



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 | Diciembre de 2025 |
| Versión | ENERO - 2.25 |
| ID de Proceso | 43020-816055 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|--------------------------------|---|-----------------|
| Nombres y apellidos: | DIEGO MAURICIO MACHADO PADILLA | Banco a consignar: | BANCO COLPATRIA |
| Cédula de Ciudadanía | 93.391.478 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | mpdiego@sena.edu.co | Número de Cuenta: | 5752009411 |
| IP/Nº de contacto: | 192168013 | 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: | | | |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. | | | |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|---|--------------------|------|--|----|
| Nº del contrato: | 7365235/2025 | Nº Compromiso SIIF | 4125 | 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 Gestión | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/12/2025 | Al | 16/12/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 2.453.072 |
| Número de pago | 11 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 48.141.538 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 2.453.072,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 0 |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|--|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios | \$ 2.453.072 | 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 | \$ 2.453.072 | Menos, Retefuente Otros Ingresos | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 1.529.772 | 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 | 1.529.772,00 | TARIFA |
|--|---------------|--------------|---|------------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS | ----- | 92080961 | Base retención en la fuente a título de ICA | 2.047.272,00 | |
| 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 | 19.777,00 | 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 | \$ 510.000 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 10.093.000 | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | - | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | VALOR A PAGAR | \$ 2.433.295,00 | |

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| |
|---|
| Oblig. 1, 3, 4, 5, 6, 7y9: Planear formación en colegios articulados con CSF en "Técnico En Contabilización de Operaciones comerciales y FIED Los Alpes: - F: 3165652 40 Horas y OTRAS Actividades 43 Horas total 83 Horas |
| Oblig. 10: (Curso de SGSST y Manual de Discapacidad. Realizado el 19/Feb/25 |
| Oblig. 11: Participar en Reunión de cierre e informes segundo periodo |
| Cumplimientos de Anexos: soportes cuenta cobro Dic/25, FEV #S112. Mi planilla 92080961 Pago 15/12/25 y 92476002 Pago 18/12/25 |
| Favor comunicar al coordinador de Articulación Héctor G. Romero Rey, para validar en la FVE S112 del mes de diciembre/25 |
| https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/articulacioncsf_sena_edu_co/Documents/2025%20Articulacion%20CSF/03%20-%20Evidenci%20as%20Informe%20final%20del%20supervisor |
| Informe final del supervisor. |

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

**DIEGO MAURICIO MACHADO PADILLA
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,

**HECTOR GONZALO ROMERO REY
INSTRUCTOR**

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)**

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|--------------------------------|--------|-------------------------|--------------------|---------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 93391478 | DIEGO MAURICIO MACHADO PADILLA | | CALLE 3 BIS A N° 41B-12 | 3002684317 | machado.diego@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D. C. | |

| 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 | I | 15/12/2025 | 92080961 | \$766.200 | |

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 | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 330.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 330.000 | 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 | 422.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 422.400 | 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 | 13.800 | | | | 13.800 | 0 | 0 | 13.800 | | | 138 | 13.800 | 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 | 330.000 | 330.000 |
| Pensión | 1 | 422.400 | 422.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 13.800 | 13.800 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 766.200 | 766.200 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|--------------------------------|--------|-------------------------|--------------------|---------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 93391478 | DIEGO MAURICIO MACHADO PADILLA | | CALLE 3 BIS A N° 41B-12 | 3002684317 | machado.diego@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D. C. | |

| 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 | \$766.200 | | | | |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|---------|-----------------|------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|---------|----|-----|------|-------|-----|-----|-------------------|-----------|------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| No. | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subjeto | Estratificación | Columna especial | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | ISE | MA | MAA | ASAP | VCT | IRL | CDR | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario 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 | 93391478 | MACHADO PADILLA DIEGO MAURICIO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.640.000 | 422.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 2.640.000 | 330.000 | 14-23 | 2.640.000 | 1 | 13.800 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|--------------------------------|--------|-------------------------|--------------------|---------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 93391478 | DIEGO MAURICIO MACHADO PADILLA | | CALLE 3 BIS A N° 41B-12 | 3002684317 | machado.diego@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D. C. | |

| 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 | 18/12/2025 | 92476002 | \$580.500 | |

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 | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 250.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 250.000 | 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 | 320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 320.000 | 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 | 10.500 | | | | 10.500 | 0 | 0 | 10.500 | | | 105 | 10.500 | 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 | 250.000 | 250.000 |
| Pensión | 1 | 320.000 | 320.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 10.500 | 10.500 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 580.500 | 580.500 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|--------------------------------|--------|-------------------------|--------------------|---------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 93391478 | DIEGO MAURICIO MACHADO PADILLA | | CALLE 3 BIS A N° 41B-12 | 3002684317 | machado.diego@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| 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 | \$580.500 | | | | |

| DETALLE POR COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------------|-----------|---------|-----------|-----------|-----|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|------|---------|----|----|------|-----|-------|------------|----------|-------------------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | ISE | MA | MA | ASAP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | 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 | 93391478 | MACHADO PADILLA DIEGO MAURICIO | 59 | 0 | N | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.000.000 | 320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 2.000.000 | 250.000 | 14-23 | 2.000.000 | 1 | 10.500 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

La empresa **DIEGO MAURICIO MACHADO PADILLA**, identificada con **CC** número **93391478**, aportó por **DIEGO MAURICIO MACHADO PADILLA** identificado(a) con **CC** número **93391478** 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 01 - 2025 y 12 - 2025 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA | COTIZANTE | I | N | R | E | T | D | A | E | T | T | V | S | L | S | I | G | L | M | A | V | A | V | C | T | I | R | CORRECIÓN | DÍAS | IBC | TARIFA APOORTE | COTIZACIÓN Y/O APOORTE | 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 | Enero - 2025 | 8383973916 | 25/02/2025 | NO | |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | \$1,423,500 | 0.00522 | \$7,500 | \$0 | \$0 | Enero - 2025 | 8383973916 | 25/02/2025 | NO | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | \$1,423,500 | 0.12500 | \$178,000 | \$0 | \$0 | Enero - 2025 | 8383973916 | 25/02/2025 | NO | |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | \$1,720,000 | 0.16000 | \$275,200 | \$0 | \$0 | Febrero - 2025 | 85030558 | 17/03/2025 | NO | |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | \$1,720,000 | 0.00522 | \$9,000 | \$0 | \$0 | Febrero - 2025 | 85030558 | 17/03/2025 | NO | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 59 | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | \$1,720,000 | 0.12500 | \$215,000 | \$0 | \$0 | Febrero - 2025 | 85030558 | 17/03/2025 | NO | |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | \$1,840,000 | 0.16000 | \$294,400 | \$0 | \$0 | Marzo - 2025 | 85535908 | 11/04/2025 | NO | |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | \$1,840,000 | 0.00522 | \$9,700 | \$0 | \$0 | Marzo - 2025 | 85535908 | 11/04/2025 | NO | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | \$1,840,000 | 0.12500 | \$230,000 | \$0 | \$0 | Marzo - 2025 | 85535908 | 11/04/2025 | NO | |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | \$1,840,000 | 0.16000 | \$294,400 | \$0 | \$0 | Abril - 2025 | 86404684 | 16/05/2025 | NO | |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | \$1,840,000 | 0.00522 | \$9,700 | \$0 | \$0 | Abril - 2025 | 86404684 | 16/05/2025 | NO | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | \$1,840,000 | 0.12500 | \$230,000 | \$0 | \$0 | Abril - 2025 | 86404684 | 16/05/2025 | NO | |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | \$1,840,000 | 0.16000 | \$294,400 | \$0 | \$0 | Mayo - 2025 | 87187872 | 09/06/2025 | NO | |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | \$1,840,000 | 0.00522 | \$9,700 | \$0 | \$0 | Mayo - 2025 | 87187872 | 09/06/2025 | NO | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | \$1,840,000 | 0.12500 | \$230,000 | \$0 | \$0 | Mayo - 2025 | 87187872 | 09/06/2025 | NO | |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | \$1,840,000 | 0.16000 | \$294,400 | \$0 | \$0 | Junio - 2025 | 87955658 | 14/07/2025 | NO | |

El presente certificado se expide a los **18** días del mes **Diciembre** **2025**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--------|--|--|--|--|---|--|---|----|-----------------|---------|-----------|-----|-----|----------------------|----------|------------|----|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 5 9 | | | | | | | 0 | 30 | \$1,840,0 00 | 0.00522 | \$9,700 | \$0 | \$0 | Junio - 2025 | 87955658 | 14/07/2025 | NO |
| EPS002 | Salud Total EPS | 5 9 | | | | | | | 0 | 30 | \$1,840,0 00 | 0.12500 | \$230,000 | \$0 | \$0 | Junio - 2025 | 87955658 | 14/07/2025 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 5 9 | | | | | X | | 0 | 30 | \$2,640,0 00 | 0.16000 | \$422,400 | \$0 | \$0 | Julio - 2025 | 89023679 | 14/08/2025 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 5 9 | | | | | X | | 0 | 30 | \$2,640,0 00 | 0.00522 | \$13,800 | \$0 | \$0 | Julio - 2025 | 89023679 | 14/08/2025 | NO |
| EPS002 | Salud Total EPS | 5 9 | | | | | X | | 0 | 30 | \$2,640,0 00 | 0.12500 | \$330,000 | \$0 | \$0 | Julio - 2025 | 89023679 | 14/08/2025 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 5 9 | | | | | | | 0 | 30 | \$2,640,0 00 | 0.16000 | \$422,400 | \$0 | \$0 | Agosto - 2025 | 89824946 | 15/09/2025 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 5 9 | | | | | | | 0 | 30 | \$2,640,0 00 | 0.00522 | \$13,800 | \$0 | \$0 | Agosto - 2025 | 89824946 | 15/09/2025 | NO |
| EPS002 | Salud Total EPS | 5 9 | | | | | | | 0 | 30 | \$2,640,0 00 | 0.12500 | \$330,000 | \$0 | \$0 | Agosto - 2025 | 89824946 | 15/09/2025 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 5 9 | | | | | | | 0 | 30 | \$2,640,0 00 | 0.16000 | \$422,400 | \$0 | \$0 | Septiembre - 2025 | 90405154 | 20/10/2025 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 5 9 | | | | | | | 0 | 30 | \$2,640,0 00 | 0.00522 | \$13,800 | \$0 | \$0 | Septiembre - 2025 | 90405154 | 20/10/2025 | NO |
| EPS002 | Salud Total EPS | 5 9 | | | | | | | 0 | 30 | \$2,640,0 00 | 0.12500 | \$330,000 | \$0 | \$0 | Septiembre - 2025 | 90405154 | 20/10/2025 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 5 9 | | | | | | | 0 | 30 | \$2,640,0 00 | 0.16000 | \$422,400 | \$0 | \$0 | Octubre - 2025 | 91279117 | 18/11/2025 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 5 9 | | | | | | | 0 | 30 | \$2,640,0 00 | 0.00522 | \$13,800 | \$0 | \$0 | Octubre - 2025 | 91279117 | 18/11/2025 | NO |
| EPS002 | Salud Total EPS | 5 9 | | | | | | | 0 | 30 | \$2,640,0 00 | 0.12500 | \$330,000 | \$0 | \$0 | Octubre - 2025 | 91279117 | 18/11/2025 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 5 9 | | | | | | | 0 | 30 | \$2,640,0 00 | 0.16000 | \$422,400 | \$0 | \$0 | Noviembre - 2025 | 92080961 | 15/12/2025 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 5 9 | | | | | | | 0 | 30 | \$2,640,0 00 | 0.00522 | \$13,800 | \$0 | \$0 | Noviembre - 2025 | 92080961 | 15/12/2025 | NO |
| EPS002 | Salud Total EPS | 5 9 | | | | | | | 0 | 30 | \$2,640,0 00 | 0.12500 | \$330,000 | \$0 | \$0 | Noviembre - 2025 | 92080961 | 15/12/2025 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 5 9 | | | | | X | | 0 | 30 | \$2,000,0 00 | 0.16000 | \$320,000 | \$0 | \$0 | Diciembre - 2025 | 92476002 | 18/12/2025 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 5 9 | | | | | X | | 0 | 30 | \$2,000,0 00 | 0.00522 | \$10,500 | \$0 | \$0 | Diciembre - 2025 | 92476002 | 18/12/2025 | NO |
| EPS002 | Salud Total EPS | 5 9 | | | | | X | | 0 | 30 | \$2,000,0 00 | 0.12500 | \$250,000 | \$0 | \$0 | Diciembre - 2025 | 92476002 | 18/12/2025 | NO |

El presente certificado se expide a los **18** días del mes **Diciembre de 2025**

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



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: DIEGO MAURICIO MACHADO PADILLA

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD BOGOTÁ D.C. FECHA 16/12/2025 REGIONAL DISTRITO CAPITAL 93.391.478

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CRA. 13 #65-10 BARRIO CHAPINERO - CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.7365235 del 03/02/2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Liquidation options: LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO, CESIÓN, LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO, TERMINACIÓN UNILATERAL

Table with columns: DEPENDENCIA SENA, RESPONSABLES, NOMBRES Y APELLIDOS, FIRMA. Rows include: GESTIÓN DE TIC, ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS, ENTREGA CARNÉ, ALMACÉN E INVENTARIOS, SERVICIOS GENERALES, CONTABILIDAD, TESORERÍA, COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADÉMICA, BIBLIOTECA, OTRO, SUPERVISOR DE CONTRATO.

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS:

Handwritten signature of the contractor

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) MACHADO PADILLA DIEGO MAURICIO identificado(a) con CC. 93391478 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 1 de Diciembre de 2025 a las 15:42:28

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.



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d8895f6d3596c6294972481e42ead60f8d5d9dee97c51aee1280f30066a86bd50fd0494a27e3b2249e46b912b9d73836
Número de Factura: S-112
Fecha de Emisión: 16/12/2025
Fecha de Vencimiento: 16/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido: DICIEMBRE 2025
Fecha de orden de pedido: 16/12/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MACHADO PADILLA DIEGO MAURICIO
Nombre Comercial: MACHADO PADILLA DIEGO MAURICIO
Nit del Emisor: 93391478
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6920;8541
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 3 B 41 B 51 OF 302 BRR PRIMAVERA
Teléfono / Móvil: 3002684317
Correo: contadordiegomachado@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SENA / SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 57 8 69
Teléfono / Móvil: 091 5461500
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|------|--------|---|-----|----------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------|---|-----|---|--------------------------|
| | | | | | | | | IVA | % | INC | % | |
| 1 | 005 | Serv. personal de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programa el centro de formación en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente. | 94 | 16,00 | \$ 153.317,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | | | | | \$ 2.453.072,00 |

Notas Finales

#\$36-02-00-011-940510; Contrato No CO1.PCCNTR.7365235; hgromeror@sena.edu.co#\$
Línea de negocio: Servicios (16) días de Diciembre de 2025

Datos Totales



Documento generado el:
 16/12/2025 10:19:17
Documento validado por la DIAN:
 16/12/2025 10:19:18
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
 800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

| | |
|-------------------------------|--------------------------|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0 |
| Subtotal | 2453072 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| Total Bruto Factura | 2453072 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0 |
| Total impuesto (=) | 0 |
| Total neto factura (=) | 2453072 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| Total factura (=) | COP \$ \$ 2453072 |

Valores informativos

| | |
|--------------------|------|
| ANTICIPOS | |
| Anticipos | 0 |
| RETENCIONES | |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

| | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |
| Subtotal | 2.453.072,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| Total Bruto Factura | 2.453.072,00 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| Total impuesto (=) | 0,00 |
| Total neto factura (=) | 2.453.072,00 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| Total factura (=) | COP \$ \$ 2.453.072,00 |

Valores informativos

| | |
|--------------------|------|
| ANTICIPOS | |
| Anticipos | 0,00 |
| RETENCIONES | |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764099278464 Rango desde: 105 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-03-28