



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 NACIONAL DE HOTELERÍA, TURISMO Y ALIMENTOS- BTÁ D.C.

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

Código Regional	11
Código Centro	940610
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	71679-144832

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	SANDRA VICTORIA VILLARREAL MEDINA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	52.226.458	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	svillarreal@sena.edu.co	Número de Cuenta:	20305130875
IP/Nº de contacto:	15530	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?			
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:	7551742/2025	Nº Compromiso SIIF	19525	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar temporalmente los servicios profesionales, en la Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA, y construcción y revisión de instrumentos de evaluación, en la(s) función(es) productiva(s) o área(s) clave de Turismo y Mercadeo, para el cumplimiento de las metas establecidas en este proceso.				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/12/2025	Al	25/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 4.033.333
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 48.400.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.033.333,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 4.033.333	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.033.333</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 2.371.600</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9495403565 y 94	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.371.600,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.613.333	\$ 1.936.000	Base retención en la fuente a título de ICA	3.573.433,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 201.700	\$ 242.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 258.200	\$ 309.800	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	\$ 8.500	\$ 10.200	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	34.519,00	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	\$ 403.333	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 790.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 8.690.000	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ 3.998.814,00</b>	

**SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

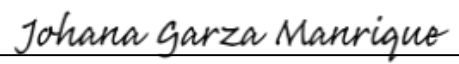
P3874. Asear superficies de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de limpieza y desinfección
Nº de candidatos: 73.
Proceso de evaluación presencial.
Interaseo Aeropuerto.

**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

  
**SANDRA VICTORIA VILLARREAL MEDINA**  
 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,  
  
**JOHANA GARZA MANRIQUE**  
 PROFESIONAL G02

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 GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52226458		VILLARREAL MEDINA SANDRA VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13 N 153 80 INT17 APTO 201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3062659	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1976871182	9495403565	I	2025/12/15	2025/12/03	BANCOLOMBIA	\$562,000

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							
<b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>					\$1,936,000	\$309,800			\$1,936,000	\$242,000				\$0	\$0			\$1,936,000	\$10,200			\$0	\$0						
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,936,000	\$309,800			\$1,936,000	\$242,000				\$0	\$0			\$1,936,000	\$10,200			\$0	\$0						
<b>Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)</b>					\$1,936,000	\$309,800			\$1,936,000	\$242,000				\$0	\$0			\$1,936,000	\$10,200			\$0	\$0						
1	CC 52226458	VILLARREAL SANDRA	230301	30	\$1,936,000	\$309,800	EPS008	30	\$1,936,000	\$242,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,936,000	\$10,200	0		\$0	\$0							
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,936,000	\$309,800			\$1,936,000	\$242,000				\$0	\$0			\$1,936,000	\$10,200			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52226458		VILLARREAL MEDINA SANDRA VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13 N 153 80 INT17 APTO 201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3062659	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	1976871182	9495403565	I	2025/12/15	2025/12/03	BANCOLOMBIA	0	\$562,000	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$309,800	\$0	\$0	\$309,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$309,800	\$0	\$0	\$309,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,000	\$0	\$0	\$242,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$242,000	\$0	\$0	\$242,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$562,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$562,000</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52226458		VILLARREAL MEDINA SANDRA VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13 N 153 80 INT17 APTO 201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3062659	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	2010641174	9496476756	I	2026/01/16	2025/12/16	BANCOLOMBIA	0	\$468,400

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							
<b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>					\$1,613,333	\$258,200			\$1,613,333	\$201,700				\$0	\$0			\$1,613,333	\$8,500			\$0	\$0						
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,613,333	\$258,200			\$1,613,333	\$201,700				\$0	\$0			\$1,613,333	\$8,500			\$0	\$0						
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$1,613,333	\$258,200			\$1,613,333	\$201,700				\$0	\$0			\$1,613,333	\$8,500			\$0	\$0						
1	CC 52226458	VILLARREAL SANDRA	230301	30	\$1,613,333	\$258,200	EPS008	30	\$1,613,333	\$201,700		0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,613,333	\$8,500	0		\$0	\$0						
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,613,333	\$258,200			\$1,613,333	\$201,700				\$0	\$0			\$1,613,333	\$8,500			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52226458		VILLARREAL MEDINA SANDRA VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13 N 153 80 INT17 APTO 201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3062659	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	2010641174	9496476756	I	2026/01/16	2025/12/16	BANCOLOMBIA	0	\$468,400	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$258,200	\$0	\$0	\$258,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$258,200	\$0	\$0	\$258,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,500	\$0	\$0	\$8,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,500	\$0	\$0	\$8,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$201,700	\$0	\$0	\$201,700	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$201,700	\$0	\$0	\$201,700	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$468,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$468,400</b>	

**PSE - Transacción Aprobada**  **CUS 1976871182**

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Fecha Mar 2/12/2025 7:30 PM

Para sandivillarreal@hotmail.com <sandivillarreal@hotmail.com>



**¡Hola, Sandra Victoria Villarreal Medina!**

**Estado de la Transacción:** **Aprobada** 

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**

**Valor:** \$ 562.000

**Empresa:** APORTES EN LINEA

**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave:  
9495403565

**Fecha de la transacción:** 02/12/2025

**CUS:** 1976871182

Gracias por utilizar nuestro servicio.



**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.





Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



## Para mayor información comunícate con nosotros:

-  En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
-  Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA  
ACH COLOMBIA S.A.



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia\_



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial

### "AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."



## Comprobante en línea

15 Dic 2025 18:40:42

Pago PSE



**Pago exitoso**

CUS 2010641174

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**181.68.155.63**

Fecha  
**15 Dic 2025 18:40:42**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9496476756**

Referencia 3  
**52226458**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con  
clave: 9496476756**

Valor del Pago  
**\$468.400**

Número de comprobante  
**TR1839181174**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia  
\*\*\*\* 0875**



## FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 25 de diciembre de 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (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:

<b>C.C.</b>	<b>1.013.260.015</b>	<b>SANTIAGO PARRA VILLARREAL</b>	<b>HIJO</b>
-------------	----------------------	----------------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

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: SANDRA VICTORIA VILLARREAL MEDINA  
C.C. 52.226.458 de Bogotá

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39111989

NUIP 1.013.260.015

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría  Notaría  Número 63 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código 1073

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía  
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA, D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido PARRA Segundo Apellido VILLARREAL  
Nombre(s) SANTIAGO

Fecha de nacimiento Año 2005 Mes AGO Día 31 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo Sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)  
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA, D.C.

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo A6714940

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos VILLARREAL MEDINA SANDRA VICTORIA  
Documento de identificación (Clase y número) C.C. 52.226.458 DE SANTAFE DE BOGOTA D.C. Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos PARRA VALENCIA CARLOS AUGUSTO  
Documento de identificación (Clase y número) C.C.12.241.955 DE PITALITO Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos PARRA VALENCIA CARLOS AUGUSTO  
Documento de identificación (Clase y número) C.C.12.241.955 DE PITALITO  
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 2005 Mes SET Día 07

Nombre y firma de funcionario que autoriza  
NELCY ESPERANZA LOPEZ PAEZ (E)  
Nombre y firma

Reconocimiento paterno  
Firma

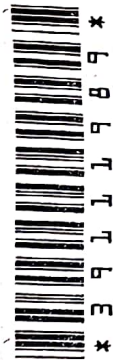
Nombre y firma de funcionario que hace el reconocimiento  
NELCY ESPERANZA LOPEZ PAEZ (E)  
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

RECONOCIMIENTO PATERNO INSCRITO LIBRO DE VARIOS TOMO 39 FOLIO 030  
LEGITIMADO MATRIMONIO PADRES JUANITO EN LA NOTARIA 69 DE BMA  
SERIAL 6926145 DEL 24- AGOSTO- 2015. LIT 29 F 173 BOGOTA, SEP 17-2015



ORIGINAL OFICINA DE REGISTRO





## Comprobante en línea

22 Jul 2025 11:43:14

Pago PSE



**Pago exitoso**

CUS 1645998223

Comercio  
**UNIVERSIDAD SANTO TOMAS**

Referencia 1  
**181.69.155.206**

Fecha  
**22 Jul 2025 11:43:14**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**3971366437**

Referencia 3  
**1013260015**

Descripción del pago  
**PR\_MAT\_II\_SM\_PR**

Valor del Pago  
**\$6,750,000**

Número de comprobante  
**TR1142068223**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 4452**



**UNIVERSIDAD SANTO TOMAS**  
**NIT 860012357-6**

Recibo de pago de matrícula y otros derechos 2123940

FINU72\_GWT\*

Fecha de impresión 03 de agosto de 2025 11:21:21

Liquidado Por REGCONTROL

Ciudad Sede Principal Bogotá

**BANCO CAJA SOCIAL AHORRO P.**  
**CTA. 24127953865**

**FECHA DE EXPEDICIÓN** 13 de junio de 2025

NOMBRE	PARRA VILLAREAL SANTIAGO		
No. IDENTIFICACIÓN	1013260015	Código: 2513755	Tel. 3005250322
PERIODO	20252		
PROGRAMA ACAD.	11116 - INGENIERÍA DE DATOS E INTELIGENCIA ARTIFICIAL ( JORNADA DIURNA)		
NIVEL ACTUAL	1		
CONCEPTO	103011-T - PR_MAT_II_SM_PR.	\$ 6,750,000.00 COP	

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LÍMITE
Ordinaria	\$ 6,750,000.00 COP	28/07/2025

**SELLO  
DEL  
BANCO**

E  
S  
T  
U  
D  
I  
A  
N  
T  
E



**UNIVERSIDAD SANTO TOMAS**  
**NIT 860012357-6**

Recibo de pago de matrícula y otros derechos 2123940

FINU72\_GWT\*

Fecha de impresión 03 de agosto de 2025 11:21:21

**BANCO CAJA SOCIAL AHORRO P.**  
**CTA. 24127953865**

**FECHA DE EXPEDICIÓN** 13 de junio de 2025

NOMBRE	PARRA VILLAREAL SANTIAGO		
No. IDENTIFICACIÓN	1013260015	Código: 2513755	Tel. 3005250322
PERIODO	20252		
PROGRAMA ACAD.	11116 - INGENIERÍA DE DATOS E INTELIGENCIA ARTIFICIAL ( JORNADA DIURNA)		
NIVEL ACTUAL	1		
CONCEPTO	103011-T - PR_MAT_II_SM_PR.	\$ 6,750,000.00 COP	

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LÍMITE
Ordinaria	\$ 6,750,000.00 COP	28/07/2025

**SELLO  
DEL  
BANCO**

U  
N  
I  
V  
E  
R  
S  
I  
D  
A  
D



**UNIVERSIDAD SANTO TOMAS**  
**NIT 860012357-6**

Recibo de pago de matrícula y otros derechos 2123940

FINU72\_GWT\*

Fecha de impresión 03 de agosto de 2025 11:21:21

**BANCO CAJA SOCIAL AHORRO P.**  
**CTA. 24127953865**

**FECHA DE EXPEDICIÓN** 13 de junio de 2025

NOMBRE	PARRA VILLAREAL SA...		
No. IDENT.	1013260015		
PERIODO	20252		
PROG.	11116 - INGENIERÍA D...		
NIVEL ACTUAL	1		
CONCEP.	PR_MAT_II_SM_PR.		

Ordinaria **\$ 6,750,000.00 COP** **PAGUE HASTA 28/07/2025**



(415)7707237886454(8020)001013260015700021239409(3900)0006750000(96)20250728

CONC. DE PAGO	VALOR	FEC. LÍMITE
Ordinaria	\$ 6,750,000.00 COP	28/07/2025

Cod. BCO.	No. CHEQ. GER.	VALOR
	EFFECTIVO	
	TOTAL	

B  
A  
N  
C  
O

**VIGILADA MINEDUCACIÓN**



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 VICTORIA VILLARREAL MEDINA				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	BOGOTA D.C	FECHA	25/12/2025	REGIONAL	DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:				CENTRO NACIONAL DE HOTELERIA TURISMO Y ALIMENTOS	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7551742 26 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 TIC		Edgar Andres Marquez Alvarez	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	<input checked="" type="checkbox"/>	María Camila Mendoza Camargo	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Jessica Gustin Hernández	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		Fredy Hernan Rodriguez Rueda	
CONTABILIDAD		Derly Angelica Alvarado	
TESORERIA		N/A	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		Johana Garza Manrique	
BIBLIOTECA	<input checked="" type="checkbox"/>	Diana Lorena Sastre Caicedo	
OTRO		N/A	
OTRO		N/A	
SUPERVISOR DE CONTRATO		Johana Garza Manrique	

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) SANDRA VICTORIA VILLAREAL MEDINA identificado(a) con CC. 52226458 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 3 de Diciembre de 2025 a las 14:20:06



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.