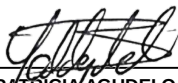


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		97		
			Código Centro		101097		
			Fecha Elaboración		Julio de 2026		
			Versión		ENERO - 1,26		
			ID de Proceso		20792-156002		
REGIONAL VAUPÉS DESPACHO REGIONAL-EMPRENDE RURAL Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1							
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		DICSON GERMAN MEDINA URIBE		Banco a consignar:		BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía		1.125.470.515		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		dgmedina@sena.edu.co		Número de Cuenta:		484200077471	
IP/Nº de contacto:				Presta Servicios Excluidos de IVA:		NO	
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						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:		9045049/2026		Nº Compromiso SIIF	1826	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN, DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO TEMÁTICO, TÉCNICO Y METODOLÓGICO DE LOS PROCESOS DE EXTENSIÓN CAMPESINA					
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:	\$ 60.893.129		
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		\$ 1.801.201		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 7.336.940			\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 4.461.946		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	4.461.946,00	TARIFA	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	37772521	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.535.739,00		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.214.296	\$ 0	Valor base IVA	0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 276.800	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 354.300	\$ 0	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		\$ 23.200	\$ 0	Reteica - 8299 - MITU	55.357,00	1,000%	
		\$ -			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		\$ 733.694		Otras Retenciones	0,00	0,000%	
Salud hasta		\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%	
Renta Exenta 25%		\$37.927.505	\$ 1.487.000		0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.926.000					
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		
				VALOR A PAGAR	\$5.480.382,00		
SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
1. Se participó de la Reunion de seguimiento con la gestora de la estrategia campeSENA y full popular							
2. Se realizó las actividades de campo con los nucleos chagreros de unidad campesina del 13 y unidad campesina de AGROVAUP							
3. Se realizó la articulacion con las dependencias de emprendimiento y ECCL							
4. Se participó de la reunion de seguimiento con la supervisora del contrato							
5. Se realizó la reunion de socializacion de las ofertas del SENA y la estrategia CampeSENA y full Popular							
6. Se Realizó la presentación y actualización del plan de accion a ejecutar en el mes de julio							
7. Se realizó la recolección de documentos para el inicio de la formación complementaria con la unidad campesina del 13							
8. Se envia el reporte de información del núcleo PROAVICAN a la profesional de ECCL							
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							
				DICSON GERMAN MEDINA URIBE 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.			
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				El Supervisor,			
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.				YADDY PATRICIA AGUDELO BUSTOS 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 JHON JAIRO AGUDELO RINCON DIRECTOR REGIONAL							



RAZÓN SOCIAL :	DICSON GERMAN MEDINA URIBE
IDENTIFICACIÓN:	CC-1125470515
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-06
FECHA DE PAGO:	2026-07-10
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37772521
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37772521
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 2.214.300	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 276.800	\$ 277.700
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 2.214.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 354.300	\$ 355.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.214.300	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 23.200	\$ 23.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	\$ 654.300	\$ 656.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/08/2026
----------------------------------	------------