



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	12 Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	06382-136968

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARTHA LILIANA SAAVEDRA VILLAMIZAR	Banco a consignar:	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	37.546.993	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	msaavedravil@sena.edu.co	Número de Cuenta:	590204012
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?			
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:	7484749/2025	Nº Compromiso SIIF	32625	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 técnicas vinculadas a la red de conocimiento de Logística y				

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	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.334.991,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	91532391	Base retención en la fuente a título de ICA	3.120.491,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 7.500	\$ 9.700	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	30.144,00	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%	\$36.062.775	\$ 778.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$10.548.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$3.496.147,00	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Obligación 1: Se han ejecutado actividades correspondientes a la planeación de los procesos formativos de los programas asignados.
Obligación 2: Se aplicaron los lineamientos establecidos en los programas de formación en el Tecnólogo - COORDINACION DE PROCESOS LOGISTICOS
Obligación 3: Se realizaron grabaciones de los encuentros sincrónicos de los programas de formación asignados por la coordinación.
Obligación 5: se ejecutó inducción a aprendices de las fichas 3336465, 3336470, 3336458 del Tecnólogo en - COORDINACION DE PROCESOS LOGISTICOS
Obligación 6: Se registro los juicios de evaluación de las fichas asignadas en el Tecnólogo en - COORDINACION DE PROCESOS LOGISTICOS
Obligación 11: Se presento soportes de la formación a la coordinación donde se evidencia las tutorías a las fichas asignadas.

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

MARTHA LILIANA SAAVEDRA VILLAMIZAR
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,

MARIA LORENA CAICEDO PALACIOS
INSTRUCTOR G18

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)

La empresa **MARTHA LILIANA SAAVEDRA VILLAMIZAR**, identificada con **CC** número **37546993**, aportó por **MARTHA LILIANA SAAVEDRA VILLAMIZAR** identificado(a) con **CC** número **37546993** quien se encuentra registrado (a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2025 y 12 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	T	D	A	E	T	T	A	S	V	S	L	I	G	M	A	V	A	V	C	T	R	I	P	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59																												0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Febrero - 2025	84852953	18/03/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59																												0	A	30	(\$1,423,500)	(0.16000)	(\$227,800)	\$0	\$0	Febrero - 2025	85061561	18/03/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59												X																0	C	30	\$1,840,000	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Febrero - 2025	85061561	18/03/2025	NO
EPS010	EPS Sura	59																												0	30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Febrero - 2025	84852953	18/03/2025	NO	
EPS010	EPS Sura	59																												0	A	30	(\$1,423,500)	(0.12500)	(\$178,000)	\$0	\$0	Febrero - 2025	85061561	18/03/2025	NO
EPS010	EPS Sura	59												X																0	C	30	\$1,840,000	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Febrero - 2025	85061561	18/03/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																												0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Febrero - 2025	84852953	18/03/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																												0	A	30	(\$1,423,500)	(0.00522)	(\$7,500)	\$0	\$0	Febrero - 2025	85061561	18/03/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59												X																0	C	30	\$1,840,000	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Febrero - 2025	85061561	18/03/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59												X																0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Marzo - 2025	85784448	11/04/2025	NO	
EPS010	EPS Sura	59												X																0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Marzo - 2025	85784448	11/04/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59												X																0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Marzo - 2025	85784448	11/04/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59																												0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Abril - 2025	86478451	19/05/2025	NO	
EPS010	EPS Sura	59																												0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Abril - 2025	86478451	19/05/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																												0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Abril - 2025	86478451	19/05/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59																												0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Mayo - 2025	87275100	10/06/2025	NO	

El presente certificado se expide a los **11** días del mes **Diciembre** de **2025**

EPS010	EPS Sura	59								0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Mayo - 2025	87275100	10/06/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59								0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Mayo - 2025	87275100	10/06/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59								0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Junio - 2025	87275089	04/08/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59								0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Julio - 2025	88726179	04/08/2025	NO
EPS010	EPS Sura	59								0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Junio - 2025	87275089	04/08/2025	NO
EPS010	EPS Sura	59								0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Julio - 2025	88726179	04/08/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59								0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Junio - 2025	87275089	04/08/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59								0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Julio - 2025	88726179	04/08/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59								0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Agosto - 2025	89663948	19/09/2025	NO
EPS010	EPS Sura	59								0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Agosto - 2025	89663948	19/09/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59								0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Agosto - 2025	89663948	19/09/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59								0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90505306	15/10/2025	NO
EPS010	EPS Sura	59								0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90505306	15/10/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59								0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90505306	15/10/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59								0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Octubre - 2025	91374698	18/11/2025	NO
EPS010	EPS Sura	59								0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Octubre - 2025	91374698	18/11/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59								0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Octubre - 2025	91374698	18/11/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59								0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91532391	19/11/2025	NO
EPS010	EPS Sura	59								0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91532391	19/11/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59								0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91532391	19/11/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59						X		0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92233438	10/12/2025	NO

El presente certificado se expide a los 11 días del mes Diciembre de 2025

EPS010	EPS Sura	5 9						X					0	30	\$1,423,5 00	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92233438	10/12/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9						X					0	30	\$1,423,5 00	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92233438	10/12/2025	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 11 días del mes Diciembre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	37546993	MARTHA LILIANA SAAVEDRA VILLAMIZAR		CL 38 20 43 RINCON DE GIRON	3183700960	marthailianasaavedrav02@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	19/11/2025	91532391	\$534.100	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	230.000	0		0		0	0	0	0	230.000	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	294.400	0	0	0	0	0	0	0	294.400	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	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	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	230.000	230.000
Pensión	1	294.400	294.400
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	534.100	534.100

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	37546993	MARTHA LILIANA SAAVEDRA VILLAMIZAR	CL 38 20 43 RINCON DE GIRON	3183700960	marthailianasaavedrav02@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-11	2025-11	\$534.100				

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCION	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	37546993	SAAVEDRA VILLAMIZAR MARTHA LILIANA	59	0			N																	25-14	1.839.804	294.400	0	0	0	0	EPS010	1.839.804	230.000	14-23	1.839.804	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	37546993	MARTHA LILIANA SAAVEDRA VILLAMIZAR		CL 38 20 43 RINCON DE GIRON	3183700960	marthailianasaavedrav02@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	10/12/2025	92233438	\$413.300	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0	0	227.800	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	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	37546993	MARTHA LILIANA SAAVEDRA VILLAMIZAR		CL 38 20 43 RINCON DE GIRON	3183700960	marthailianasaavedrav02@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-12	2025-12	\$413.300				

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCION	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	37546993	SAAVEDRA VILLAMIZAR MARTHA LILIANA	59	0			N								X									25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



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: Martha Liliana Saavedra Villamizar					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	Bogotá D.C	FECHA	23 de diciembre del 2025	REGIONAL	Distrito Capital	37.546.993
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Cra. 13 # 65 - 10 Barrio Chapinero			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7484749 del 17 de Febrero del 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	X	Nestor Alfonso Puerto Jimenez.	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	María Lorena Caicedo Palacios	
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)	X	Jose Guillermo Cardozo Oliveros.	
CONTABILIDAD	X	Carlos Andres Perea Olave.	
TESORERIA	X	Nestor William Avila Alfonso.	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	X	María Lorena Caicedo Palacios	
BIBLIOTECA	X	Sindy Ota Ota	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	María Lorena Caicedo Palacios	

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 37546993 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 17 de Diciembre de 2025 a las 09:38:16

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.