

 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 DISTRITO CAPITAL CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		11		
			Código Centro		940510		
			Fecha Elaboración		Noviembre de 2025		
			Versión		ENERO - 2.25		
			ID de Proceso		35447-373607		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		MARISOL ROMERO ARIAS		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía		35.264.017		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		maromeroa@sena.edu.co		Número de Cuenta:		18055588623	
IP/Nº de contacto:		3124568587		Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI	
Inducción SST:		SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO	
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2024		SI	
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?						NO	
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000						NO	
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (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:						Servicios en general a persona declarante de renta	
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.						0,00%	
DATOS DEL CONTRATO							
Nº del contrato:		7600576/2025	Nº Compromiso SIIF		54425	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestación de servicios profesionales de carácter temporal, con autonomía técnica, administrativa, financiera y tecnológica, para dar cumplimiento a los procesos formativos dirigidos a los aprendices en las competencias técnicas					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del		01/11/2025	Al		30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 4.599.510
Número de pago		9	Valor Total del Contrato:				\$ 40.782.322
Valor Bruto Pago:		\$ 4.599.510,00		Nuevo Saldo del Contrato:			\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 4.599.510		Servicios en general a persona declarante de renta		0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.599.510		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.049.410		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a título de RENTA		3.049.410,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9494985968	Base retención en la fuente a título de ICA		4.075.110,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 9.700	\$ 9.700	Reteica - 8299 - BOGOTÁ		39.366,00	0,966%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
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		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 29.505.907	\$ 1.016.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 7.993.000		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR		\$4.560.144,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Obligación 1.Obligación 1: Impartir formación profesional integral en los colegios asignados por la coordinación de forma presencia							
BOSCO ficha : 3163794 LOS ALPES ficha : 3165664 RODRIGO ARENAS BETANCOURT ficha 3166466 y COLEGIO LA ESTRELLITA ficha 3183210							
Acompañamiento Técnico pedagógico Ficha Tomas Rueda: 2914008-2914002 y Rafael Uribe Uribe Fichas 2914042 y 3166473							
Obligación 4. Se evaluó el resultado de elaborar documentos, registrar información, correspondientes a la ruta de formación grado 10:							
: Colegio Los RODRIGO ARENAS BETANCOURT ficha 3166466 BILBAO IED - BOSCO ficha: 3163794.COLEGIO LA ESTRELLITA ficha 3183210							
Obligación 6. Gestionar retiro voluntario del aprendiz de la ficha Nicol Vanesa Cepolla Escalona y Johan An Villa-ficha 3166466.							
Obligación 9. Informes cierres fichas 3183210,2163794 y3166466 y soportes requeridos por supervisor del contrato.							
Obligación 11. Participe en las comunicaciones enviadas por correo y WhatsApp de parte de la coordinación de articulación							
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:							
1. Cumpli 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				MARISOL ROMERO ARIAS 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 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.				HECTOR GONZALO ROMERO REY 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 JORGE ORLANDO VALLEJO SUAREZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)							

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35264017		ROMERO ARIAS MARISOL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 24c 69-59 apto 203 int 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3098799	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1930597305	9493432722	I	2025/11/07	2025/11/18	BANCOLOMBIA	11	\$537,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																	
EMPLEADO									NOVEDADES																								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp
1	CC	35264017	ROMERO ARIAS MARISOL	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																										
Total Afiliados(1)																																	

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION											SALUD								
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							\$ 1.840.000	No		COLPENSIONES	30	\$ 1.840.000	16%	SIN RIESGO	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400		SANITAS	30	\$ 1.840.000	12,5%	\$ 230.000	\$
																				\$ 294.400						\$ 230.000		

		CCF						RIESGOS						PARAFISCALES									
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 230.000		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.840.000	0,522%	1	\$ 9.700	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 230.000						\$ 0						\$ 9.700				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35264017		ROMERO ARIAS MARISOL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 24c 69-59 apto 203 int 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3098799	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1930597305	9493432722	I	2025/11/07	2025/11/18	BANCOLOMBIA	11	\$537,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$2,100	\$0	\$296,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$2,100	\$0	\$296,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$1,600	\$0	\$231,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$1,600	\$0	\$231,600	
TOTAL				1	\$534,100	\$3,800	\$0	\$537,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35264017		ROMERO ARIAS MARISOL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 24c 69-59 apto 203 int 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3098799	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1944940218	9494985968	I	2025/12/04	2025/11/21	BANCOLOMBIA	0	\$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																		
EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	35264017	ROMERO ARIAS MARISOL	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																											
Total Afiliados(1)																																		

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION											SALUD								
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							\$ 1.840.000	No		COLPENSIONES	30	\$ 1.840.000	16%	SIN RIESGO	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400		SANITAS	30	\$ 1.840.000	12,5%	\$ 230.000	\$
																				\$ 294.400						\$ 230.000		

		CCF						RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 230.000			0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.840.000	0,522%	1	\$ 9.700	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 230.000						\$ 0						\$ 9.700				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35264017		ROMERO ARIAS MARISOL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 24c 69-59 apto 203 int 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3098799	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1944940218	9494985968	I	2025/12/04	2025/11/21	BANCOLOMBIA	0	\$534,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
TOTAL				1	\$534,100	\$0	\$0	\$534,100	

Certificado de aportes

Se certifica que ROMERO ARIAS MARISOL identificado con CC 35264017 realizó el pago de los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales para MARISOL ROMERO ARIAS identificado con CC 35264017:

Datos de las Liquidaciones Pagadas

Liquidación				Pago	
Periodo Pensión	Periodo Salud	Tipo Planilla	Clave	No. Transacción	Fecha de pago
2025/03	2025/03	I	9484582276	1404962594	2025/04/11
2025/04	2025/04	I	9485582627	1450848631	2025/05/02
2025/04	2025/04	N	9486380635	1499155849	2025/05/22
2025/05	2025/05	I	9486380649	1525691078	2025/06/03
2025/06	2025/06	I	9487936632	1609239237	2025/07/07
2025/07	2025/07	I	9489205654	1666138543	2025/07/31
2025/08	2025/08	I	9490614429	1760640345	2025/09/08
2025/09	2025/09	I	9492034508	1856166566	2025/10/16
2025/10	2025/10	I	9493432722	1930597305	2025/11/18
2025/11	2025/11	I	9494985968	1944940218	2025/11/21

Aportes Sistema de Seguridad Social

Liquidación		AFP							EPS				ARL			
Periodo Pensión	Tipo Planilla	Administradora	Días	IBC	FS	FSP	Aporte	Administradora	Días	IBC	Aporte	Administradora	Días	IBC	Aporte	
2025/11	I	COLPENSIONES	30	\$1,840,000	\$0	\$0	\$294,400	SANITAS	30	\$1,840,000	\$230,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$1,840,000	\$9,700	
2025/10	I	COLPENSIONES	30	\$1,840,000	\$0	\$0	\$294,400	SANITAS	30	\$1,840,000	\$230,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$1,840,000	\$9,700	
2025/09	I	COLPENSIONES	30	\$1,840,000	\$0	\$0	\$294,400	SANITAS	30	\$1,840,000	\$230,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$1,840,000	\$9,700	
2025/08	I	COLPENSIONES	30	\$1,840,000	\$0	\$0	\$294,400	SANITAS	30	\$1,840,000	\$230,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$1,840,000	\$9,700	
2025/07	I	COLPENSIONES	30	\$1,840,000	\$0	\$0	\$294,400	SANITAS	30	\$1,840,000	\$230,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$1,840,000	\$9,700	
2025/06	I	COLPENSIONES	30	\$1,840,000	\$0	\$0	\$294,400	SANITAS	30	\$1,840,000	\$230,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$1,840,000	\$9,700	
2025/05	I	COLPENSIONES	30	\$1,840,000	\$0	\$0	\$294,400	SANITAS	30	\$1,840,000	\$230,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$1,840,000	\$9,700	
2025/04	N	COLPENSIONES	30	\$-1,825,000	\$0	\$0	\$-292,000	SANITAS	30	\$-1,825,000	\$-228,200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$-1,825,000	\$-9,600	
2025/04	N	COLPENSIONES	30	\$1,840,000	\$0	\$0	\$294,400	SANITAS	30	\$1,840,000	\$230,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$1,840,000	\$9,700	
2025/04	I	COLPENSIONES	30	\$1,825,000	\$0	\$0	\$292,000	SANITAS	30	\$1,825,000	\$228,200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$1,825,000	\$9,600	
2025/03	I	COLPENSIONES	30	\$1,600,000	\$0	\$0	\$256,000	SANITAS	30	\$1,600,000	\$200,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$1,600,000	\$8,400	

Aportes Parafiscales

Liquidación		CCF				Otros parafiscales	ICBF		SENA		ESAP		MEN	
Periodo Pensión	Tipo Planilla	Administradora	Días	IBC	Aporte	IBC	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte
2025/03	I		0		\$0	\$0	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%
2025/04	I		0		\$0	\$0	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%
2025/04	N		0		\$0	\$0	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%
2025/04	N		0		\$0	\$0	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%
2025/05	I		0		\$0	\$0	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%
2025/06	I		0		\$0	\$0	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%
2025/07	I		0		\$0	\$0	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%
2025/08	I		0		\$0	\$0	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%
2025/09	I		0		\$0	\$0	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%
2025/10	I		0		\$0	\$0	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%
2025/11	I		0		\$0	\$0	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%

Novedades

Liquidación		Novedades														
Periodo Pensión	Tipo Planilla	I N G	R E T	T A E	T D E	T A P	T D P	V S P	V S T	S L N	I G E	L M A	V A C	A V P	I R L	V C T
2025/03	I								X							
2025/04	I							X								
2025/04	N							X	X							
2025/05	I															
2025/06	I															
2025/07	I															
2025/08	I															
2025/09	I															
2025/10	I															
2025/11	I															



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: MARISOL ROMERO ARIAS				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	BOGOTÁ D.C.	FECHA	30/11/2025	REGIONAL	DISTRITO CAPITAL
				35.264.017	

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CRA. 13 #65-10 BARRIO CHAPINERO - CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.7600576 del 05/03/2025

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	Nestor Alfonso Puerto Jimenez	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)	X	Hector Gonzalo Romero Rey	
SECRETARÍA GENERAL			
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	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	José Guillermo Cardozo Oliveros	
CONTABILIDAD	X	Carlos Andres Perea Olave	
TESORERÍA	X	Nestor Willian Avila Alfonso	
COORDINACIÓN DE: AREA/GRUPO/ACADEMICA	X	Hector Gonzalo Romero Rey	
BIBLIOTECA	X	Luis Hernandez	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Hector Gonzalo Romero Rey	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS: _____

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 Sr(a) MARISOL ROMERO ARIAS identificado(a) con CC. 35264017 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 10 de Diciembre de 2025 a las 21:26:28

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.