

 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	Abril de 2026
			Versión	ENERO - 1,26
			ID de Proceso	13930-051611
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: TATIANA ROCIO BUENDIA GUERRA		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía: 1.118.869.031		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: tbuendia@sena.edu.co		Número de Cuenta: 00441513089		
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: Ninguno				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato:	8941923/2026	Nº Compromiso SIIF	7926	Número de pagos durante la vigencia del contrato
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		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 08-9-2026-001254...PZO 31/12/2026		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del	01/04/2026	Al	30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato:
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:
Valor Bruto Pago:	\$ 5.032.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 5.032.000	Ninguno	
Ingresos por comisiones		\$ 153.033	Retencion en la Fuente del Periodo	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.185.033	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.450.733	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Abril	Marzo	Base retención en la fuente a titulo de RENTA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	4649654359	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 I		\$ 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		\$ 1.150.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 2.600.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)
				VALOR A PAGAR
				\$4.971.854,00
SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Reunión 2do cierre de convocatorias 2026 fondo emprender.				
Reunión de articulación con la Directora Regional y las áreas estratégicas del SENA				
Brindé asesoría técnica básica sobre fortalecimiento empresarial a la comunidad de Palmar de Candelaria (Luruaco).				
Participé en reunión con la comunidad del corregimiento de Palmar de Candelaria, divulgación y promoción del emprendimiento.				
Coordiné y convoqué a los emprendedores participantes de la feria SENA-Telary, con el fin de fortalecer la cultura emprendedora.				
Jornada de orientación en emprendimiento dirigida a asociaciones.				
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				
Tatiana Rocio Buendia Guerra				
TATIANA ROCIO BUENDIA GUERRA 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,				
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				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 322.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 322.100	\$ 0	\$ 322.100
SUBTOTALES:										\$ 322.100	\$ 0	\$ 322.100

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 251.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 251.600	\$ 0	\$ 0	\$ 251.600
SUBTOTALES:									\$ 251.600				\$ 251.600	\$ 0	\$ 0	\$ 251.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 10.600	\$ 10.600	\$ 0	\$ 0	\$ 10.600
SUBTOTALES:									\$ 10.600	\$ 0	\$ 0	\$ 10.600

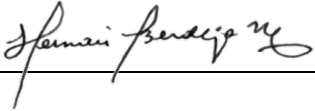
LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1118869031	BUENDIA GUERRA TATIANA ROCIO	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 2.012.800			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	2.012.800	\$ 322.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 322.100	EPS005-SANITAS S.A	30	2.012.800	\$ 251.600	\$ 0	\$ 251.600	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	30	2.012.800	\$ 11886903	\$ 10.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 584.300
----------------------	-------------------



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Barranquilla, 08 de abril de 2026		
PRESENTADO A: Jacqueline Rojas Solano- Directora Regional Atlántico		
ORDEN DE VIAJE No: 15126	FECHA DE INICIO: 26/03/2026	FECHA DE FINALIZACION: 26/03/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO PONEDERA	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	REGIONAL ATLÁNTICO	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Fortalecer la presencia institucional en el territorio mediante espacios de diálogo e interacción con la comunidad, promoviendo el acceso a la oferta institucional y orientación al emprendimiento y realizar acompañamiento a proyectos especiales , con el fin de identificar oportunidades de mejora y contribuir al desarrollo educativo y productivo de la región.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: <ol style="list-style-type: none">1. Acompañar a la directora regional y participar en encuentros y espacios de diálogos con la comunidad, socialización de la oferta institucional, los servicios disponibles.2. Desde emprendimiento promover y orientar la ruta emprendedora.		
RESULTADOS: <ol style="list-style-type: none">1. Orientación efectiva para la ruta emprendedora.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
<ol style="list-style-type: none">1. Registro fotográfico		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Encuentro espacio de diálogos con la comunidad	Directora Regional	Marzo 2026
2. Orientación a emprendedores a la ruta emprendedora	Equipo de emprendimiento	Marzo 2026
CONCLUSIONES: <ol style="list-style-type: none">1. Acompañar a la directora regional y participar en encuentros y espacios de diálogos con la comunidad, socialización de la oferta institucional, los servicios disponibles.2. Desde emprendimiento promover y orientar la ruta emprendedora.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Tatiana Rocio Buendía Guerra	<i>Tatiana Rocio Buendía Guerra</i>	



VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador APE	Hernán Berdejo Martínez	

EVIDENCIAS







Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:MHjarojassJACQUELINE ROJAS SOLANO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-008-000000SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Generación Reporte:martes, 24 de marzo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	15126	Fecha Solicitud	2026-03-24	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-008-000000 SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-03-24	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	DESPACHO DIRECCION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	20326	Dependencia Solicitante				101000 DESPACHO DIRECCION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-16-53105B-3603029-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA - ADMINISTRACIÓN DE LOS PROCESOS DE NIVEL ESTRATÉGICO Y TÁCTICO QUE SOPORTAN LOS PROCESOS MISIONALES DE LA ENTIDAD NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		-		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LINA PAOLA SARMIENTO DE LAS AGUAS	CC: 1044430500	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-26	2026-03-26	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / PONEDERA	0,5	No	50	0,5	5.032.000,00	306.065,00	153.033,00	0,00	153.033,00	Fortalecer la presencia institucional en el territorio mediante espacios de diálogo e interacción con la comunidad, promoviendo el acceso a la oferta institucional y orientación al emprendimiento y realizar acompañamiento a proyectos especiales , con
TATIANA ROCIO BUENDIA GUERRA	CC: 1118869031	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-26	2026-03-26	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / PONEDERA	0,5	No	50	0,5	5.032.000,00	306.065,00	153.033,00	0,00	153.033,00	Fortalecer la presencia institucional en el territorio mediante espacios de diálogo e interacción con la comunidad, promoviendo el acceso a la oferta institucional y orientación al emprendimiento y realizar acompañamiento a proyectos especiales , con
Totales Solicitud de Comisión													306.066,00	0,00	306.066,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN	
Fortalecer la presencia institucional en el territorio mediante espacios de diálogo e interacción con la comunidad, promoviendo el acceso a la oferta institucional y orientación al emprendimiento y realizar acompañamiento a proyectos especiales , con	
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO Serial del certificado: 5540827336374662968 Entidad: Persona Juridica Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES Hora de firma: 2026/03/24 16:59:43 -05:00



Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHjarojass JACQUELINE ROJAS SOLANO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-008-000000 SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 24 de marzo de 2026

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificación:	22588620	Nombre:	JACQUELINE ROJAS SOLANO	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL - ATLANTICO
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable			
Verificado Por:	EVELYN DONADO LOPEZ	Fecha Verificación:	24/03/2026 16:36:14



Firmado digitalmente por:
Nombre: JACQUELINE ROJAS SOLANO
Cédula de ciudadanía: 22588620
Usuario SIIF: MHjarojass
24/03/2026 4:59:54 p. m.