

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL SANTANDER

CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER

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

Código Regional68

Código Centro922410

Fecha Elaboración12 de Marzo de 2026

VersiónENERO - 1,26

ID de Proceso96376-952540

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:

PEDRO NEL CASTRO GOMEZ

Cédula de Ciudadanía

91.241.521

Correo electrónico:

pcastrog@sena.edu.co

IP/N° de contacto:

Inducción SST:

SI

Régimen del IVA:

NO RESPONSABLE

Banco a consignar:

DAVIVIENDA

Tipo de cuenta:

AHORROS

Número de Cuenta:

003010278074

Presta Servicios Excluidos de IVA:

SI

Pertenece al régimen simple de tributación:

NO

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:

9144668/2026

Nº Compromiso SIIF

15226

Número de pagos durante la vigencia del contrato

10

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

Vlr Honorarios Mes \$4.737.497 - Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión en el rol instructor, para elaborar la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del01/03/2026Al31/03/2026

Número de pago2

Valor Bruto Pago:\$ 4.737.497,00

Saldo Anterior del Contrato:\$ 41.847.891

Valor Total del Contrato:\$ 43.900.806

Nuevo Saldo del Contrato:\$ 37.110.394

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios\$ 4.737.497

Ingresos por comisiones\$ 0

TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 6.790.412

BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 4.477.312

Ninguno0,00%

Retencion en la Fuente del Periodo\$ 0

\$ 0

TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS

54222732

Ingreso Base de Cotización - IBC

\$ 1.894.999

\$ 758.726

Aporte obligatorio a seguridad social salud

\$ 236.900

\$ 94.900

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión

\$ 303.200

\$ 121.400

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional

\$ -

\$ 0

ARLIII

\$ 46.200

\$ 18.500

\$

\$

\$

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%\$34.479.550

\$ 1.492.000

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.\$ 455.000

Retención en la Fuente Contingente

\$

Base retención en la fuente a titulo de RENTA4.477.312,00

Base retención en la fuente a titulo de ICA4.737.497,00

Valor base IVA0,00

IVA (Si es RESPONSABLE)0,0019%

Menos Retención en la Fuente0,000,00%

Menos Retencion IVA0,0015%

Reteica - 8530 - GIRON CON BOMB28.425,000,600%

-0,000%

-0,000%

-0,000%

Otras Retenciones0,000,00%

Otras Retenciones0,000,00%

Otras Retenciones0,000,00%

Otras Retenciones0,000,00%

Sobretasa Bomberil1.421,005,000%

0,00

Descuentos de embargo (Si tiene)0,00

VALOR A PAGAR\$4.707.651,00

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

OPERACIONES Y PROPIEDADES CON NUEMEROS REALES , EJERCICIOS DE PERIMETRO Y DESPEJE DE ECUCIONES DE PRIMER GRADO FICHA 3397367

GEOMETRIA DE LAS MOTOCICLETAS ELECTRICAS FUNCIONAMIENTO DEL CONTROLADOR DE VELOCIDAD Y TIPOS DE CARGADORES Y CONECTORES FICHA 3296595

RUTINAS DE MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE FRENSOS DE LAS MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS ,CAMBIO DE LIQUIDO ,PASTILLAS Y BANDAS FICHA 3397367

MANEJAR HERRAMIENTAS DE MANO DEL TALLER ,SISTYEMAS DE MEDICION DE HERRAMIENTAS EN MILIMETROS Y PULGADAS FICHA 3397367

MANEJO DE HERRAMIENTO DE METROLOGIA DIMENSIONAL :CALIBRADOR PIE REY MICROMETRO EN MILIMETROS Y PULGADAS FICHA 3397367

DIFERENCIAS ENTRE LOS MOTORES DE 2 TIEMPOS Y DE 4 TIEMPOS EN MOTOCICLETAS Y EQUIPOS AGRICOLAS FICHA 3397367

COMPONENTES DEL SISTEMA DE PROPULSION DE LAS MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS :MOTOR ,CAJA ,EMBRAGUE ,CARDAN ,DIFERNCIAL ,RUEDA FICHA 3397367

CICLOS DEL MOTOR DE 2T Y DEL MOTOR 4T CARACTERISTICAS VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE CADA UNO DE LOS MOTORES FICHA 3397367

PARTICIPACION EN LA CAPACITACION Y REINDUCCION , SISTEMAS Y COMPONENTES DEL MOTOR FICCHA 3399767

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

PEDRO NEL CASTRO GOMEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

MANUEL ENRIQUE VALENCIA MORENO
INSTRUCTOR G20

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

MANUEL ENRIQUE VALENCIA MORENO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91241521	PEDRO NEL CASTRO GOMEZ		CR 17 58 - 127	6444670	pedronel.castrogomez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		54222732	05/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$587.800	

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					
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	237.500	0		0		0	0	0	0	237.500	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	304.000	0	0	0	0	0	0		304.000	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	46.300				46.300	0	0	46.300			463	46.300	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	237.500	237.500
Pensión	1	304.000	304.000
Riesgos Laborales	1	46.300	46.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	587.800	587.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91241521	PEDRO NEL CASTRO GOMEZ		CR 17 58 - 127	6444670	pedronel.castrogomez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		54222732	05/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$587.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES												
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Salud	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	USP	SN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 91241521	CASTRO GOMEZ PEDRO NEL			59	0			N															25-14	1.900.000	30	304.000	0	0	0	0	EPS042	1.900.000	30	237.500	14-23	1.900.000	30	3	46.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

PEDRO NEL CASTRO GOMEZ - CENTRO ELECTRICO
NIT 91.241.521-0
CR 17 58 127
Tel: (037) 6444670
Bucaramanga - Colombia
pedronel.castrogomez@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 462

Fecha y hora Factura	
Generación	14/03/2026, 21:08
Expedición	14/03/2026, 21:08
Vencimiento	14/03/2026

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	Teléfono	(031) 5461500
Dirección	Calle 57 No. 8-69	Ciudad	Bogotá - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	HONORARIOS	1.00	4,737,497.00

Total items: 1

Total Bruto	4,737,497.00
Total a Pagar	4,737,497.00

Valor en Letras:

Cuatro millones setecientos treinta y siete mil cuatrocientos noventa y siete pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Efectivo - Efectivo \$ 4,737,497.00

Observaciones:

No responsable de Iva
Declaro bajo la gravedad del juramento que no
he vinculado dos o mas trabajadores contratistas vinculados o asociados a mi
actividad por termino inferior a noventa días continuos
o discontinuos correspondientes al mes de marzo del 2026 según contrato
#36-02-00-068-922410;contrato numero 5891323;mevalencia@sena.edu.co#\$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764103544988 aprobado en 20251221 prefijo FE desde el número 452 al 500 Vigencia: 6 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 8523 Educación media técnica y de formación laboral Tarifa
CUFE: 16d196070057798f5434b85e2449d9be93ef99b3ef9dce2affeebeccd0dd21371e641e672e04ff6576e44b1dbf5f4978

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - NIT 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML