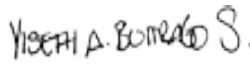


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL CAQUETÁ CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA-CAQUETÁ Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		18				
			Código Centro		951610				
			Fecha Elaboración		Abril de 2026				
			Versión		ENERO - 1,26				
		ID de Proceso		57204-819982					
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		PEDRO ANTONIO MANJARRES TOLEDO		Banco a consignar:		BANCO DE BOGOTA			
Cédula de Ciudadanía		17.657.749		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		pmanjarres@sena.edu.co		Número de Cuenta:		201176518			
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 2025		NO			
¿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						NO			
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:		8990057/2026		Nº Compromiso SIIF	8926	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS ETAPAS LECTIVA Y PRODUCTIVA EN EL AREA DE CONTABILIZACIÓN DE OPERACIO. CPE N°. 18-9-2026-000363							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del	01/04/2026	Al	30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 44.500.096			
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:		\$ 54.938.390			
Valor Bruto Pago:	\$ 5.493.839,00			Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 39.006.257			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 5.493.839		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.493.839				\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.641.939		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Abril		Marzo		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.641.939,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9503127773		Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.867.439,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.197.536		\$ 2.197.536		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 274.700		\$ 274.700		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 351.700		\$ 351.700		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 11.500		\$ 11.500		Reteica - 8299 - FLORENCIA		29.205,00	0,600%
		\$ -						0,00	0%
		\$ -						0,00	0%
		\$ -						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		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 37.927.505		\$ 1.214.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.307.000							
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$5.464.634,00	
SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Impartir formacion profesional integral a los programas asignados									
Realizar la programacion de las actividades academicas de abril de 2026									
Realizar las guias para la formacion									
Recursos: Nacion									
Lugares de ejecucion son: Instoticuiones educativas: PROMOCION SOCIAL (SVC), SAGRADOS CORAZONES (PTO RICO), SAN FRANCISCO DE ASIS Y LA ESPERANZA (FLORENCIA). CORRESPONDIENTE A LA FICHAS: 3424540 (IE PROMOCION SOCIAL - SVC), FICHA 3150736 (IE SAN FRANCISCO DE ASIS), FICHA 3424933 (IE SAN FRANCISCO DE ASIS), FICHA 3424939 (IE LA ESPERANZA) Y FICHA 3437448 (IE SAGRADOS CORAZONES - PTO RICO).									
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									
<div></div>									
PEDRO ANTONIO MANJARRES TOLEDO 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.									
<div></div>									
YISETH ALEXANDRA BUITRAGO SALAZAR INSTRUCTOR G16									
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 LUIS ANGEL LOZADA OLAYA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 17657749		MANJARRES SOLEDO PEDRO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 N AB - 06 BARRIO PRIMAVERA	FLORENCIA-CAQUETA	3102691854	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	245041538	9503127773	I	2026/04/14	2026/04/22	NEQUI	8	\$671,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	yip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	17657749	MANJARRES TOLEDO PEDRO ANTONIO										X									230301	30	\$2,299,905	\$368,000	EPS005	30	\$2,299,905	\$287,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,299,905	\$12,100	0	\$0	\$0	No	\$667,600
Total		Afiliados(1)																						\$2,299,905	\$368,000			\$2,299,905	\$287,500			\$0	\$0			\$2,299,905	\$12,100		\$0	\$0		\$667,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17657749		MANJARRES SOLEDO PEDRO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 N AB - 06 BARRIO PRIMAVERA	FLORENCIA-CAQUETA	3102691854	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	245041538	9503127773	I	2026/04/14	2026/04/22	NEQUI	8	\$671,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$368,000	\$2,000	\$0	\$370,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$368,000	\$2,000	\$0	\$370,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,100	\$100	\$0	\$12,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,100	\$100	\$0	\$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$287,500	\$1,600	\$0	\$289,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$287,500	\$1,600	\$0	\$289,100
TOTAL				1	\$667,600	\$3,700	\$0	\$671,300

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c2fec8c114a7efb248c88580030802a6dc37411d4d29bc07574525ff721f1d3126dcec3e0e31643b97347dd509f91cc9

Número de Factura: FEPM-19

Fecha de Emisión: 15/04/2026

Fecha de Vencimiento: 15/05/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito

Medio de Pago: Consignación bancaria

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MANJARRES TOLEDO PEDRO ANTONIO

Nombre Comercial: MANJARRES TOLEDO PEDRO ANTONIO

Nit del Emisor: 17657749

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 6920

País: Colombia

Departamento: Caquetá

Municipio / Ciudad: Florencia

Dirección: CR 84 B 24 BRR LA PRIMAVERA

Teléfono / Móvil: 6084365746

Correo: pamto2007@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 899999034

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: O-13;R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CL 57 8 69

Teléfono / Móvil: 5461500

Correo: siifnacion.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	003	INSTRUCTOR PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS ETAPAS LECTIVA Y PRODUCTIVA EN EL AREA DE CONTABILIZACION DE OPERACIONES. CPE N 18 9 2026 000363	94	1,00	\$ 5.493.839,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 5.493.839,00

Notas Finales

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS ETAPAS LECTIVA Y PRODUCTIVA EN EL AREA DE CONTABILIZACIÓN DE OPERACIO. CPE N°. 18-9-2026-000363

Línea de negocio: #\$36-02-00-018-951610;8990057;yibuitragos@sena.edu.co#\$

Datos Totales



Documento generado el:
15/04/2026 23:18:46
Documento validado por la
DIAN:
15/04/2026 23:18:47
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	5493839
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	5493839
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	5493839
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 5493839

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	5.493.839,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	5.493.839,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	5.493.839,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 5.493.839,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764096542321 Rango desde: 1 Rango hasta: 300 Vigencia: 2027-08-04