



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 COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA

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

Código Regional	73
Código Centro	931010
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	31492-725591

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA FERNANDA MENDOZA MAYORGA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.005.753.105	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	mfmendoza@sena.edu.co	Número de Cuenta:	07900046680
IP/Nº de contacto:	84303	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?	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:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8311792/2025	Nº Compromiso SIIF	143825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	2
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MANERA TEMPORAL, PARA REALIZAR LA ACTUALIZACIÓN DEL DISEÑO Y DESARROLLO CURRICULAR DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA HERRAMIENTAS PARA LA SIMULACIÓN PARA LA TOMA DE DECISIONES, PARA EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/10/2025	Al	14/10/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.155.882
Número de pago	2	Valor Total del Contrato:	\$ 4.619.747		
Valor Bruto Pago:	\$ 2.155.882,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.155.882	Ninguno	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	\$ 2.155.882	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.306.582	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a título de RENTA		
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9491918291	Base retención en la fuente a título de ICA	1.306.582,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	Base retención en la fuente a título de IVA	2.155.882,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 178.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 227.800	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	\$ 7.500	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 8560 - IBAGUE	10.779,00	0,500%
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	\$ -	\$ -	Bomberos	647,00	6,000%
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%	\$ 6.556.868	\$ 436.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 513.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$2.144.456,00	

SON: DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se entregaron los ajustes de los avances de la actualización del diseño curricular del programa complementario
Se efectuó la entrega, vía correo electrónico, a la profesional Patricia Robles de los documentos requeridos con los cambios realizados
Se realizó entrega de los entregables pactados según el plan de trabajo; en los tiempos correspondientes
Se recibieron y se atendieron las recomendaciones al Diseño Curricular del Programa de Formación Complementaria
Se asistieron a jornadas de actualización para el fortalecimiento del diseño curricular dirigidas por Jhon Andrade
Se efectuó la citación de las fuentes utilizadas en la creación del diseño curricular, siguiendo los lineamientos de la 7.ª edición
Se consultaron las guías del componente en Compromiso SENA.

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

**MARIA FERNANDA MENDOZA MAYORGA
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,

**MARTHA LUCIA AYALA JARA
PROFESIONAL G04**

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
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005753105		MENDOZA MAYORGA MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 # 29-70 antonio nariño	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3172185358	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2025-09	2025-09	1850246004	9491918291	I	2025/10/02	2025/10/14	BANCOLOMBIA	12
								\$530,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$1,696,000	\$34,000			\$1,696,000	\$8,900			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$1,696,000	\$34,000			\$1,696,000	\$8,900			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$1,696,000	\$34,000			\$1,696,000	\$8,900			\$0	\$0	
1	CC	1005753105	MENDOZA MARIA	230301	30	\$1,696,000	\$271,400	EPS037	30	\$1,696,000	\$212,000	CCF22	30	\$1,696,000	\$34,000	14-23	30	\$1,696,000	\$8,900	30	\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)					\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$1,696,000	\$34,000			\$1,696,000	\$8,900			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005753105		MENDOZA MAYORGA MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 # 29-70 antonio nariño	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3172185358	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-09		1850246004	9491918291	I	2025/10/02	2025/10/14	BANCOLOMBIA		12	\$530,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$271,400	\$2,000	\$0	\$273,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$271,400	\$2,000	\$0	\$273,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,900	\$100	\$0	\$9,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,900	\$100	\$0	\$9,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,000	\$300	\$0	\$34,300	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$34,000	\$300	\$0	\$34,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$212,000	\$1,600	\$0	\$213,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$212,000	\$1,600	\$0	\$213,600	
TOTAL				1	\$526,300	\$4,000	\$0	\$530,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005753105		MENDOZA MAYORGA MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 # 29-70 antonio nariño	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3172185358	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	1888711816	9493345823	I	2025/11/05	2025/10/30	BANCOLOMBIA	0	\$526,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte			
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$1,696,000	\$34,000			\$1,696,000	\$8,900			\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$1,696,000	\$34,000			\$1,696,000	\$8,900			\$0	\$0		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$1,696,000	\$34,000			\$1,696,000	\$8,900			\$0	\$0		
1	CC	1005753105	MENDOZA MARIA	230301	30	\$1,696,000	\$271,400	EPS037	30	\$1,696,000	\$212,000	CCF22	30	\$1,696,000	\$34,000	14-23	30	\$1,696,000	\$8,900	30	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$1,696,000	\$34,000			\$1,696,000	\$8,900			\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005753105		MENDOZA MAYORGA MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 # 29-70 antonio nariño	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3172185358	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	1888711816	9493345823	I	2025/11/05	2025/10/30	BANCOLOMBIA	0	\$526,300	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$271,400	\$0	\$0	\$271,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$271,400	\$0	\$0	\$271,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,000	\$0	\$0	\$34,000	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$34,000	\$0	\$0	\$34,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$212,000	\$0	\$0	\$212,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$212,000	\$0	\$0	\$212,000	
TOTAL				1	\$526,300	\$0	\$0	\$526,300	



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: MARIA FERNANDA MENDOZA MAYORGA IDENTIFICACIÓN

CIUDAD IBAGUE FECHA 20/11/2025 REGIONAL TOLIMA 1.005.753.105

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: TRANSVERSAL 1 NO. 42-244

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.8311792 15 DE AGOSTO DE 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO CESIÓN LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO TERMINACIÓN UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA Marcar con x RESPONSABLES

GESTIÓN DE TIC NOMBRES Y APELLIDOS OSCAR JAVIER FIGUEREDO FIRMA Oscar J. Figueredo

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS SIMON ALBEIRO FLORIDO CUELLAR Simon Florido

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL MARTHA AYALA JARA

ALMACÉN E INVENTARIOS 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) LINA LIZETH MARTINEZ CALDERON Lina Lizeth Martínez

CONTABILIDAD FERNEY OBED MORALES GUTIERREZ

TESORERIA SANDRA LILIANA VALDERRAMA

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA MARTHA AYALA JARA

BIBLIOTECA JOSE JOAQUIN SANCHEZ ESCOBAR

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO MARTHA AYALA JARA

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 documento 1005753105 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 20 de Noviembre de 2025 a las 14:27:29

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.