

 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)		Código Regional	11		
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro	940610		
	CENTRO NACIONAL DE HOTELERÍA, TURISMO Y ALIMENTOS- BTÁ D.C.		Fecha Elaboración	Diciembre de 2025		
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25		
			ID de Proceso	84956-701639		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: SANDRA MARCELA HERNANDEZ PEDRAZA		Banco a consignar: BANCO CAJA SOCIAL				
Cédula de Ciudadanía 52.535.706		Tipo de cuenta: AHORROS				
Correo electrónico: smhernandezp@sena.edu.co		Número de Cuenta: 24135763809				
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA: NO				
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:	8065070/2025	Nº Compromiso SIIF	55825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	6	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES CPE: 11-9-2025-060392/ PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA APOYAR AL CNHTA EN EL DESARROLLO LAS ACCIONES RELACIONADAS CON LA OPERACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO "TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA PARA FORTALECER LA PANIFICACIÓN ARTESANAL CO					
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/12/2025	Al	12/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 1.259.926	
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 18.898.890	
Valor Bruto Pago:	\$ 1.259.926,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios	\$ 1.259.926	Ninguno		0,00%		
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.259.926	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 839.526					
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	839.526,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	91508213/245	Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.124.526,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 474.500	\$ 1.511.911		Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 59.400	\$ 189.000		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 76.000	\$ 242.000		Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0		Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL II	\$ 5.000	\$ 15.800		Reteica - 8299 - BOGOTÁ	10.863,00	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%	\$19.670.605	\$ 280.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.927.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			VALOR A PAGAR	\$1.249.063,00	
SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y TRES PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Transferí las panaderías de acuerdo a la proyección del contrato.						
Recibí material para entrega didáctico para la entrega de panaderías transferidas						
Elabore formatos de seguimiento de la masa madre.						
Entregue sellos decálogos y cartillas a panaderías.						
Realice informe final						
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					Sandra Marcela Hernández Pedraza	
					SANDRA MARCELA HERNANDEZ PEDRAZA 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.					ANTONIO JOSE SANCHEZ SUAREZ INSTRUCTOR G17	
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 JULIO ALEJANDRO SANABRIA VARGAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX	PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
CC	52535706	SANDRA MARCELA HERNANDEZ PEDRAZA		Calle 38b sur 50a 80	3006370096		SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		MES	AÑO	MES	AÑO					
U	I	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		11	2025	11	2025	I	09 12 2025	91508213	No	No

CENTRO DE TRABAJO		Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS					1				NIT EMPRESA CONVENIO										Todos															
No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 52535706	HERNANDEZ PEDRAZA SANDRA MARCELA	59	0			No	001	11																30	30	30	30	EPSC34	\$1,511,911	12.50%	\$189,000	230301	\$1,511,911	16.00%	\$242,000	\$0
																																\$189,000			\$242,000	\$0	

PAGADO

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL	CÓDIGO CCF	IBC CCF	TARIFA CCF	APORTE CCF
1	CC 52535706	HERNANDEZ PEDRAZA SANDRA MARCELA	\$0	14-23	\$1,511,911	1.04%	2	\$15,800	CCF24	\$1,511,911	2.00%	\$30,300
			\$0					\$15,800				\$30,300

PAGADO

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): SANDRA MARCELA HERNANDEZ PEDRAZA
No. Identificación: CC52535706
Dirección: CALLE 38B SUR 50A 80
Telefono: 3006370096
Correo: Sandramarcelahernandezp27@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 91508213

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SANDRA MARCELA HERNANDEZ PEDRAZA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC52535706	Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2025
Número de planilla	91508213	Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2025
Fecha pago	2025-12-09	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	2109049	Total Pagado	478500
Banco	1083	Total Intereses de Mora	1400

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	15900	1
230301	Porvenir	242700	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	30400	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	189500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52535706
APELLIDOS Y NOMBRES: SANDRA MARCELA HERNANDEZ PEDRAZA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPSC34	230301	1511911	1511911	1511911	1511911	189000	0	242000	0	15800	30300

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL	CÓDIGO CCF	IBC CCF	TARIFA CCF	APORTE CCF
1	CC 52535706	HERNANDEZ PEDRAZA SANDRA MARCELA	\$0	14-23	\$503,971	1.04%	2	\$5,300	CCF24	\$503,971	2.00%	\$10,100
			\$0					\$5,300				\$10,100

PAGADO

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX	PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
CC	52535706	SANDRA MARCELA HERNANDEZ PEDRAZA		Calle 38b sur 50a 80	3006370096		SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		MES	AÑO	MES	AÑO					
U	I	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		12	2025	12	2025	I	09 12 2025	92183245	No	No

CENTRO DE TRABAJO		Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS					1				NIT EMPRESA CONVENIO						Todos																																											
No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad																								
1	CC 52535706	HERNANDEZ PEDRAZA SANDRA MARCELA	59	0			No	001	11		X														10	10	10	10	EPSC34	\$503,971	12.50%	\$63,000	230301	\$503,971	16.00%	\$80,700	\$0																								

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): SANDRA MARCELA HERNANDEZ PEDRAZA
No. Identificación: CC52535706
Dirección: CALLE 38B SUR 50A 80
Telefono: 3006370096
Correo: Sandramarcelahernandezp27@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 92183245

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SANDRA MARCELA HERNANDEZ PEDRAZA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC52535706	Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2025
Número de planilla	92183245	Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2025
Fecha pago	2025-12-09	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	2109050	Total Pagado	159100
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5300	1
230301	Porvenir	80700	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	10100	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	63000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52535706
APELLIDOS Y NOMBRES: SANDRA MARCELA HERNANDEZ PEDRAZA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPSC34	230301	503971	503971	503971	503971	63000	0	80700	0	5300	10100

COMPENSAR
NIT 860066942-7
RECAUDO MIPLANILLA

FECHA Y HORA TRANSACCIÓN: 2025/12/06 - 12:16 p.m

DOCUMENTO: CC 52535706

NOMBRE USUARIO:

SANDRA MARCELA HERNANDEZ PEDRAZA

MODULO: CENTROMAYOR08

ID PAGO: 48953783

.
.
.

NO PLANILLA: 8392183245

PERIODO DE PAGO: diciembre

VALOR PAGADO: \$ 159100

NO PLANILLA: 8391508213

PERIODO DE PAGO: noviembre

VALOR PAGADO: \$ 478500

.
.
.

TOTAL: \$ 637600

EFFECTIVO: \$ 700000

CAMBIO: \$ 62400



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: SANDRA MARCELA HERNANDEZ PEDRAZA

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD: BOGOTÁ FECHA: DICIEMBRE 2025 REGIONAL: DISTRITO CAPITAL 52.535.706

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

SENA CENTRO NACIONAL DE HOTELERÍA TURISMO Y ALIMENTOS CRA 30 15 53

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.8065070 de 11/07/2025

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

FIRMA

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

☒ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

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)

CONTABILIDAD

TESORERÍA

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/
ACADEMICA

BIBLIOTECA

OTRO Administración Educativa

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

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

OTROS:

Sandra Hernandez
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) SANDRA MARCELA HERNANDEZ PEDRAZA identificado(a) con CC. 52535706 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 3 de Diciembre de 2025 a las 16:46:24



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 dirijase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.