

 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 CUNDINAMARCA CERTIFICACIÓN COMPETENCIAS LABORALES Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		25				
			Código Centro		101025				
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025				
			Versión		ENERO - 2.25				
			ID de Proceso		96296-817806				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		MARINA DEL PILAR VILLARRAGA ORTIZ		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		39.772.360		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		mdelpvillarraga@sena.edu.co		Número de Cuenta:		20225969144			
IP/N° de contacto:		17180		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						SI			
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									
N° del contrato:		8177904/2025	N° Compromiso SIIF		134125	Número de pagos durante la vigencia del contrato	5		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA VERIFICACIÓN DE LOS PROYECTOS QUE LE SEAN ASIGNADOS, DEL PROCESO GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES DE LA REGIONAL CUNDINAMARCA DEL SENA.							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/12/2025	Al		31/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 4.640.000	
Número de pago		5	Valor Total del Contrato:		\$ 22.272.000				
Valor Bruto Pago:		\$ 4.640.000,00				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 4.640.000		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 396.767		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0							
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.036.767		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.373.067		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Diciembre		Noviembre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.373.067,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		91740446		Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.507.767,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.856.000		\$ 1.856.000		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 232.000		\$ 232.000		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 297.000		\$ 297.000		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 - 74901 - BOGOTÁ		39.037,00	0,866%
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%		\$ 16.392.170		\$ 1.125.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.125.000							
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$4.600.963,00	
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Asistí a reuniones virtuales con la Dirección General referente a las Asesorías para el proceso de verificación de los centros de ECCL									
Di cumplimiento a los lineamientos y directrices impartidas por el Sena para el proceso de Gestión de Evaluación y Certificación de Co									
Para este periodo realicé verificación de proyectos del centro de Mosquera 9512- Villeta 9509 asignados por el dinamizador de ECCL de									
Participo en la reunión presencial convocada por el Dinamizador Regional del proceso para el cierre de las verificaciones realizadas e									
Participo en la transferencia de conocimientos en cuanto a la implementación de Plan de Mejora y metodología de los 5 porque al centro									
Brinde apoyo en los respectivos registros de informes (Planes de verificación, Actas de apertura, actas de cierres) de acuerdo a las v									
Realicé los respectivos informes Finales de las verificaciones realizadas dentro del periodo de los centros asignados en el aplicativo									
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									
MARINA DEL PILAR VILLARRAGA ORTIZ 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 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.									
Autorizo el presente pago. El Supervisor,									
CARLOS DARIO MARTINEZ PALACIOS PROFESIONAL G07									
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 JAVIER RICARDO JIMENEZ RINCON DIRECTOR REGIONAL G07 (E)									

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	25/11/2025	91740446	\$696.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	384.000	0	0	0	0	0	0		384.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.600				12.600	0	0	12.600			126	12.600	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	300.000
Pensión	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	1	12.600	12.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	696.600	696.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39772360	MARINA DEL PILAR VILLARRAGA ORTIZ		Carrera 1 No. 3-30 T1 APTO 503 El Huerto	8281210	m.delpilarv@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MADRID	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-11	2025-11	I	25/11/2025	91740446	\$696.600

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	39772360	VILLARRAGA ORTIZ MARINA DEL PILAR	59	0			N																	25-14	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS005	2.400.000	300.000	14-23	2.400.000	1	12.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Comprobante en línea

25 Nov 2025 12:20:34

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1954184243

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1

Fecha
25 Nov 2025 12:20:34

Referencia 2
CC

Número de factura
91740446

Referencia 3
39772360

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
\$696.600

Número de comprobante
TR1219134243

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 9144**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39772360	MARINA DEL PILAR VILLARRAGA ORTIZ		Carrera 1 No. 3-30 T1 APT0 503 El Huerto	8281210	m.delpiarv@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MADRID	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	05/12/2025	92118030	\$696.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	384.000	0	0	0	0	0	0		384.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.600				12.600	0	0	12.600			126	12.600	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

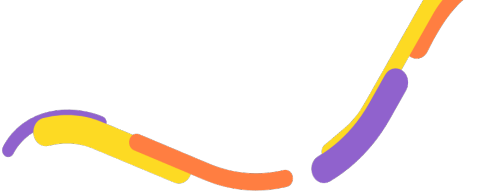
TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	300.000
Pensión	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	1	12.600	12.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	696.600	696.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39772360	MARINA DEL PILAR VILLARRAGA ORTIZ		Carrera 1 No. 3-30 T1 APTO 503 El Huerto	8281210	m.delpilarv@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MADRID	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-12	I	05/12/2025	92118030	\$696.600

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	39772360	VILLARRAGA ORTIZ MARINA DEL PILAR	59	0			N																		25-14	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS005	2.400.000	300.000	14-23	2.400.000	1	12.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Comprobante en línea

4 Dic 2025 19:14:30

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1983156126

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1

Fecha
4 Dic 2025 19:14:30

Referencia 2
CC

Número de factura
92118030

Referencia 3
39772360

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
\$696.600

Número de comprobante
TR1913416126

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 9144**



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: MARINA DEL PILAR VILLARRAGA ORTIZ

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD	BOGOTA, D.C.	FECHA	31 DE DICIEMBRE DE 2025	REGIONAL	CUNDINAMARCA	39.772.360
--------	--------------	-------	-------------------------	----------	--------------	------------

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

DESPACHO REGIONAL

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 8177904 8 DE AGOSTO DE 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO
ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	MARTIZA VELASCO DÍAZ <i>Hw</i>	Vo.bo. Andrés Armando Cristancho Penagos <i>[Firma]</i>
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	YOLANDA PÉREZ RODRIGUEZ <i>Yolanda P.</i>	Vo.Bo. Stella Garnica Garnica <i>STELLA Garnica P.</i>
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	CARLOS DARIO MARTINEZ PALACIOS <i>[Firma]</i>	
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. <i>[Firma]</i>	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	MARTIZA VELASCO DÍAZ <i>Hw</i>	VoBo. Carlos Alfonso Méndez Rodríguez <i>[Firma]</i>
CONTABILIDAD	X	MARITZA VELASCO DÍAZ <i>Hw</i>	VoBo. Adriana Patricia Carvajal Avella <i>[Firma]</i>
TESORERIA	X	MARITZA VELASCO DÍAZ <i>Hw</i>	Vo.Bo. Luisa Yohana Osma Vargas <i>Luisa Yohana Osma Vargas</i>
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA			
BIBLIOTECA			
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	CARLOS DARIO MARTINEZ PALACIOS <i>[Firma]</i>	

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

OTROS :

[Firma]
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 397723600 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2025 a las 09:57:40

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.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-025-000000 SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION REGIONAL	Número de Compromiso:	134125	Valor Total:	22.272.000,00	Saldo por pagar:	4.640.000,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	39772360	Tercero:		MARINA DEL PILAR VILLARRAGA ORTIZ	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Número:	CO1.PCCNTR.8177904		Fecha:	08/08/2025 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	Prestar temporalmente los servicios profesionales para la verificación de los proyectos que le sean asignados, del proceso Gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales de la Regional Cundinamarca del SENA.						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS CONCEDIDO/ AMORTIZADO	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA			NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
				276525		310981925	2025-08-28	3.712.000,00	28.481,00	3.683.519,00	20225969144	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.8177904	13-01-01-DT	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES-CO1.PCCNTR.8177904
				326225		355609625	2025-09-25	4.640.000,00	38.951,00	4.601.049,00	20225969144	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.8177904	13-01-01-DT	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES-CO1.PCCNTR.8177904
				368425		408667325	2025-10-28	4.640.000,00	40.194,00	4.599.806,00	20225969144	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.8177904	13-01-01-DT	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES-CO1.PCCNTR.8177904
				410625		453700525	2025-11-25	4.640.000,00	35.601,00	4.604.399,00	20225969144	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCNTR.8177904	13-01-01-DT	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES-CO1.PCCNTR.8177904

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo línea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHlosma	LUISA YOHANA OSMA VARGAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-04-5:20 p. m.	

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-025-000000 SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION REGIONAL	Número de Compromiso:	147325	Valor Total:	131.589,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	39772360	Tercero:		MARINA DEL PILAR VILLARRAGA ORTIZ	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	SOLICITUD	Número:	COM 109625		Fecha:	25/08/2025 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	VIATICOS INT COM 109625 EN AGO 28 2025 DE BTA A CHIA REALIZAR Y APOYAR LAS VERIFICACIONES ADELANTADAS POR LOS EVALUADORES DEL CENTRO DE FORMACIÓN, DAR APERTURA A LA AUDITORIA, REALIZAR LAS ENTREVISTAS A LOS CANDIDATOS DE LOS PROYECTOS CAMPESENA, POP						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS CONCEDIDO/ AMORTIZADO	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA			NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
				285425	131.589,00	311909425	2025-08-29	131.589,00	0,00	131.589,00	20225969144	BANCOLOMBIA S.A.			OTROS	COM 109625	13-01-01-DT	DE BTA A CHIA REALIZAR Y APOYAR LAS VERIFICACIONES ADELANTADAS POR LOS EVALUADORES DEL CENTRO DE FORMACIÓ" N, DAR APERTURA A LA AUDITORIA, REALIZAR LAS ENTREVISTAS A LOS CANDIDATOS DE LOS PROYECTOS CAMPESENA, POP
2025-09-04	169725	131.589,00			-131.589,00	311909425	2025-08-29											

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo línea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHlosma	LUISA YOHANA OSMA VARGAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-04-5:20 p. m.	

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-025-000000 SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION REGIONAL	Número de Compromiso:	150525	Valor Total:	127.589,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	39772360	Tercero:		MARINA DEL PILAR VILLARRAGA ORTIZ	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	SOLICITUD	Número:	COM 112325		Fecha:	28/08/2025 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	VIATICOS INT COM 112325 EN SEPT 1 2025 DE BTA A MOSQUERA REALIZAR Y APOYAR LAS VERIFICACIONES ADELANTADAS POR LOS EVALUADORES DEL CENTRO DE FORMACIÓN, DAR APERTURA A LA AUDITORIA, REALIZAR LAS ENTREVISTAS A LOS CANDIDATOS DE LOS PROYECTOS CAMPESENA						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS CONCEDIDO/ AMORTIZADO	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA			NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
				289425	127.589,00	325460825	2025-09-08	127.589,00	0,00	127.589,00	20225969144	BANCOLOMBIA S.A.			OTROS	COM 112325	13-01-01-DT	DE BTA A MOSQUERA REALIZAR Y APOYAR LAS VERIFICACIONES ADELANTADAS POR LOS EVALUADORES DEL CENTRO DE FORMACIÃ“N, DAR APERTURA A LA AUDITORIA, REALIZAR LAS ENTREVISTAS A LOS CANDIDATOS DE LOS PROYECTOS CAMPESENA
2025-10-03	186125	127.589,00			-127.589,00	325460825	2025-09-08											

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHlosma	LUISA YOHANA OSMA VARGAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-04-5:20 p. m.	

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-025-000000 SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION REGIONAL	Número de Compromiso:	165125	Valor Total:	127.589,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	39772360	Tercero:		MARINA DEL PILAR VILLARRAGA ORTIZ	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	SOLICITUD	Número:	COM 123725		Fecha:	15/09/2025 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	VIATICOS INT COM 123725 EN SEP 18 2025 DE BTA A SOACHA REALIZAR Y APOYAR LAS VERIFICACIONES ADELANTADAS POR LOS EVALUADORES DEL CENTRO DE FORMACIÓN, DAR APERTURA A LA AUDITORIA, REALIZAR LAS ENTREVISTAS A LOS CANDIDATOS DE LOS PROYECTOS CAMPESENA						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS CONCEDIDO/ AMORTIZADO	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA			NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCION ES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
				304525	127.589,00	342373625	2025-09-18	127.589,00	0,00	127.589,00	20225969144	BANCOLOMBIA S.A.			OTROS	COM 123725	13-01-01-DT	DE BTA A SOACHA REALIZAR Y APOYAR LAS VERIFICACIONES ADELANTADAS POR LOS EVALUADORES DEL CENTRO DE FORMACIÃ"N, DAR APERTURA A LA AUDITORIA, REALIZAR LAS ENTREVISTAS A LOS CANDIDATOS DE LOS PROYECTOS CAMPESENA
2025-10-24	202725	127.589,00			-127.589,00	342373625	2025-09-18											

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHlosma	LUISA YOHANA OSMA VARGAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-04-5:20 p. m.	

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-025-000000 SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION REGIONAL	Número de Compromiso:	181925	Valor Total:	530.355,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	39772360	Tercero:		MARINA DEL PILAR VILLARRAGA ORTIZ	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	SOLICITUD	Número:	COM 138825		Fecha:	06/10/2025 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN - COM 138825 EN OCT 15 Y 16 2025 DE BTA A GIRARDOT REALIZAR Y APOYAR LAS VERIFICACIONES ADELANTADAS POR LOS EVALUADORES DEL CENTRO DE FORMACIÓN, DAR APERTURA A LA AUDITORIA, REALIZAR LAS ENTREVISTAS ALOS CANDIDATOS DE LOS PROYECTOS						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS CONCEDIDO/ AMORTIZADO	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA			NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCION ES	VALOR NETO	CTA/CHEQU E	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
				342725	530.355,00	381905925	2025-10-09	530.355,00	0,00	530.355,00	20225969144	BANCOLOMBIA S.A.			OTROS	COM 138825	13-01-01-DT	DE BTA A GIRARDOT REALIZAR Y APOYAR LAS VERIFICACIONES ADELANTADAS POR LOS EVALUADORES DEL CENTRO DE FORMACIÃ"N, DAR APERTURA A LA AUDITORIA, REALIZAR LAS ENTREVISTAS ALOS CANDIDATOS DE LOS PROYECTOS
2025-10-26	213425	530.355,00			-530.355,00	381905925	2025-10-09											

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHlosma	LUISA YOHANA OSMA VARGAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-04-5:20 p. m.	

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-025-000000 SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION REGIONAL	Número de Compromiso:	219625	Valor Total:	396.767,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUADADANIA	Número Doc. Identidad:	39772360	Tercero:		MARINA DEL PILAR VILLARRAGA ORTIZ	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	SOLICITUD	Número:	COM 170625		Fecha:	20/11/2025 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN - COM 170625 EN NOV 25 Y 26 2025 DE BTA A VILLETA REALIZAR Y APOYAR LAS VERIFICACIONES ADELANTADAS POR LOS EVALUADORES DEL CENTRO DE FORMACIÓN, DAR APERTURA A LA AUDITORIA, REALIZAR LAS ENTREVISTAS A LOS CANDIDATOS DE LOS PROYECTOS						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS CONCEDIDO/ AMORTIZADO	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA			NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCION ES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
				415125	396.767,00	453991325	2025-11-25	396.767,00	0,00	396.767,00	20225969144	BANCOLOMBIA S.A.			OTROS	COM 170625	13-01-01-DT	NOV 25 Y 26 2025 DE BTA A VILLETA REALIZAR Y APOYAR LAS VERIFICACIONES ADELANTADAS POR LOS EVALUADORES DEL CENTRO DE FORMACIÃ"N, DAR APERTURA A LA AUDITORIA, REALIZAR LAS ENTREVISTAS A LOS CANDIDATOS DE LOS PROYECTOS

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

