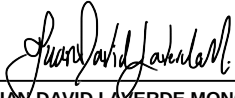


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL QUINDÍO CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		63	
			Código Centro		953810	
			Fecha Elaboración		Julio de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		06922-089557	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: MIGUEL ANDRES AREVALO VELA			Banco a consignar:		BANCO FALABELLA	
Cédula de Ciudadanía 7.184.805			Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico: andresarevalovela@gmail.com			Número de Cuenta:		111830475443	
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		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						
N° del contrato: 8913812/2026		N° Compromiso SIIF 19326		Número de pagos durante la vigencia del contrato		11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestación de servicios con el fin de orientar la formación profesional integral titulada y/o complementaria en la modalidad presencial y/o virtual, de acuerdo con los modelos formativos que hayan sido establecidos por el SENA y los programas de formación ofertados por el Centro de Comercio y Turismo regional del Quindío, atendiendo las políticas institucionales y la normativa vigente de la				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/07/2026		Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 25.582.484
Número de pago 6				Valor Total del Contrato:		\$ 49.112.052
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.497,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 20.844.987
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		\$ 3.140.497		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 3.140.497,00 TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9506407262		Base retención en la fuente a titulo de ICA 0,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999		\$ 1.894.999		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 236.900		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 303.200		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		\$ 9.900		\$ 9.900		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		\$ -				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% \$37.927.505		\$ 1.047.000				0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5.204.000						
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR		\$4.737.497,00
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se realizo reunión con el equipo ejecutor de ADSO para planear inicio de formación						
Se obra con lealtad, buena fe, decoro y respeto en todas las actuaciones tendientes a la ejecución del objeto contractual						
Se ejecutaron las acciones de formación profesional de acuerdo a la programación asignada por la Coordinación académica						
Se aplicaron según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación						
Se calificó oportunamente las evidencias enviadas por los aprendices en su etapa lectiva						
las demás actividades se encuentran en el informe de ejecución contractual.						
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						
				MIGUEL ANDRES AREVALO VELA 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;				JUAN DAVID LAVERDE MONCADA		
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.				INSTRUCTOR G07		
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 CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7184805		AREVALO VELA MIGUEL ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 10A N #14-36	ARMENIA-QUINDIO	3052974154	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	423757715	9506407262	I	2026/07/02	2026/06/26	BANCO FALABELLA	0	\$550,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 7184805	AREVALO MIGUEL	25-14	30	\$1,894,999	\$303,200	EPS005	30	\$1,894,999	\$236,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,894,999	\$9,900	0	\$0	\$0
Total		Afiliados(1)			\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$9,900		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
TOTAL				1	\$550,000	\$0	\$0	\$550,000

[Cesantías](#)
[Empleador \(datosEmpleadorDomestico.aspx?marempsid=e43b1eh5lmzhiu50pu4pf5ga\)](#)
[Empleados \(empleados.aspx\)](#)
[Liquidaciones \(Autoliquidaciones.aspx?marempsid=e43b1eh5lmzhiu50pu4pf5ga\)](#)
[Novedades \(Novedades.aspx?Inc=mnu\)](#)
[Add-ins Excel \(Marketplace/Apps.aspx\)](#)
[Informes Personalizados](#)
[Pensiones Voluntarias \(PensionesVoluntarias/PensionesVoluntarias.aspx\)](#)
[Nómina Electrónica](#)
[Afiliación en Línea](#)
[Salir \(Terminar.aspx\)](#)

Pago Electrónico

Resumen del Pago

Periodo de pago 2026-06

Fecha límite pago:	2026/07/02	Días de mora:	0
Fecha de pago:	2026/06/26	Tasa de mora:	26.16000%
Totales		Datos de la transacción	
Valor a pagar:	\$ 550,000	Clave planilla:	9506407262
Intereses de mora:	\$ 0	Clave del pago:	423757715
Saldos e incapacidades:	\$ 0	Banco:	BANCO FALABELLA
Valor total:	\$ 550,000		

Revise en detalle la información reportada en la planilla antes de continuar con el proceso de pago, en caso de presentar alguna diferencia con lo esperado por favor elimínela y génerele nuevamente. Tenga en cuenta que al dar clic en el botón de PSE o Pago Presencial en Bancos, confirma que ha validado la información de la(s) planilla(s) a pagar y que la liquidación coincide con lo esperado. Para realizar su pago electrónico a través de alguna de las entidades financieras vinculadas al botón de pagos electrónicos PSE dé clic en el botón de PSE. Si desea realizar el pago por ventanilla en cualquier oficina o corresponsal no bancario del Banco AV Villas, Banco de Bogotá y Banco de Occidente dé clic en el botón de "Pago en Bancos".

Importante: Al hacer clic en PSE, será redirigido de forma segura al portal de su banco para completar el pago. Allí podrá autenticar la transacción y confirmar el pago. Cuando termine, volverá automáticamente a nuestra plataforma.



[Cancelar](#)
[Imprimir](#)

El número de clave asignado a este pago es 9506407262

[¿Quiénes somos?](#)
[\(../Home/QuienesSomos.aspx\)](#)

[¿Cómo liquido mis aportes?](#)
[\(../Home/ComoLiquido.aspx\)](#)

[Preguntas frecuentes](#)
[\(Contacto.aspx?MItem=Cntct\)](#)

[Documentos y normas](#)
[\(NormasRelevantes.aspx\)](#)

[Servicios que ofrecemos](#)
[\(../Home/ServiciosQueOfrecemos.aspx\)](#)

[¿Por qué elegimos?](#)
[\(../Home/porqueAporteEnLinea.aspx\)](#)

[Contáctenos \(Contacto.aspx\)](#)

[Línea Ética](#)
[\(../Home/LineaEtica.aspx\)](#)



(<https://www.aportesenlinea.com/>)



(<http://www.facebook.com/aportesenlinea.noticias>)



(<http://www.twitter.com/APORTESENLINEA>)



(<http://www.youtube.com/user/aportesenlinea>)



Banco Falabella - Confirmación transacción PSE

Banco Falabella <notificaciones@co.bancofalabella.com>
Para: andresarevalovela@gmail.com

26 de junio de 2026 a las 12:07

Transacción exitosa

Hola **Miguel Andres**

A continuación, encontrarás el detalle de la transacción que realizaste:

Detalle

Estado de la transacción	Aprobada
Comercio	APORTES EN LINEA
Factura del comercio	9506407262
Descripción	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9506407262
Valor de la transacción	\$ 550.000,00 COP
Costo de la transacción	\$ 0,00 COP

Fecha de transacción	26-06-2026
Hora de transacción	12:07 PM
Autorización (CUS)	423757715
Cuenta seleccionada	Cuenta ahorros **** 5443
Número de comprobante del banco	458893
Código del dispositivo	181.53.99.9



Comprobante de Pago

Estado de la transacción	Aprobada	Fecha de transacción	viernes, 26 de junio de 2026
Comercio	APORTES EN LINEA	Hora de transacción	12:07 PM
Factura del comercio	9506407262	Autorización (CUS)	423757715
Descripción	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9506407262	Cuenta seleccionada	Cuenta ahorros **** 5443
Valor de la transacción	\$ 550.000,00 COP	Número de comprobante del banco	458893
Costo de la transacción	\$ 0,00 COP	Código del dispositivo	181.53.99.9