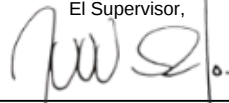


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL CUNDINAMARCA CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINMARCA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		25		
			Código Centro		950910		
			Fecha Elaboración		31 de Julio de 2026		
			Versión		ENERO - 1,26		
			ID de Proceso		10552-832002		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		YURY MORENO MORENO		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía		1.032.378.298		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		yumorenonom@sena.edu.co		Número de Cuenta:		04221065544	
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:		9224247/2026	Nº Compromiso SIIF		259426	Número de pagos durante la vigencia del contrato	4
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA.PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y EVALUACIÓN DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN ASIGNADOS EN EL MARCO DE LA					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del	01/07/2026	Al	31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 10.264.577	
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:		\$ 14.686.241	
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 5.527.080	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 4.737.497		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		\$ 4.737.497				\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.133.597		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		3.133.597,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	37947343-38084	Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.197.397,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999	\$ 1.768.666	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900	\$ 221.100	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200	\$ 283.000	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL II		\$ 19.800	\$ 18.500	Reteica - 8299 - VILLETA		33.579,00	0,800%
		\$ -				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%		\$13.791.820	\$ 1.044.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 975.000		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		VALOR A PAGAR		\$4.703.918,00	
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO:							
Se impartio formación en las fichas 3552430,3552450, programa Manejo de la Nutrición en Cultivos Agrícolas, municipio de San Francisco							
Se impartió formación en la ficha 3552429 del programa básico en agricultura ecológica del municipio de La Vega							
Se impartió formación en la ficha 3562712, programa Manejo de la Nutrición en Cultivos Agrícolas, municipio de La Palma							
Se socializo el catalogo de la oferta campesena del área agrícola en los municipios de la vega, san francisco, nocaíma,nimaíma, villeta,alban a traves de las oficinas de desarrollo economico (umata), juntas de accion comunal, asociaciones, productores, lideres comunales, redes sociales como whatsapp, facebook de las alcaldias, llamadas a cada acto indidicado.							
Se hizo entrega del archivo GF y GC con la documentación requerida para cada ficha							
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							
				YURY MORENO MORENO 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.				HARBY ENRIQUE QUINTERO ESPITIA PROFESIONAL G02			
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 DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)							



RAZÓN SOCIAL :	YURY MORENO MORENO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1032378298
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-24
FECHA DE PAGO:	2026-07-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37947343
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37947343
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	\$ 1.770.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 221.300	\$ 221.300
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.770.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 283.200	\$ 283.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.770.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.500	\$ 18.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 523.000	\$ 523.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	26/08/2026
----------------------------------	------------

RAZÓN SOCIAL :	YURY MORENO MORENO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1032378298
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-07-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-24
FECHA DE PAGO:	2026-07-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	38084049
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38084049
TIPO DE PLANILLA:	N
NÚMERO PLANILLA CORREGIDA:	37947343

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.700	\$ 15.700
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.700	\$ 15.700
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 20.200	\$ 20.200
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 20.200	\$ 20.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 1.300
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 1.300
PASENA	899999034	SENA	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PAICBF	899999239	ICBF	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PAESAP	899999054	ESAP	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 37.200	\$ 37.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

26/08/2026