

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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 CÓRDOBA CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	23			
			Código Centro	952310			
			Fecha Elaboración	Marzo de 2025			
			Versión	ENERO - 2.25			
			ID de Proceso	65256-184340			
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos: OSWALDO MIGUEL GARCIA SOFAN			Banco a consignar:		BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 11.004.335			Tipo de cuenta:		AHORROS		
Correo electrónico: oswaldogarcia@sena.edu.co			Número de Cuenta:		09152623728		
IP/N° de contacto: 101			Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI		
Inducción SST: SI			Pertenece al régimen simple de tributación:		NO		
Régimen del IVA: RESPONSABLE			Es declarante de renta por el año gravable 2024		SI		
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?							NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000							NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (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: 7383664/2025		N° Compromiso SIIF 13325		Número de pagos durante la vigencia del contrato		11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA FIC DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CORDOBA.					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del 01/03/2025		Al 31/03/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 43.695.354	
Número de pago 2				Valor Total del Contrato:		\$ 45.995.110	
Valor Bruto Pago:		\$ 4.599.511,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 39.095.843	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 4.599.511		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 2.299.756					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 6.899.267		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 4.477.067		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Marzo		Febrero		Base retención en la fuente a titulo de RENTA 4.477.067,00 TARIFA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9482121794		Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.075.111,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804		\$ 1.423.500		Valor base IVA 4.599.511,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000		\$ 178.000		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400		\$ 227.800		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA 0,00 15%	
ARL V		\$ -		\$ 0		Reteica - 8299 - MONTERIA 8.150,00 0,200%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 227.800				- 0,00 0%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 178.000				- 0,00 0%	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				- 0,00 0%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				- 0,00 0%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				- 0,00 0%	
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 \$ 796.784		\$ -				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Renta Exenta 25% \$36.062.775		\$ 1.492.000				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 473.000						0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$						Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR		\$4.591.361,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
PROGRAMA FIC - CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CORDOBA							
Soportes del proceso de formación de las fichas							
3163511 - CONSTRUCCION DE PAVIMENTOS EN CONCRETO RIGIDO PARA VIAS							
Competencias:							
Fundir concreto de acuerdo con normas planos y especificaciones.							
Interpretación de planos arquitectónicos							
Se procedió a realizar cursos:							
Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo							
Apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad							
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:							
1. Cumpli 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							
				OSWALDO MIGUEL GARCIA SOFAN 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.							
				LUCIA DEL SOCORRO RODRIGUEZ FLOREZ INSTRUCTOR G20			
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 JORGE ENRIQUE HERNÁNDEZ GUERRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 11004335		GARCIA SOFAN OSWALDO MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MONTERIA-CORDOBA	MONTERIA-CORDOBA	7831515	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	82121794	9482121794	I	2025/03/10	2025/03/13	BANCO AV VILLAS	3	\$553,900

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,786,218	\$285,800			\$1,786,218	\$223,300			\$0	\$0			\$1,786,218	\$43,600		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,786,218	\$285,800			\$1,786,218	\$223,300			\$0	\$0			\$1,786,218	\$43,600		\$0	\$0
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					\$1,786,218	\$285,800			\$1,786,218	\$223,300			\$0	\$0			\$1,786,218	\$43,600		\$0	\$0
1	CC 11004335	GARCIA OSWALDO	25-14	30	\$1,786,218	\$285,800	EPS002	30	\$1,786,218	\$223,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,786,218	\$43,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,786,218	\$285,800			\$1,786,218	\$223,300			\$0	\$0			\$1,786,218	\$43,600		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11004335		GARCIA SOFAN OSWALDO MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MONTERIA-CORDOBA	MONTERIA-CORDOBA	7831515	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	82121794	9482121794	I	2025/03/10	2025/03/13	BANCO AV VILLAS	3	\$553,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$285,800	\$600	\$0	\$286,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$285,800	\$600	\$0	\$286,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$43,600	\$100	\$0	\$43,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$43,600	\$100	\$0	\$43,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$223,300	\$500	\$0	\$223,800	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$223,300	\$500	\$0	\$223,800	
TOTAL				1	\$552,700	\$1,200	\$0	\$553,900	

OSWALDO MIGUEL GARCÍA SOFAN

NIT: 11004335-0
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Natural
Cra 14 c 44 11 TO 3 P 5 APTO 504, Montería, Córdoba, Colombia
Tel. 3156086900
Email. oswaldomiguelgarciasofan@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764083982747 válida desde 2024-11-25 hasta 2026-11-25 rango desde OG201 hasta OG1000.

Razón Social:

NIT :

Dirección:

Teléfono:

Email:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
8999999034
CL 57 8 69, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
5461500
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Tipo de negociación:

Medio de Pago:

Total de Lineas:

Contado
Crédito ACH
1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :

OG209

MONEDA:

HORA EMISIÓN:

FECHA FIRMADO:

COP Colombia, Pesos

16:05:07-05:00

13/03/2025 16:05:11

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
13	03	2025	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	2	CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMOINSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA FIC DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA YTURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA	WSD	1,00	\$4.599.511,00				0,00	\$4.599.511,00

Notas:

#S36-02-00-023-952310; 5868663; vbuelvas@sena.edu.co#\$

SON: (cuatro millones quinientos noventa y nueve mil quinientos once pesos)

CUFE: 0684f1139df3d3a6c25439921f995a78e6803102b42e8cae64f965ef64bc0c25fa8917875554c7686780ed3ed53b02f9

Subtotal:

Cargos:

Descuento:

Total:

\$4.599.511,00

\$0.00

\$0.00

\$4.599.511,00

Firma Digital: OkIGK9UYAGG6gkHHNV+ChdexzgRfZP8jOUfq7Hk8G4QgYGw3IMPoZ6UioVt9iS6
5Dnql4ZfnJ7kuzlaR4bPpsYj9tQ8dLxD0sEpkFvk0R1HIJRLTL
q/SxsnhWHVcCp 2euGkuK48p8ABF+ZrIDi9Xs4AIZhEbXInlqOK2D8ZtaKbnjnlTWqZ7wUCdtSH6NV MXgGvEe2jKWbWN5NDRNbKgKVxSmJxmMjOh
9phql7g5kQBcymOGZV7IY1XDWjASj v2+ZZWSNtCY7Bs9up52AbckFrEa1ZaeC0DcA0HXSEX50A6W00MnfpQ7CUvtTPAzF eTz8NQRPGwbnhHyOuok6
9g==
Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

