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 SANTANDER

CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

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

Código Regional	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**65167-475185**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LEONARDO CASTELLANOS RODRIGUEZ	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	1.095.927.438	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lcastellanos@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	203814413
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	SI
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (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:	8963479/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**3426**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: PRESTACIÓN DE SERVICIOS TEMPORALES DE CARÁCTER PROFESIONAL COMO APOYO A LA GESTIÓN EN EL ROL DE DESARROLLADOR FULL-STACK, PARA EL DISEÑO, DESARROLLO, IMPLEMENTACIÓN Y PRUEBAS DE RECURSOS EDUCATIVOS DIGITALES PL 11 VR MES 4885000

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2026**	**Al**	**31/03/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 48.850.000
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 53.735.000
Valor Bruto Pago:			**$ 4.885.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 43.965.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.105.042	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.105.042**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.697.742**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**6007364229**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.750.905
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 218.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 280.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.200	$ 9.200
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 899.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 899.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.697.742,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	4.105.042,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	779.958,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	116.994,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.768.006,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se asiste a las reuniones ordenadas por el líder de la línea de producción, fechas: 09 de marzo linea santander

Se realizan ajustes de maquetación y pruebas de funcionamiento a los componentes formativos: cf2-aceites, cf1 y cf2 manejo de quimicos

Se empaqueta los archivos fuentes y ejecutables en GitHub, de los siguientes componentes: cf1 ycf2 formulación de energia sostenible

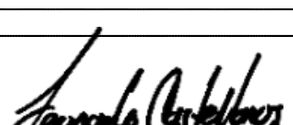
Se realizó la maquetación de la actividad didáctica del siguiente componente: cf2-aceites, cf1-cf2 manejo de quimicos, cf1-cf2 turismo

Se realiza el presente informe GF y GC correspondiente al mes de marzo del 2026.

Se dispone de las herramientas necesarias para cumplir con las obligaciones: Se dispone de las herramientas necesarias para cumplir co

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



LEONARDO CASTELLANOS RODRIGUEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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 período 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,



EDICSON LOPEZ BENJUMEA
INSTRUCTOR G11

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
CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

13/03/26 11:05:47 USUARIO: SIC - C.C. 1095927438

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1095927438
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEONARDO CASTELLANOS RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 13 # 200 -127	TELÉFONO:	6191948
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:	**6007364229**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		137035153

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 313.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 313.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 244.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 244.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 20.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 20.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 577.400**
VALOR MORA:	**$ 1.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 578.700**

Planilla Pagada

ALEN SYSTEMS

Leonardo Castellanos R. - NIT 1095927438-8
Cra 13 # 200 -127, Floridablanca, Santander, C.P. 681004
Tel: +573208198175
facturacion@alensystems.com ; www.alensystems.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE1695
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CL 57 8 69, Bogotá D.C., Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.			13/03/2026
				FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	5461500	**NIT**	899999034-1	13/03/2026

ID	Ítem	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	Pago de Honorarios (Mes: Marzo #$36-02-00-068-954110; CO1.PCCNTR.8963479; eemantilla@sena.edu.co #$)	$4.105.042,02	1		$4.105.042,02

Moneda: COP
Generado: 2026-03-13 10:07:46-05:00
Validación DIAN: 2026-03-13 10:08:47-05:00

Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia débito

Mes: Marzo #$36-02-00-068-954110; CO1.PCCNTR.8963479; eemantilla@sena.edu.co #$

CUFE: 3b28abea7366e4a3edea62c461b95d38af2ca5071bfd7d218dc05d73126905d913c74b3c11b437b229d606a0bab38562

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$4.105.042,02
IVA (19.00%)	$779.957,98
Total	$4.885.000,00

Total de lineas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764086950894 de 2025-01-09 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE1501 hasta FE1790 con vigencia hasta 2027-01-09

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2