FORMATO PARA LIQUIDACION PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACION DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE
DIRECCIÓN REGIONAL VALLE
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Codigo Regional	76
Codigo Centro	101076
Fecha Elaboracion	Octubre de 2026
Version	ENERO - 1
ID de Proceso	08976-233310

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:	-	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE IVA	**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:	**8938232/2026**	**Nº Compromiso SIIF**	**15326**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	**12**
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción 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	**01/10/2026**	**Al**	**31/10/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 15.096.000
Número de pago	10			**Valor Total del Contrato:**	$ 57.868.000
Valor Bruto Pago:	$ 5.032.000			**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 10.064.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.032.000	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas de trabajo	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.032.000**	-	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.958.500**	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR

	Octubre	Septiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicacion pago SS	----------	9511523545
Ingreso Base de Cotizacion - IBC	$ 2.012.800	$ 2.012.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 251.600	$ 251.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pension	$ 322.100	$ 322.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ -
ARL	$ 10.600	$ 10.600
	$ -	0
	$ -	0
	$ -	0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	-
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	$ -	-
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	$ -	-
Intereses Prestamo de Vivienda	$ -	-
Dependientes hasta	$ 503.200	-
Salud hasta	$ 837.984	$ -
Renta Exenta 25%	$ 41.375.460	$ 986.000
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.398.000	
Retencion en la Fuente Contingente		

		TARIFA
Base retencion en la fuente a titulo de RENTA	2.958.500,00	
Base retencion en la fuente a titulo de ICA	4.458.300,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retencion en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - CALI	0,00	-
	0,00	0%
	0,00	0%
	0,00	0%
Pro-UCEVA	25.160,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
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

Reunión de Comité Seguimiento Metas con corte a Agosto 2026
Orientación Virtual a reservistas en retiro del ejercito nacional y de las fuerzas armadas el día 03 de octubre 2026
Se realiza el informe del mes de OCTUBRE en donde se reportan las actividades desarrolladas en el mismo con las respectivas evidencias
Primer Interventoría del proyecto Fort – Esp 107169 Andinorganic con el emprendedor Julio Bueno el día 21 de Septiembre 2026
Reunión Virtual de asesoría a 1er Interventoría taraletas isabella el día 22 de septiembre 2026
Reunión de Comité Seguimiento Metas con corte a Agosto 2026
Se realiza revisión de las empresas Fondo Emprender en la plataforma del Fondo Emprender
Se realiza cargue de información contractual y gestión realizada en el DRIVE Regional.
Asistencia a Reunión Virtual de 1er Interventoría ASOPROBOWL
Se atiende personal interesado en participar de la ruta emprendedora convocatoria fortalecimiento para las futuras convocatorias del f

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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.



JUAN MANUEL OYOLA VANEGAS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,



PAULO CESAR RAMIREZ QUINTERO
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
ORDENADOR DEL GASTO
ALEX AMED VALENCIA ROJAS
DIRECTOR REGIONAL G08

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
2026-09	2026-09	720559358	9511523545	I	2026/10/08	2026/10/07	BANCOLOMBIA	0	$584,300

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
2026-09	2026-09	720559358	9511523545	I	2026/10/08	2026/10/07	BANCOLOMBIA	0	$584,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$322,100	$0					$0	$322,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$322,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$322,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0					$0	$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$251,600	$0					$0	$251,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$251,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$251,600
TOTAL				**1**	**$584,300**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$584,300**

Pagada

Espacio para Logo Corporativo

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 139

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	07/10/2026, 09:53
Expedición	07/10/2026, 09:53
Vencimiento	07/10/2026

Artículo	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	HONORARIOS OCTUBRE 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:
#$36-02-00-076-000000;5369907;pcramirez@sena.edu.co#$

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: 1b6c9b89cf72373eb2490d8eceacde5f73ff64e17418a4415bfaa60aaec40fc96a3f43caf61472548bc8989438d70e92

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