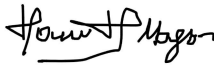


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	19	
	REGIONAL CAUCA		Código Centro	922110	
	CENTRO INDUSTRIAL-CAUCA		Fecha Elaboración	Julio de 2026	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26	
			ID de Proceso	51987-698785	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: HOMERO HERNAN MAGON MUÑOZ		Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía: 10.546.810		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: homero.h@misena.edu.co		Número de Cuenta: 86834648662			
IP/Nº de contacto: 3127488422		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:	9109711/2026	Nº Compromiso SIIF	16726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		922110-0124 - PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL, A DISTANCIA O MEDIADA POR TICS, EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del	01/07/2026	Al	31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 18.312.740
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 36.503.395
Valor Bruto Pago:	\$ 3.662.548,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 14.650.192
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 3.662.548	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.662.548	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.340.748			\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Julio	Junio	Base retención en la fuente a título de RENTA	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9506516777	Base retención en la fuente a título de ICA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 218.900	\$ 218.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 280.200	\$ 280.200	Menos Retención en la Fuente	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	
ARL III		\$ 42.700	\$ 42.700	Reteica - 8523 - POPAYAN	
		\$			
		\$			
		\$			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		Otras Retenciones	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones	
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones	
Salud hasta		\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	
Renta Exenta 25%		\$ 34.479.550	\$ 780.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 3.878.000			
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	
				VALOR A PAGAR	
				\$3.655.223,00	
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Durante el periodo del mes de julio de 2026 se realizaron las siguientes actividades					
Cumplir con el objeto del contrato de acuerdo con la programación asignada por la coordinación académica en el marco de las políticas de calidad pertinencia y eficacia.					
Registrar la emisión de juicios (Criterios de evaluación) Relacionados con los logros de los resultados de aprendizaje					
En tiempos establecidos por el precedimiento de ejecución en la formación profesional en el aplicativo dispuesto por la entidad					
Ver el informe mensual del mes de julio de 2026 con la ejecución detallada					
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					
				HOMERO HERNAN MAGON MUÑOZ 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 periodo 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.					
				ANA JAKELINE DIAZ MUNOZ CONTRATISTA	
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 EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)					



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10546810		MAGON MUÑOZ HOMERO HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1#17A-30	POPAYAN-CAUCA	8215839	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	20993421	9506516777	I	2026/07/03	2026/07/03	BANCO DE OCCIDENTE	\$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800



CORRESPONSAL BANCARTO
BANCO DE OCCIDENTE SA
Puntored no te cobra por esta
transaccion
PAGO DE PLANTILLAS

TRANSACCION EXITOSA

Fecha	2026-07-03
Hora	10:49:10
Terminal	284160
Punto de Venta	187324
Numero de aprobacion UPC	993421
Tipo de transaccion	Recaudo
ID	
Transaccion	1494762265
Puntored	
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA APORTES EN LINEA - 1506
Cod. Convenio	8856
Comercio	372792
Referencia del Pago	9506516777
Valor Pago	\$541,800

Linea de atención Nacional
01 8000 512825 Opcion 2 Email:
corresponsalesaval@ventasyservi
cios.com.co
BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

W Wompi

Corresponsal Bancolombia
COLOMBIANET POPAYAN
CAUCO
cr 9 2n - 13

TRANSACCION EXITOSA

Monto: \$541.800,00

Fecha	JUL 03 2026 - 10:49:03
Transacción	Retiro
Tipo de cuenta	Ahorros
Numero de tarjeta	6351
Recibo 894386	Fer. 4MMD4X1993
RRN 454278894386 Aprob. 258553	C. Dato 35225

El Corresponsal Bancolombia no debe
cobrarte por realizar esta transacción

Bancolombia es responsable por los
servicios prestados por el CB. El CB no puede
prestar servicios financieros por su cuenta.
Verifique que la información en este
documento sea correcta. Conserve esta
trilla como soporte.

Línea de atención: 018000912345

*** CLIENTE ***