\$ -		0,00			
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -		0,00			
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									
1.Desarrollo plan de acción de acuerdo a los lineamientos									
2 se realizo plan de trabajo para el segundo semestre dela año									
3 Se montaron en SIGE los reportes y evidencias									
4 Socialización de la ruta emprendedora a las personas que asisten a la ruta de emprendimiento									
5 planificación las orientaciones para las personas que lo requieren y para los aprendices de la regional									
6 Reunión con el líder y el equipo regional para socialización de las metas e indicadores y definición de estrategias.									
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									
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 QENFUEGOS 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									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 22510630		CERLINA ROSA ARTETA ARTETA	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 57 N 82 52	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3184113644	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	402577826	9506475640	I	2026/06/09	2026/06/18	BANCOOMEVA S.A.	9	\$588,700

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	
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$2,014,000	\$322,300			\$2,014,000	\$251,800			\$0	\$0			\$2,014,000	\$10,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,014,000	\$322,300			\$2,014,000	\$251,800			\$0	\$0			\$2,014,000	\$10,600		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,014,000	\$322,300			\$2,014,000	\$251,800			\$0	\$0			\$2,014,000	\$10,600		\$0	\$0	
1	CC	22510630	ARTETA CERLINA	25-14	30	\$2,014,000	\$322,300	EPS010	30	\$2,014,000	\$251,800	0		\$0	\$0	14-11	30	\$2,014,000	\$10,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,014,000	\$322,300			\$2,014,000	\$251,800			\$0	\$0			\$2,014,000	\$10,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22510630		CERLINA ROSA ARTETA ARTETA	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 57 N 82 52	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3184113644	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	402577826	9506475640	I	2026/06/09	2026/06/18	BANCOOMEVA S.A.	9	\$588,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$322,300	\$2,200	\$0	\$324,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$322,300	\$2,200	\$0	\$324,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,600	\$100	\$0	\$10,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$10,600	\$100	\$0	\$10,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$251,800	\$1,700	\$0	\$253,500	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$251,800	\$1,700	\$0	\$253,500	
TOTAL				1	\$584,700	\$4,000	\$0	\$588,700	



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Barranquilla, junio 11 de 2026

PRESENTADO A: Jaqueline Rojas Solano – directora regional Atlántico

ORDEN DE VIAJE No: 42326	FECHA DE INICIO: 26-05-2026	FECHA DE FINALIZACION: 26-05-2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Sabanalarga	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Atlántico	OTRA: (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Capacitación ICA en Normas GAB - Granjas Avícolas Bioseguras

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se participó en la capacitación impartida por el ICA sobre las **Normas GAB (Granjas Avícolas Bioseguras)**, abordando los lineamientos técnicos, sanitarios y normativos aplicables a la producción avícola, con el fin de fortalecer los conocimientos necesarios para la orientación y acompañamiento de iniciativas productivas del sector.

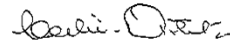
RESULTADOS:

Se fortalecieron las competencias técnicas en materia de bioseguridad avícola, requisitos de certificación, control sanitario y buenas prácticas de producción, adquiriendo herramientas que permiten brindar una asesoría más efectiva a emprendedores y productores vinculados a proyectos avícolas.

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 Sabanalarga	Cerlina Rosa Arteta Arteta	Mayo de 2026
CONCLUSIONES: La capacitación permitió actualizar conocimientos sobre la normatividad vigente y los criterios exigidos para la implementación de Granjas Avícolas Bioseguras, contribuyendo al fortalecimiento de la asistencia técnica brindada por la entidad.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Cerlina Rosa Arteta Arteta		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador APE	Hernan Berdejo Martínez	