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 VALLE**

**DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO**

**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **76** |
| **Código Centro** | **101076** |
| **Fecha Elaboración** | **Julio de 2026** |
| **Versión** | **ENERO - 1,26** |
| **ID de Proceso** | **05050-673977** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | JUAN MANUEL OYOLA VANEGAS | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.130.666.930 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | jmoyola@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 741 4276 5768 |
| **IP/Nº de contacto:** | 22862 | **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** | 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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 8938232/2026 | **Nº Compromiso SIIF** | **15326** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 12 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | APOYOS ADM. Y GEST.: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/07/2026** | **Al** | **31/07/2026** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 30.192.000 |
| **Número de pago** | **7** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 57.868.000 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 5.032.000,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 25.160.000 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 5.032.000 | 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** | **$ 5.032.000** | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.335.700** | **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 | 3.335.700,00 | TARIFA |
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **9506676942** | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 0,00 | |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 2.012.800 | $ 2.012.800 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 251.600 | $ 251.600 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 322.100 | $ 322.100 | 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 | | $ 10.600 | $ 10.600 | 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 | | $ - | | Pro-UCEVA | 25.160,00 | 0,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | | Universidad del Pacífico | 0,00 | 0,500% |
| 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% | $ 41.375.460 | $ 1.112.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 6.062.000 | | | | | |
| | | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$5.006.840,00** | |

**SON: CINCO MILLONES SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Socialización del plan estratégico de seguridad vial (PESV) del SENA, con el Fin de fortalecer el conocimiento y la apropiación de las
Reunión con Coordinación Nacional de Emprendimiento para el acompañamiento al avance de Mayo de 2026 en el programa de Emprendimiento
Entrenamiento Atrae clientes con Marketing y controla tus fianzas desde cero a partir del manejo de redes sociales con secretaría de d
Reunión con Coordinación Nacional de Emprendimiento para el acompañamiento al avance de puesta en marcha el día 25 de Junio de 2026
Orientación Virtual de emprendimiento dirigida a emprendedores interesados en iniciar la ruta emprendedora para ser beneficiarios de
Reunión Virtual de puesta en Marcha con la UTS y Marcía Constanza Morales Rojas el día 02 de Julio 2026
Asistencia al evento del Campo a tu Casa mercado Campesino en el complejo de salomia el día 03 de Julio de 2026
Atención a personas de la comunidad de felidia interesadas en la ruta emprendedora del fondo emprender para grupos asociativos aspira
Se realiza el reporte de indicadores de cada mes en plataforma SIGE, y se alimenta la carpeta en drive regional y del centro con doc

**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

JUAN MANUEL OYOLA V.

**JUAN MANUEL OYOLA VANEGAS**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**CAROLINE PEREA CABAL**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO 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**
**FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE**
**DIRECTOR REGIONAL**

14/07/26 11:47:11 USUARIO: SIC - C.C. 1130666930

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1130666930 | | OYOLA VANEGAS JUAN MANUEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 58 NORTE N.5B- 62 | CALI-VALLE | 3728973 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-06 | 2026-06 | 469253883 | 9506676942 | I | 2026/07/08 | 2026/07/10 | BANCOLOMBIA | 2 | $585,300 |

**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 | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1130666930 | OYOLA JUAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 30 | $2,012,800 | $322,100 | EPS005 | 30 | $2,012,800 | $251,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,012,800 | $10,600 | 0 | $0 | $0 | No | $584,300 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,012,800 | $322,100 | | | $2,012,800 | $251,600 | | | $0 | $0 | | | $2,012,800 | $10,600 | | $0 | $0 | | $584,300 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1130666930 | | OYOLA VANEGAS JUAN MANUEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 58 NORTE N.5B- 62 | CALI-VALLE | 3728973 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-06 | 2026-06 | 469253883 | 9506676942 | I | 2026/07/08 | 2026/07/10 | BANCOLOMBIA | 2 | $585,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $322,100 | $500 | $0 | $322,600 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $322,100 | $500 | $0 | $322,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,600 | $100 | $0 | $10,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $10,600 | $100 | $0 | $10,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $251,600 | $400 | $0 | $252,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $251,600 | $400 | $0 | $252,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$584,300** | **$1,000** | **$0** | **$585,300** |

Pagada

**JUAN MANUEL OYOLA VANEGAS**
NIT 1.130.666.930-6 CL 38N 6N 35 BG 9 LC 9 114 CC
CHIPICHAPE Tel: (602) 3481834 Cali - Colombia
oxfordorolaminadocali@gmail.com

Factura electrónica de venta
**N.º FE 135**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | Servicio Nacional de Aprendizaje | | |
| **LIENDRE** | 899.999.034-1 | **Teléfono** | (601) 5461500 |
| **Dirección** | Cl 57 8 69 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 02/07/2026, 01:45 |
| **Expedición** | 02/07/2026, 01:45 |
| **Vencimiento** | 02/07/2026 |

| Artículo | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | HONORARIOS JULIO 2026 | 1.00 | 5.032.000,00 |

**Total de artículos:** 1

| | |
|---|---|
| **Bruto total** | 5.032.000,00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total un Pagar** | 5.032.000,00 |

**Valor en Letras:**
Cinco millones treinta y dos mil pesos m/cte

**Forma de pago:**
Contado

**Medio de pago:**
Efectivo - Consignación $ 5.032.000,00

**Observaciones:**
#$36-02-00-076-000000;5369907;cpereac@sena.edu.co#$

A esta factura de venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764086750645 aprobado en 20250104 prefijo FE desde el número 101 al 300 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4774 Comercio al por menor de otros productos nuevos en establecimientos especializados Tarifa 7.7 X MIL
**CUFE:** 71be90e9f51b67c8227da790fabcfe79bc7f7b4bc9657f5cf605066c8b325824bdfc8d581f54708bac96a15091131f8f

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML