



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

DESPACHO REGIONAL-EMPRESARIATO

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	70940-607433

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	SERVIO IVAN ROMERO ANGULO	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	79.302.376	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	siromeroa@misena.edu.co	Número de Cuenta:	034091389
IP/Nº de contacto:	17224	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	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:			
Ninguno			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			
0,00%			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	7462804/2025	Nº Compromiso SIIF	18125	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENIMIENTO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DE LA COORDINACIÓN NACIONAL DE EM				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/12/2025	Al	28/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 4.559.333
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 51.292.500
Valor Bruto Pago:	\$ 4.559.333,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

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

Ingresos por honorarios	\$ 4.559.333	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>\$ 4.559.333</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 2.799.800</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.799.800,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	7992645101	Base retención en la fuente a título de ICA	4.195.433,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.276.613	\$ 1.954.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 159.600	\$ 244.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 204.300	\$ 312.700	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 6.700	\$ 10.200	Reteica - 8299 - CHIA	33.563,00	0,800%
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	\$ 455.933	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 933.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 9.342.000	-		0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.525.770,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE**

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

Reunión de revisión Avances de ejecución de las acciones programadas en plan de acción Junto con Profesional de planta emprendimiento
Planes negocio presentados a Fondoemprender Línea Crear viables Planes inversión presentados a Línea Fortalecimiento Viables
Reunión mensual Proyectos Puesta en marcha FE : DUCIEL, Bistró Express , Café San Ricardo
Acompañamiento mesa Técnica interventoría Bistró Express , a San Ricardo Café
Acompañamiento Puesta en Marcha Proyectos 100672 - CREAR ESP - DUCIEL, 89359 - 89359 - BISTRO EXPRESS CHIA - 95224 SAN RICARDO
Registro evidencias Drives (2) Emprendimiento - Supervisión contrato
Gestión documental y evidencias Regional Cundinamarca
Entrega avances de ejecución mes diciembre 2025

**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

**SERVIO IVAN ROMERO ANGULO**  
**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,

**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 GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79302376
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SERVIO IVAN ROMERO ANGULO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 78 BIS 75-30 P2	TELÉFONO:	4384862
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA:	<b>7992645101</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1973195727

**NOVEDADES**

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								X								

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

TOTALES	
COTIZANTES	TOTAL PAGADO

**PENSIÓN**

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 315.800
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 315.800</b>

**SALUD**

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1	\$ 246.700
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 246.700</b>

**CAJA DE COMPENSACIÓN**

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR		1	\$ 39.500
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 39.500</b>

**RIESGOS PROFESIONALES**

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 10.400
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 10.400</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 612.400</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 612.400</b>



IVI <ir200712@gmail.com>

**PSE - Transacción Aprobada  CUS 1973195727**

1 mensaje

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co>  
Para: ir200712@gmail.com

1 de diciembre de 2025, 6:57 p.m.



**¡Hola, SERVIO IVAN ROMERO ANGULO!**

**Estado de la Transacción:** Aprobada

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

**Valor:** \$ 612.400

**Empresa:** SOI ACH

**Descripción:** Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

**Fecha de la transacción:** 01/12/2025

**CUS:** 1973195727

Gracias por utilizar nuestro servicio.



**Ten encuenta 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.

**"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/quest/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."

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79302376
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SERVIO IVAN ROMERO ANGULO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 78 BIS 75-30 P2	TELÉFONO:	4384862
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	<b>7997208141</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1973234448

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								X								

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 315.800
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 315.800</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1	\$ 246.700
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 246.700</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR		1	\$ 39.500
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 39.500</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 10.400
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 10.400</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 612.400</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 612.400</b>



IVI &lt;ir200712@gmail.com&gt;

**PSE - Transacción Aprobada  CUS 1973234448**

1 mensaje

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co>  
Para: ir200712@gmail.com

1 de diciembre de 2025, 7:06 p.m.

**¡Hola, SERVIO IVAN ROMERO ANGULO!****Estado de la Transacción:** Aprobada **Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 612.400**Empresa:** SOI ACH**Descripción:** Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales**Fecha de la transacción:** 01/12/2025**CUS:** 1973234448

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten encuenta 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.

**"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/quest/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."



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: SERVIO IVAN ROMERO ANGULO				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	BOGOTA, D.C.	FECHA	28/12/2025	REGIONAL	CUNDINAMARCA
		79.302.376			
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		Centro de Desarrollo Agroempresarial de Chia- Emprendimiento			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		7462804 de Febrero 11 de 2025			

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	ANA ADELINA MORA ROMERO	RESPONSABLE vo.bo. Dinamizador TIC. WILSON FLOREZ RUIZ
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	ANA ADELINA MORA ROMERO	Vo.bo. TIC. ISABEL VALBUENA
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	CARLOS DARIO MARTINEZ PALACIOS	N/A
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)	X	MARTIZA VELASCO DÍAZ	VoBo. Carlos Alfonso Méndez Rodríguez
CONTABILIDAD	X	MARITZA VELASCO DÍAZ	VoBo. Adriana Patricia Carvajal Avella
TESORERIA	X	MARITZA VELASCO DÍAZ	Vo.Bo. Luisa Yohana Osma Vargas
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA			
BIBLIOTECA			
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	CARLOS DARIO MARTINEZ 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 Sr(a) ROMERO ANGULO SERVIO IVAN identificado(a) con CC. 79302376 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 2 de Diciembre de 2025 a las 11:49:21

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.

	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) ROMERO ANGULO SERVIO IVAN identificado(a) con CC. 79302376 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2025 a las 16:21:09

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.



# CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES

## SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION REGIONAL

899999034

NOMBRE O RAZON SOCIAL: SERVIO IVAN ROMERO ANGULO

CC O NIT: 79302376

El suscrito pagador CERTIFICA, que para el año fiscal 2025 se realizaron los siguientes pagos y se causaron y pagaron los siguientes descuentos:

### PAGOS Y REINTEGROS

FECHA DE PAGO	DOC ORIGEN	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCION	VALOR NETO	TIPO ORDEN PAGO	TIPO BENEFICIARIO
2025-02-26	46190025	2.768.167,00	19.873,00	2.748.294,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-03-13	66050025	252.390,00	0,00	252.390,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-03-27	83649825	4.885.000,00	36.643,00	4.848.357,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-04-24	118120225	4.885.000,00	34.624,00	4.850.376,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-05-26	161526725	4.885.000,00	34.624,00	4.850.376,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-06-11	187182625	135.029,00	0,00	135.029,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-06-16	193790025	270.058,00	0,00	270.058,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-06-18	197227325	135.029,00	0,00	135.029,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-06-25	206084825	4.885.000,00	38.945,00	4.846.055,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-07-25	258030825	4.885.000,00	34.624,00	4.850.376,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-08-28	310980825	4.885.000,00	34.624,00	4.850.376,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-09-25	355608625	4.885.000,00	34.624,00	4.850.376,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-10-28	408664425	4.885.000,00	34.624,00	4.850.376,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-11-25	453699225	4.885.000,00	34.624,00	4.850.376,00	OP_EPG	Beneficiario final
<b>TOTAL PAGOS</b>		47.525.673,00	337.829,00	47.187.844,00		

VALOR TOTAL INGRESOS

47.525.673,00

### DESCUENTOS

FECHA DE REGISTRO	DOC ORIGEN	CODIGO DESCUENTO	NOMBRE DESCUENTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR DEDUCCION
2025-02-26	46190025	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	2.484.125,00	0,800	19.873,00
2025-04-24	118120225	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	4.328.000,00	0,800	34.624,00
2025-05-26	161526725	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	4.328.000,00	0,800	34.624,00
2025-07-25	258030825	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	4.328.000,00	0,800	34.624,00
2025-08-28	310980825	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	4.328.000,00	0,800	34.624,00



## CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES

### DESCUENTOS

FECHA DE REGISTRO	DOC ORIGEN	CODIGO DESCUENTO	NOMBRE DESCUENTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR DEDUCCION
2025-09-25	355608625	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	4.328.000,00	0,800	34.624,00
2025-10-28	408664425	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	4.328.000,00	0,800	34.624,00
2025-11-25	453699225	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	4.328.000,00	0,800	34.624,00
2025-03-27	83649825	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	4.580.375,00	0,800	36.643,00
2025-06-25	206084825	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	4.868.125,00	0,800	38.945,00
<b>TOTAL DEDUCCIONES APLICADAS</b>						<b>337.829,00</b>

### DEVOLUCION DEDUCCIONES

FECHA DE REGISTRO	CUENTA POR PAGAR	CODIGO DESCUENTO	NOMBRE DESCUENTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR DEDUCCION
<b>SUB-TOTAL DEVOLUCION DEDUCCIONES</b>						
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>						<b>337.829,00</b>

Así mismo certifica que los descuentos aplicados se consignaron oportunamente, de acuerdo con las fechas establecidas por la ley y los entes administradores de los descuentos aplicados.

Certificado expedido en la CALLE 57 N 8 69 BOGOTA D.C. COLOMBIA a los 4 días del mes de Diciembre del año 2025

Pagador (a)

(Según el artículo 10 del decreto 836 de 1991 no requiere firma autógrafa)

**Tipo Orden Pago:**

OP_EPG	Orden de Pago Presupuestal de Gasto
OP_NPEPG	Orden de Pago NO Presupuestal de Gasto
OP PAG	Orden de Pago No Presupuestal
EGR_CM	Egresos de Caja Menor
REIN_EPG	Reintegros Presupuestales de Gasto
REIN_NPEPG	Reintegros NO Presupuestales de Gasto
REIN_CM	Reintegros Egresos de Caja Menor
REC DED	Reclasificación de Deducciones

**Tipo de Beneficiario**

Beneficiario Final
Traspaso a Pagaduría

**Los valores negativos corresponden a reintegros y reclasificación de deducciones aplicadas**