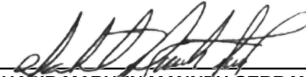


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		20	
	REGIONAL CESAR		Código Centro		101020	
	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL - ACCIONES REGULAES ECONOMIA CAMPESINA Y PO		Fecha Elaboración		Julio de 2026	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		33844-773926	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: HABIB MARUEN MANNEH SERRANO		Banco a consignar: AV VILLAS				
Cédula de Ciudadanía: 1.129.568.311		Tipo de cuenta: AHORROS				
Correo electrónico: hacmilan84@hotmail.com		Número de Cuenta: 282700926				
IP/N° 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		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						
N° del contrato: 9240292/2026		N° Compromiso SIIF: 10926		Número de pagos durante la vigencia del contrato: 11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PARA EL RELACIONAMIENTO EXTERNO CON COMUNIDADES CAMPESINAS Y POPULARES Y EN LA GESTIÓN TERRITORIAL TANTO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS NÚCLEOS CAMPESINOS COMO DE LAS REDES DE LAS ECONOMÍAS CAMPESINAS Y POPULARES				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/07/2026		Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 33.214.434		
Número de pago: 6				Valor Total del Contrato: \$ 60.339.555		
Valor Bruto Pago: \$ 5.535.739,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 27.678.695		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios \$ 5.535.739		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,00%		
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.535.739				\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.670.039		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.670.039,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	6024292126	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.214.296	\$ 2.214.296	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 276.800	\$ 276.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 354.300	\$ 354.300	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		\$ 11.600	\$ 11.600	Reteica - 8299	0,00	0,000%
		\$ -			0,00	0,000%
		\$ -			0,00	0,000%
		\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Pro Universidad Popular del Cesar	27.679,00	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		\$ 1.223.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 6.269.000				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR	\$5.508.060,00	
SON: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL SESENTA PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se realizó seguimiento a Núcleos Campesinos para verificar avances en la estrategia CampeSENA y Full Popular.						
Se acompañó a promotores rurales en la ejecución y seguimiento de las actividades de extensión campesina.						
Se consolidaron y cargaron evidencias y formatos en la Caja de Herramientas conforme a los lineamientos nacionales.						
Se participó en la construcción del cronograma de ejecución de Full Popular con encuentros, ferias y planes de acción territoriales.						
Se elaboraron caracterizaciones de organizaciones y aliados para fortalecer las Redes Populares.						
Se gestionó la planeación de la primera Feria de Redes Populares en el municipio de San Martín con apoyo de la admon municipal.						
Se participó en mesas de trabajo y sesiones regionales, zonales y nacionales para el seguimiento de la estrategia.						
Se actualizaron los planes de acción, directorios y matrices de organizaciones para fortalecer la gestión territorial.						
Se brindó apoyo técnico y administrativo al equipo territorial para el seguimiento y ejecución de las estrategias.						
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			 HABIB MARUEN MANNEH SERRANO EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
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.			SAUDITH DE JESUS TOVAR VILLADIEGO PROFESIONAL G10			
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 EUDES ZAPATA SANJUAN DIRECTOR REGIONAL (E)						

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 276.800	\$ 0	\$ 2.500	\$ 0	\$ 276.800	\$ 2.500	\$ 0	\$ 279.300
SUBTOTALES:									\$ 276.800				\$ 276.800	\$ 2.500	\$ 0	\$ 279.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1129568311	MANNEH SERRANO HABIB MARUEN	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 2.214.300			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	2.214.300	\$ 354.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 354.300	EPS037- NUEVA EPS	30	2.214.300	\$ 276.800	\$ 0	\$ 276.800	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.214.300	\$ 112956831	\$ 11.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

PÁGINA 1 DE 1