



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	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	13377-995096

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA PAULINA FAJARDO SANCHEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	52.703.897	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	mariafajardo11@hotmail.com	Número de Cuenta:	01355993473
IP/Nº de contacto:	14982	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:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7475012/2025	Nº Compromiso SIIF	28125	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
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 transversales vinculadas a la red de conocimiento de				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	23/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.526.291
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 48.141.538
Valor Bruto Pago:	\$ 3.526.291,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.526.291	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	\$ 3.526.291	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.334.991	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	-----	9494281610	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.334.991,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA	3.120.491,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 294.400	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	\$ 9.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	30.144,00	0,966%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Otras Retenciones	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%	\$36.062.775	\$ 778.000	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$10.246.000		VALOR A PAGAR	\$3.496.147,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$				

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1 Se realizaron actividades en las siguientes fichas de formación 3398936(Nro 28, hrs 39Hrs) 3379960 (Nro 28, hrs 15 HRS) 3398926 (Nro 28, hrs 39 Hrs) 3398002 (Nro 28, hrs 40, Hrs) 3230709 Nro 28, hrs 4 Hrs) 3379961 Nro 28, hrs 15 Hrs) 3230519 Nro 28,
2 Se realizaron actividades en las siguientes fichas de formación SE ENVIÓ FICHAS PARA CREACIÓN
4 En este periodo se ejecutó la obligación con las fichas de gestión contable y de entidades financieras, Análisis de la información,
10 Se realizaron actividades en las siguientes fichas de formación SE ENVIARON FICHA PARA CREACIÓN DE CURSOS
9 Se presentó informe mensual para cuenta de cobro del mes
5 En este periodo no se ejecutó esta obligación
6 No se registraron oportunamente las novedades vistas en el mes

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 PAULINA FAJARDO SANCHEZ
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,

OLGA LUCIA RUIZ FLOREZ
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)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52703897		FAJARDO SANCHEZ MARIA PAULINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 46 No 5-42 apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3233961	Si

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	1957389205	9494281610	I	2025/12/23	2025/11/26	NEQUI	0	\$589,500

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)					\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$237,500			\$1,900,000	\$38,000			\$1,900,000	\$10,000			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$237,500			\$1,900,000	\$38,000			\$1,900,000	\$10,000			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$237,500			\$1,900,000	\$38,000			\$1,900,000	\$10,000			\$0	\$0
1	CC 52703897	FAJARDO MARIA	25-14	30	\$1,900,000	\$304,000	EPS002	30	\$1,900,000	\$237,500	CCF24	30	\$1,900,000	\$38,000	14-23	30	\$1,900,000	\$10,000	30		\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$237,500			\$1,900,000	\$38,000			\$1,900,000	\$10,000			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52703897		FAJARDO SANCHEZ MARIA PAULINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 46 No 5-42 apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3233961	Si

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	1957389205	9494281610	I	2025/12/23	2025/11/26	NEQUI	0	\$589,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$304,000	\$0	\$0	\$304,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$304,000	\$0	\$0	\$304,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,000	\$0	\$0	\$10,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,000	\$0	\$0	\$10,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,000	\$0	\$0	\$38,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$38,000	\$0	\$0	\$38,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$237,500	\$0	\$0	\$237,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$237,500	\$0	\$0	\$237,500	
TOTAL				1	\$589,500	\$0	\$0	\$589,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52703897		FAJARDO SANCHEZ MARIA PAULINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 46 No 5-42 apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3233961	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1974426208	9495834871	I	2026/01/26	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	\$589,500

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)					\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$237,500			\$1,900,000	\$38,000			\$1,900,000	\$10,000			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$237,500			\$1,900,000	\$38,000			\$1,900,000	\$10,000			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$237,500			\$1,900,000	\$38,000			\$1,900,000	\$10,000			\$0	\$0
1	CC	52703897	FAJARDO MARIA	25-14	30	\$1,900,000	\$304,000	EPS002	30	\$1,900,000	\$237,500	CCF24	30	\$1,900,000	\$38,000	14-23	30	\$1,900,000	\$10,000	30	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$237,500			\$1,900,000	\$38,000			\$1,900,000	\$10,000			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52703897		FAJARDO SANCHEZ MARIA PAULINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 46 No 5-42 apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3233961	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1974426208	9495834871	I	2026/01/26	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	\$589,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$304,000	\$0	\$0	\$304,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$304,000	\$0	\$0	\$304,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,000	\$0	\$0	\$10,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,000	\$0	\$0	\$10,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,000	\$0	\$0	\$38,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$38,000	\$0	\$0	\$38,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$237,500	\$0	\$0	\$237,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$237,500	\$0	\$0	\$237,500	
TOTAL				1	\$589,500	\$0	\$0	\$589,500	

Se certifica que MARIA PAULINA FAJARDO SANCHEZ identificado(a) con CC 52703897 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FAJARDO SANCHEZ MARIA PAULINA CC 52703897																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-12	2025-12	1974426208	9495834871	I	2025-12-02																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,900,000					\$304,000											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,900,000					\$10,000											
CCF		COMPENSAR		30	2%	\$1,900,000					\$38,000											
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,900,000					\$237,500											
2025-11	2025-11	1957389205	9494281610	I	2025-11-26																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,900,000					\$304,000											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,900,000					\$10,000											
CCF		COMPENSAR		30	2%	\$1,900,000					\$38,000											
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,900,000					\$237,500											
2025-10	2025-10	1876330409	9492852432	I	2025-10-27																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,900,000					\$304,000											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,900,000					\$10,000											
CCF		COMPENSAR		30	2%	\$1,900,000					\$38,000											
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,900,000					\$237,500											
2025-09	2025-09	1801983389	9491403833	I	2025-09-25																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,900,000					\$304,000											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,900,000					\$10,000											
CCF		COMPENSAR		30	2%	\$1,900,000					\$38,000											
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,900,000					\$237,500											

FAJARDO SANCHEZ MARIA PAULINA CC 52703897

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2025-08	2025-08	1728040371	9489946663	I	2025-08-26																		
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización											
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,900,000						\$304,000											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,900,000						\$10,000											
CCF		COMPENSAR		30	2%	\$1,900,000						\$38,000											
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,900,000						\$237,500											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2025-07	2025-07	1658291371	9488874266	I	2025-07-28																		
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización											
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,900,000						\$304,000											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,900,000						\$10,000											
CCF		COMPENSAR		30	2%	\$1,900,000						\$38,000											
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,900,000						\$237,500											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2025-06	2025-06	1578526103	9487049293	I	2025-06-25																		
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización											
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,900,000						\$304,000											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,900,000						\$10,000											
CCF		COMPENSAR		30	2%	\$1,900,000						\$38,000											
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,900,000						\$237,500											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2025-05	2025-05	1507603353	9485587110	I	2025-05-26																		
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización											
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,900,000						\$304,000											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,900,000						\$10,000											
CCF		COMPENSAR		30	2%	\$1,900,000						\$38,000											
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,900,000						\$237,500											

FAJARDO SANCHEZ MARIA PAULINA CC 52703897

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2025-04	2025-04	1436924342	9484515746	I	2025-04-28																		
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización											
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,900,000						\$304,000											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,900,000						\$10,000											
CCF		COMPENSAR		30	2%	\$1,900,000						\$38,000											
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,900,000						\$237,500											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2025-03	2025-03	1365154666	9482834379	I	2025-03-27																		
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización											
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,900,000						\$304,000											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,900,000						\$10,000											
CCF		COMPENSAR		30	2%	\$1,900,000						\$38,000											
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,900,000						\$237,500											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2025-02	2025-02	1293387122	9481262385	I	2025-02-26																		
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización											
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,900,000						\$304,000											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,900,000						\$10,000											
CCF		COMPENSAR		30	2%	\$1,900,000						\$38,000											
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,900,000						\$237,500											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2025-01	2025-01	1207474239	9480475540	I	2025-01-20							X											
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización											
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,900,000						\$304,000											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,900,000						\$10,000											
CCF		COMPENSAR		30	2%	\$1,900,000						\$38,000											
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,900,000						\$237,500											

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 09:18.



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 PAULINA FAJARDO SÁNCHEZ					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	BOGOTÁ	FECHA	23 DE DICIEMBRE DE 2025	REGIONAL	BOGOTÁ	52.703.897
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:				SEDES - CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS		
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		7475012 DEL DIA 12 DE FEBRERO DE 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 TK		Néstor Alfonso Puerto Jiménez	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Olga Lucía Ruiz Flórez	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		No se le entregó carné en el 2025	No aplica
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)		José Guillermo Cardozo Oliveros	
CONTABILIDAD		Carlos Andrés Perea Olave	
TESORERÍA		Néstor William Avila Alfonso	
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ACADÉMICA		Olga Lucía Ruiz Flórez	
BIBLIOTECA	<input checked="" type="checkbox"/>	Sandy Gertrude Ortiz Ortiz	
OTRO		No aplica	No aplica
OTRO		No aplica	No aplica
SUPERVISOR DE CONTRATO		Olga Lucía Ruiz Flórez	

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

OTROS: _____

Maria Paulina Fajardo
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) MARIA PAULINA FAJARDO SANCHEZ identificado(a) con CC. 52703897 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 4 de Diciembre de 2025 a las 02:53:57

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.