



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 FORMACIÓN EN ACTIVIDAD FÍSICA Y CULTURA- BTÁ D.C.

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

Código Regional	11
Código Centro	950810
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	49857-273385

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/Nº 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?	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:	7551019/2025	Nº 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	01/12/2025	Al	30/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 4.635.000
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 47.431.500
Valor Bruto Pago:	\$ 4.635.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.635.000	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	\$ 4.635.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.072.800	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	3.072.800,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9495137616	Base retención en la fuente a título 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 Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 9.700	\$ 9.700	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	39.669,00	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	\$ 1.024.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 9.550.000				
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 diciembre de 2025 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 envía recibos de ACUEDUCTO, GAS Y ENERGIA para pago.
Se realizó la sexta limpieza de todas las zonas verdes de la sede Bronx y se realizó la acomodación de mobiliario para las zonas comunes.
Se realiza la verificación de funcionamiento de todos los equipos de la sede.
Se entregaron los reportes y certificaciones de vigilancia firmadas y verificadas.
Se prestó acompañamiento a las actividades que se requirieron para el mes de diciembre de 2025
Se realizó la programación de los mantenimientos del mes de diciembre de 2025 y se realizó acompañamiento a los procesos de lavado de

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:

- 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,

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)

Planilla Resumen

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																					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	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	Total Aportes		
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																	

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2012301528	9495137616	I	2025/12/09	2025/12/16	BANCO DAVIVIENDA	7	\$552,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$297,600	\$1,400	\$0	\$299,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$297,600	\$1,400	\$0	\$299,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,500	\$100	\$0	\$19,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,500	\$100	\$0	\$19,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,500	\$1,100	\$0	\$233,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$232,500	\$1,100	\$0	\$233,600	
TOTAL				1	\$549,600	\$2,600	\$0	\$552,200	

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
16/12/2025	\$ 549.600,00	APORTES EN LINEA	2012313112	12313112

Se expide en Bogotá, el 16-12-2025.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

Planilla Resumen

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																						
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	lge	lma	vac	avp	vct	irt	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)																																										
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																																										
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										

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2012313112	9496494501	I	2026/01/09	2025/12/16	BANCO DAVIVIENDA	0	\$549,600
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	\$19,500	\$0	\$0	\$19,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,500	\$0	\$0	\$19,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,500	\$0	\$0	\$232,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$232,500	\$0	\$0	\$232,500	
TOTAL				1	\$549,600	\$0	\$0	\$549,600	



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
16/12/2025	\$ 552.200,00	APORTES EN LINEA	2012301528	12301528

Se expide en Bogotá, el 16-12-2025.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.