



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 TOLIMA

CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION TOLIMA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	73
Código Centro	922610
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	85759-004998

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	VIVIANA ANDREA CARDENAS CARDOZO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	65.634.388	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	vcardenas@sena.edu.co	Número de Cuenta:	15367316249
IP/Nº de contacto:	86091	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	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a: Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7387670/2025	Nº Compromiso SIIF	19125	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar los servicios personales para adelantar y desarrollar acciones orientadas a la promoción de la salud mental y prevención de problemas psicosociales, así como el fortalecimiento del liderazgo y desarrollo humano integral de los Aprendices que favorezcan su permanencia en el proceso formativo en el marco del Plan Nacional de Bienestar de los Aprendices de acuerdo con la normatividad			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	23/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.961.179
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 40.169.043
Valor Bruto Pago:	\$ 2.961.179,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.961.179	Honorarios profesionales a persona NO declarante d	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.961.179	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.688.761	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	4631034000	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.688.761,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.544.963	Base retención en la fuente a título de ICA	2.961.179,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 193.200	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 247.200	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	\$ 7.500	\$ 8.100	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8541 - IBAGUE	8.884,00	0,300%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Bomberos	533,00	6,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Dependientes hasta	\$ 296.118	-	VALOR A PAGAR	\$2.951.762,00	
Salud hasta	\$ 796.784	-			
Renta Exenta 25%	\$36.062.775	\$ 563.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 7.260.000	-			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-			

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Atención y orientación psicológica aprendices, instructores y acudientes, acompañamiento en planes de mejoramiento académicos y disciplina. Se apoyo a la actividad social - navideña del grupo de semilleros de liderazgo. Se apoyo en las novenas navideñas del centro de formación. Se realizaron talleres de salud mental y habilidades blandas. Se apoyo en la actividad de la salida pedagógica con los mejores aprendices de cada categoría del 2025. "Los aquí firmantes dejan constancia que el trámite de la presente cuenta se adelanta a la fecha, atendiendo lineamientos presupuestal y contables de cierre de vigencia del sistema SIIF Nación y el Ministerio de Hacienda; no obstante en caso de presentarse situaciones extraordinarias que afecten el cumplimiento del contrato dentro del plazo de ejecución restante, las partes acuerdan que el mismo será objeto de liquidación en los términos establecidos en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 217 del Decreto Nacional 019 de 2012 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007"

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

VIVIANA ANDREA CARDENAS CARDOZO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

HECTOR FABIAN MENDEZ FIGUEROA
TECNICO G03

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

ALEXANDER MONTEALEGRE RAMIREZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 09 de diciembre de 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NUIP - NIP	1104552350	Salome Mena Cardenas	HIJO
-------------------	-------------------	-----------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.



Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
Cordialmente,

FIRMA

Nombre: VIVIANA ANDREA CARDENAS CARDOZO
C.C. 65.634.388



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **57378095**

NUIP **1104552350**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código **T I B**

COLOMBIA - IBAGUE - TOLIMA

Datos del inscrito

Primer Apellido **MENA** Segundo Apellido **CARDENAS**

Nombre(s) **SALOME**

Fecha de nacimiento Año **2 0 1 7** Mes **E N E** Día **1 4** Sexo (en letras) **FEMENINO** Grupo sanguíneo **A** Factor RH **POS**

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección de Policía) **COLOMBIA - TOLIMA - IBAGUE**

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos **CERTIFICADO NACIDO VIVO** Número certificado de nacido vivo **13936655-0**

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos **CARDENAS CARDOZO VIVIANA ANDREA**

Documento de identificación (Clase y número) **CC No. 65.634.388 DE IBAGUE** Nacionalidad **COLOMBIANA**

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos **MENA PUENTES WILSON MICHEL**

Documento de identificación (Clase y número) **CC No. 93.389.952 DE IBAGUE** Nacionalidad **COLOMBIANA**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **MENA PUENTES WILSON MICHEL**

Documento de identificación (Clase y número) **CC NO. 93.389.952 DE IBAGUE** Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos *****

Documento de identificación (Clase y número) **** Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos *****

Documento de identificación (Clase y número) **** Firma

Fecha de inscripción Año **2 0 1 7** Mes **E N E** Día **2 4** Nombre y firma del funcionario que autoriza **DORIS MORA ORREGO**

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

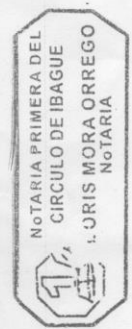
Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS



* 5 7 3 7 8 0 9 5 *

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -





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: Vivivana Andrea Cardenas Cardozo				IDENTIFICACIÓN	
Ciudad	IBAGUÉ	FECHA	23/12/2025	REGIONAL	TOLIMA
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN		
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		. 7387670 DEL 10 DE FEBRERO 2025			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	ALEXANDER MONTEALEGRE RAMIREZ	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	SIMON ALBEIRO FLORIDO CUELLAR	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	HECTOR FABIAN MENDEZ FIGUEROA	
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	LINA LIZETH MARTINEZ CALDERÓN	
CONTABILIDAD	X	FERNEY OBED MORALES	
TESORERIA	X	SANDRA LILIANA VALDERRAMA	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	X	HECTOR FABIAN MENDEZ FIGUEROA	
BIBLIOTECA	X	HECTOR FABIAN MENDEZ FIGUEROA	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	HECTOR FABIAN MENDEZ FIGUEROA	

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) CARDENAS CARDOZO VIVIANA ANDREA identificado(a) con CC. 65634388 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 2 de Diciembre de 2025 a las 17:49:20

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.

Documento informativo. Para consultas diríjase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.