

 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		25
			Código Centro		101025
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025
			Versión		ENERO - 2.25
			ID de Proceso		95616-225839
REGIONAL CUNDINAMARCA					
CERTIFICACIÓN COMPETENCIAS LABORALES					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: ADRIANA ROMERO TRIVIÑO			Banco a consignar: DAVIVIENDA		
Cédula de Ciudadanía 39.628.085			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: adromerot@sena.edu.co			Número de Cuenta: 406000145069		
IP/Nº de contacto: 17577			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: 7360075/2025		Nº Compromiso SIIF 9425		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS EVALUADORES Y/O EXPERTOS TÉCNICOS ASIGNADOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS, CONFORME A LOSLINEA			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/12/2025 Al 27/12/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 4.176.000	
Número de pago 12		Valor Total del Contrato:		\$ 51.040.000	
Valor Bruto Pago: \$ 4.176.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.176.000		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 \$ 4.176.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.853.200		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 2.853.200,00 TARIFA	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	1974801707 - 19	Base retención en la fuente a título de ICA 3.810.900,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.280.640	\$ 1.856.000	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 160.100	\$ 232.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 205.000	\$ 297.000	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA 0,00 15%	
ARL I		\$ 6.700	\$ 9.700	Reteica - 8211 - BOGOTÁ 36.813,00 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% \$39.341.210		\$ 951.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$10.838.000				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$4.139.187,00	
SON: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Durante el proceso de construcción se han parametrizado en el aplicativo 102 proyectos, de los cuales 69 ya han sido entregados y reportados a Dirección General. De estos, 27 fueron entregados a nombre propio.					
Realice revisión metodológica del 100% de las baterías de instrumentos de las normas; 280301203 - Inspeccionar construcción de prelimi					
de obras según planos y normativa técnica, 210201052 - Dirigir el talento humano de acuerdo con normativa, 270412077 Estructurar plan					
de acción predial de transición agroecológica de acuerdo con proceso de diálogos de saberes y tipo agroecosistema					
Realice dos trasferencias de conocimiento virtuales individuales y presencial a evaluadores de los centros de formación de Desarrollo					
Agroindustrial y Empresarial, sobre estructura, coherencia metodológica, corrección gramatical de los ítems construidos.					
Envíe correo electrónico con informe de construcción a la Dinamizadora de ECCL, del Centro de Desarrollo Agroindustrial y Empresarial,					
con el estado de avance en la meta y de construcción de cada uno de los evaluadores.					
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				ADRIANA ROMERO TRIVIÑO 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.				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									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 39628085		ROMERO TRIVIÑO ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRV 12 8 54	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3108701	No	
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	1974801707	9495704274	I	2025/12/19	2025/12/02	BANCO DAVIVIENDA	0	\$539,900

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	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,860,000	\$297,600			\$1,860,000	\$232,500			\$0	\$0			\$1,860,000	\$9,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,860,000	\$297,600			\$1,860,000	\$232,500			\$0	\$0			\$1,860,000	\$9,800		\$0	\$0	
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,860,000	\$297,600			\$1,860,000	\$232,500			\$0	\$0			\$1,860,000	\$9,800		\$0	\$0	
1	CC	39628085	ROMERO ADRIANA	25-14	30	\$1,860,000	\$297,600	EPS037	30	\$1,860,000	\$232,500	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,860,000	\$9,800	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,860,000	\$297,600			\$1,860,000	\$232,500			\$0	\$0			\$1,860,000	\$9,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39628085		ROMERO TRIVIÑO ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRV 12 8 54	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3108701	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1974801707	9495704274	I	2025/12/19	2025/12/02	BANCO DAVIVIENDA	\$539,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$297,600	\$0	\$0	\$297,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$297,600	\$0	\$0	\$297,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,500	\$0	\$0	\$232,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$232,500	\$0	\$0	\$232,500	
TOTAL				1	\$539,900	\$0	\$0	\$539,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 39628085		ROMERO TRIVIÑO ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRV 12 8 54	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3108701	No	
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	1990922376	9496135721	I	2026/01/22	2025/12/09	NEQUI	0	\$539,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,860,000	\$297,600			\$1,860,000	\$232,500			\$0	\$0			\$1,860,000	\$9,800	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,860,000	\$297,600			\$1,860,000	\$232,500			\$0	\$0			\$1,860,000	\$9,800	\$0
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,860,000	\$297,600			\$1,860,000	\$232,500			\$0	\$0			\$1,860,000	\$9,800	\$0
1	CC	39628085	ROMERO ADRIANA	25-14	30	\$1,860,000	\$297,600	EPS037	30	\$1,860,000	\$232,500	0		\$0	14-23	30	\$1,860,000	\$9,800	0
Total Afiliados(1)					\$1,860,000	\$297,600			\$1,860,000	\$232,500			\$0	\$0			\$1,860,000	\$9,800	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39628085		ROMERO TRIVIÑO ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRV 12 8 54	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3108701	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	1990922376		9496135721	I	2026/01/22	2025/12/09	NEQUI	\$539,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$297,600	\$0	\$0	\$297,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$297,600	\$0	\$0	\$297,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,500	\$0	\$0	\$232,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$232,500	\$0	\$0	\$232,500	
TOTAL				1	\$539,900	\$0	\$0	\$539,900	

						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: Adriana Romero Triviño						IDENTIFICACIÓN					
CIUDAD	BOGOTA, D.C.		FECHA	27/12/2025		REGIONAL	CUNDINAMARCA	39.628.085			
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			DESPACHO REGIONAL								
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7360075 del 27 de enero de 2025.									
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO											
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		☒		CESIÓN		☐		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
DEPENDENCIA SENA		Marcar con x		RESPONSABLES							
				NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMA					
GESTIÓN DE TIC		☒		MARTIZA VELASCO DÍAZ		Vo.bo. Andrés Armando Cristancho Penagos					
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		☒		YOLANDA PÉREZ RODRIGUEZ		Vo.Bo. Stella Garnica Garnica					
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		☒		CARLOS DARIO MARTINEZ 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)		☒		MARTIZA VELASCO DÍAZ		VoBo. Carlos Alfonso Méndez Rodríguez					
CONTABILIDAD		☒		MARITZA VELASCO DÍAZ		VoBo. Adriana Patricia Carvajal Avella					
TESORERIA		☒		MARITZA VELASCO DÍAZ		Vo.Bo. Luisa Yohana Osma Vargas					
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA											
BIBLIOTECA											
OTRO											
OTRO											
SUPERVISOR DE CONTRATO		☒		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 TRIVIÑO ADRIANA identificado(a) con CC. 39628085 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2025 a las 17:24:13

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: ADRIANA ROMERO TRIVIÑO

CC O NIT: 39628085

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
2025-02-24	42457925	378.585,00	0,00	378.585,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-02-26	46187825	4.640.000,00	39.712,00	4.600.288,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-02-26	46191725	464.000,00	1.476,00	462.524,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-02-27	47972025	378.585,00	0,00	378.585,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-03-27	83646325	4.640.000,00	47.027,00	4.592.973,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-04-24	118117225	4.640.000,00	39.712,00	4.600.288,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-05-26	161523825	4.640.000,00	39.712,00	4.600.288,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-06-16	193789725	366.767,00	0,00	366.767,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-06-25	206021225	4.640.000,00	43.255,00	4.596.745,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-07-10	233650325	396.767,00	0,00	396.767,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-07-17	246296725	530.355,00	0,00	530.355,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-07-25	258012325	4.640.000,00	48.668,00	4.591.332,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-08-28	310977225	4.640.000,00	39.712,00	4.600.288,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-09-25	355593225	4.640.000,00	39.712,00	4.600.288,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-10-28	408655725	4.640.000,00	39.712,00	4.600.288,00	OP_EPG	Beneficiario final
2025-11-25	453692825	4.640.000,00	39.712,00	4.600.288,00	OP_EPG	Beneficiario final
TOTAL PAGOS		48.915.059,00	418.410,00	48.496.649,00		

VALOR TOTAL INGRESOS

48.915.059,00

DESCUENTOS

FECHA DE REGISTRO	DOC ORIGEN	CODIGO DESCUENTO	NOMBRE DESCUENTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR DEDUCCION
2025-02-26	46191725	2-01-05-01-01-03-05	RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	152.795,00	0,966	1.476,00
2025-02-26	46187825	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	4.110.973,00	0,966	39.712,00



CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES

DESCUENTOS

FECHA DE REGISTRO	DOC ORIGEN	CODIGO DESCUENTO	NOMBRE DESCUENTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR DEDUCCION
2025-04-24	118117225	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	4.110.973,00	0,966	39.712,00
2025-05-26	161523825	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	4.110.973,00	0,966	39.712,00
2025-08-28	310977225	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	4.110.973,00	0,966	39.712,00
2025-09-25	355593225	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	4.110.973,00	0,966	39.712,00
2025-10-28	408655725	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	4.110.973,00	0,966	39.712,00
2025-11-25	453692825	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	4.110.973,00	0,966	39.712,00
2025-06-25	206021225	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	4.477.743,00	0,966	43.255,00
2025-03-27	83646325	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	4.868.219,00	0,966	47.027,00
2025-07-25	258012325	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	5.038.095,00	0,966	48.668,00
TOTAL DEDUCCIONES APLICADAS						418.410,00

DEVOLUCION DEDUCCIONES

FECHA DE REGISTRO	CUENTA POR PAGAR	CODIGO DESCUENTO	NOMBRE DESCUENTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR DEDUCCION
SUB-TOTAL DEVOLUCION DEDUCCIONES						
TOTAL DEDUCCIONES						418.410,00

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