

 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	
			Código Centro	950810	
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Fecha Elaboración	Octubre de 2025	
	CENTRO DE FORMACIÓN EN ACTIVIDAD FÍSICA Y CULTURA- BTÁ D.C.		Versión	ENERO - 2.25	
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		ID de Proceso	32453-943036		
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: HENRY ALEXANDER LOPEZ ACOSTA		Banco a consignar: DAVIVIENDA			
Cédula de Ciudadanía 79.829.629		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: halopeza@sena.edu.co		Número de Cuenta: 0570356270047265			
IP/N° de contacto:		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?					
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: Ninguno					
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%					
DATOS DEL CONTRATO					
N° del contrato: 7551019/2025		N° Compromiso SIIF 19625		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA EJERCER LA ADMINISTRACIÓN INCLUYENDO EL APOYO LOGÍSTICO Y LA GESTIÓN DEL MANTENIMIENTO DEL EDIFICIO DE LA SEDE BRONX DEL CENTRO DE AC			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/10/2025 Al 31/10/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 13.905.000	
Número de pago 9		Valor Total del Contrato:		\$ 47.431.500	
Valor Bruto Pago: \$ 4.635.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 9.270.000	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.635.000		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.635.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.072.800		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.072.800,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9492161914	Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.106.500,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.854.000	\$ 1.854.000	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 231.800	\$ 231.800	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 296.700	\$ 296.700	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00	15%
ARL I		\$ 9.700	\$ 9.700	Reteica - 8299 - BOGOTÁ 39.669,00	0,966%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -			
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		\$ 1.024.000		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 7.502.000					
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$4.595.331,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Se realizaron todos los acompañamientos requeridos en el mes de septiembre para la entrega de los equipos del edificio.					
Se da cumplimiento según lineamientos de la entidad con el apoyo de las personas del área de SST y calidad del centro de formación.					
Se realiza el acompañamiento a los dos procesos verificando que se cumpla con lo solicitado en las órdenes de compra de la entidad.					
Se realizó la sexta limpieza de todas las zonas verdes de la sede Bronx y se realizó la acomodación de mobiliario para las zonas comur					
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					
		HENRY ALEXANDER LOPEZ ACOSTA 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.					
		MANLER HERLEY MARTINEZ GUERRERO INSTRUCTOR 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 KEYLA KARINA GONZALEZ MARTINEZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79829629		LOPEZ ACOSTA HENRY ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 5 casa 11 barrio santa isabel	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	8320397	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1866595215	9492161914	I	2025/10/08	2025/10/21	BANCO DAVIVIENDA	12	\$553,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC		Aporte	Exonerado SENA e ICBF		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,860,000	\$297,600			\$1,860,000	\$232,500			\$0	\$0			\$1,860,000	\$19,500		\$0	\$0		\$549,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,860,000	\$297,600			\$1,860,000	\$232,500			\$0	\$0			\$1,860,000	\$19,500		\$0	\$0		\$549,600
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																									\$1,860,000	\$297,600			\$1,860,000	\$232,500			\$0	\$0			\$1,860,000	\$19,500		\$0	\$0		\$549,600
1	CC	79829629	LOPEZ HENRY																	25-14	30	\$1,860,000	\$297,600	EPS005	30	\$1,860,000	\$232,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,860,000	1.044%	\$19,500	0	\$0	\$0	No	\$549,600		
Total Afiliados(1)																									\$1,860,000	\$297,600			\$1,860,000	\$232,500			\$0	\$0			\$1,860,000	\$19,500		\$0	\$0		\$549,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79829629		LOPEZ ACOSTA HENRY ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 5 casa 11 barrio santa Isabel	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	8320397	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1866595215	9492161914	I	2025/10/08	2025/10/21	BANCO DAVIVIENDA	12	\$553,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$297,600	\$2,200	\$0	\$299,800
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7	1	\$297,600	\$2,200	\$0	\$299,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$19,500	\$200	\$0	\$19,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$19,500	\$200	\$0	\$19,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$232,500	\$1,800	\$0	\$234,300
SANITAS	EPS005		800,251,440	6	1	\$232,500	\$1,800	\$0	\$234,300
TOTAL					1	\$549,600	\$4,200	\$0	\$553,800



BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que **HENRY ALEXANDER LOPEZ ACOSTA**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía No. 79829629** y es titular de la cuenta terminada en ****7265** , realizó el siguiente pago a través de :

Fecha del pago	Valor	Destino	Factura - Referencia	Número de Autorización
20/10/2025	\$ 553.800,00	APORTES EN LINEA	1866595215	66595215

Banco Davivienda S.A.

Se expide en Bogotá, el 20-10-2025.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.