

 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		41
			Código Centro		911610
			Fecha Elaboración		Setiembre de 2025
			Versión		ENERO - 2.25
			ID de Proceso		56359-889843
REGIONAL HUILA					
CENTRO DE FORMACIÓN AGROINDUSTRIAL-HUILA					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: JORGE ANDRES SALAS CEDIEL			Banco a consignar: DAVIVIENDA		
Cédula de Ciudadanía 1.015.403.835			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: jorgeandressalascediel@hotmail.com			Número de Cuenta: 488419514044		
IP/Nº 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 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					
Nº del contrato: 8313566/2025		Nº Compromiso SIIF 167525		Número de pagos durante la vigencia del contrato 4	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL DE NIVEL TECNICO PROGRAMADA POR EL CENTRO PARA EL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA MEDIA DE LA ESPECIALIDAD SOFTWARE Y LAS AFINES AL PERFIL.			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 12/09/2025 Al 30/09/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 9.331.850	
Número de pago 1		Valor Total del Contrato:		\$ 9.331.850	
Valor Bruto Pago: \$ 2.938.540,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 6.393.310	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 2.938.540		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.938.540		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.888.840		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Setiembre		Agosto	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		4619342735	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500		\$ 0	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000		\$ 0	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800		\$ 0	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL II		\$ 14.900		\$ 0	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			
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		\$ -			
Salud hasta \$ 796.784		\$ -			
Renta Exenta 25% \$13.113.736		\$ 629.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 0					
Retención en la Fuente Contingente \$					
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 1.888.840,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 2.938.540,00	
				Valor base IVA 0,00	
				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
				Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
				Menos Retencion IVA 0,00 15%	
				Reteica - 8299 0,00 0,350%	
				0,00 0,350%	
				0,00 0,350%	
				0,00 0,350%	
				0,00 0,350%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				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 \$2.938.540,00	
SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Actividades Desarrolladas durante el mes de septiembre del año 2025:					
Se realizó formación en las siguientes fichas:					
Técnico en programación de software Ficha 3186404 Total Horas 24.					
Técnico en elaboración de productos alimenticios Fichas 2934666 - 2942156 - 2934654 - 2944763 - 2942212 Total Horas 50.					
Preparación de material para la atención de aprendices de la ficha: 3186404 - 2934666 - 2942156 - 2934654 - 2944763 - 2942212.					
Se realiza el llamado a lista y se lleva el registro de asistencia virtual.					
Se apoyan los procesos de la formación conforme a las actividades establecidas en las guías de aprendizaje.					
Se realiza lectura y socialización de los deberes del Aprendiz descritos en el Reglamento del Aprendiz Vigente.					
Total Horas ejecutadas del Mes de Septiembre 2025: 74 Horas Directas de Formación en Sofia Plus					
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			 JORGE ANDRES SALAS CEDIEL 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 periodo de cobro;			Sonia Patricia Gomez Tamayo Firmado digitalmente por Sonia Patricia Gomez Tamayo Fecha: 2025.09.22 20:05:00 -05'00'		
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.			SONIA PATRICIA GOMEZ TAMAYO		
			TECNICO G03		
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					
GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON					
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JORGE ANDRES SALAS CEDIEL identificado(a) con CC 1015403835 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	15/03/2022
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME SA NEIVA CENTRO
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 1 días del mes de septiembre del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

JORGE ANDRES SALAS CEDIEL, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.015.403.835**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Septiembre del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) **JORGE ANDRES SALAS CEDIEL**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No **1.015.403.835**, se encuentra afiliado(a) a la **ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES ARL AXA COLPATRIA** como trabajador(a) independiente voluntario, para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral en las fechas que se relacionan:

FECHA INGRESO:	2024/10/01
FECHA INICIO CONTRATO:	2024/10/01
FECHA FIN CONTRATO:	2050/12/31
TASA DE RIESGO:	0,522%
RIESGO:	1
ESTADO ACTUAL:	Vigente

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Bogotá D.C., a los 22 días del mes de septiembre de 2025.

Oficina principal: Carrera 9 # 24 - 38 (Local 202 - Mezanine) • Bogotá D.C.-Colombia

Línea Integral de Atención al Cliente:

Teléfonos: (57) 601 423 57 57 en Bogotá, 01 8000 512 620 para el resto del país y desde celular **#247** • www.axacolpatria.co botón **Contáctanos**

Línea Exclusiva de Salud:

Teléfonos: (57) 601 423 57 50 en Bogotá, 01 8000 515 750 para el resto del país

También cuentas con la **Defensoría del Consumidor Financiero:**

Teléfono móvil: 313 499 80 23 • defensoria@consuelorodriguezvalero.com

AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.

Confidencial

Cordialmente,



Emisión y Novedades
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA ARL
Líder S&A OP. No monetarias
Elaboro: LSRQ

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Oficina principal: Carrera 9 # 24 - 38 (Local 202 - Mezanine) • Bogotá D.C.-Colombia

Línea Integral de Atención al Cliente:

Teléfonos: (57) 601 423 57 57 en Bogotá, 01 8000 512 620 para el resto del país y desde celular #247 • www.axacolpatria.co botón **Contáctanos**

Línea Exclusiva de Salud:

Teléfonos: (57) 601 423 57 50 en Bogotá, 01 8000 515 750 para el resto del país

También cuentas con la **Defensoría del Consumidor Financiero:**

Teléfono móvil: 313 499 80 23 • defensoria@consuelorodriguezvalero.com

AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.

Confidencial

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1015403835		NÚMERO PLANILLA:		4619342735		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		JORGE ANDRES SALAS CEDIEL		DEPARTAMENTO:		HUILA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		agosto AÑO		2025					
CIUDAD/MUNICIPIO:		NEIVA		TELÉFONO:		8771258		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES					
DIRECCIÓN:		CALLE 18 NO 35 25		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/29		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993815032					
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		UNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO													

TOTAL APORTES A PENSIÓN																	
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE			SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	
SUBTOTALES:														\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	
SUBTOTALES:													\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500
SUBTOTALES:									\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN					VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1015403835	SALAS CEDIEL JORGE ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 101540383	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 413.300

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

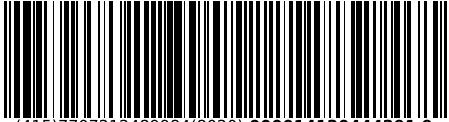
N OS: 9602465206 DU: 952093
Cliente: 110263 PILA RECAU000
Fecha: 29/08/2025 14:04:52
Identificacion: 1015403835
Nombre: JORGE
Apellido 1: ANDRÉS
Apellido 2: SALAS
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 87026870
Codigo Planilla: 461134273
Periodo Pago: 2025/08
Valor Comision: 0000
Valor Iva Comision: 0000
Referencia: 1015403835 Valor: \$413.300,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo; tel. (1) 5510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141204442919			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 1 5 4 0 3 8 3 5		6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Neiva	
14. Buzón electrónico 1 3					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 1 5 4 0 3 8 3 5	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
31. Primer apellido SALAS		32. Segundo apellido CEDIEL		33. Primer nombre JORGE	
				34. Otros nombres ANDRES	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Huila 4 1		40. Ciudad/Municipio Neiva 0 0 1	
41. Dirección principal KM 12 AV PALERMO JUNCAL CONJ LLANOS DE VIMIANZO CASA 435					
42. Correo electrónico jorgeandressalascediel@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 7 3 5 3 1 2 6 1		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal 46. Código 0 0 1 0 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 0 0 7 0 1		Actividad secundaria 48. Código 4 7 4 1 49. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 0 1 0 2		Otras actividades 50. Código 1 2 6 2 0 2 8 5 5 1	
		51. Código 2 1 3 1		52. Número establecimientos 1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 1 5 2 2 4 9 5 2					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
52 - Facturador electrónico					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre SALAS CEDIEL JORGE ANDRES					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 2 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141204442919			
				 (415)7707212489984(8020) 000014120444291 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 1 5 4 0 3 8 3 5		9		Impuestos y Aduanas de Neiva		1 3	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1							
162. Nombre del establecimiento REDSITEL.COM							
163. Departamento Huila 4 1				164. Ciudad/Municipio Neiva 0 0 1			
165. Dirección CL 27 B 50 107							
166. Número de matrícula mercantil 2 6 3 0 8 5				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 1 1 2 0			
168. Teléfono 3 1 7 3 5 3 1 2 6 1				169. Fecha de cierre			
2							
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento				164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
3							
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento				164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			



CERTIFICADO

**NEIVA, HUILA,
COLOMBIA,
A quién interese**

02/09/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JORGE ANDRES SALAS CEDIEL** con **Cédula de Ciudadanía** número **1015403835**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	488419514044
Fecha de apertura	24/02/2021

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3a1fc0b0303ee65335535a8f722c4269a7ae8c9e68bb88403979b785b547a0fac983b2567f877249280fc815e37d98d1

Número de Factura: FEV-75

Fecha de Emisión: 25/09/2025

Fecha de Vencimiento: 25/09/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SALAS CEDIEL JORGE ANDRES

Nombre Comercial: SALAS CEDIEL JORGE ANDRES

Nit del Emisor: 1015403835

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 4741

País: Colombia

Departamento: Huila

Municipio / Ciudad: Neiva

Dirección: KM 12 AV PALERMO JUNCAL CONJ LLANOS DE VIMIANZO CASA 435

Teléfono / Móvil: 3173531261

Correo: jorgeandressalascediel@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Servicio Nacional de Aprendizaje

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 899999034

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: Huila

Municipio / Ciudad: Campoalegre

Dirección: Km 38 vía al sur de Neiva, Campoalegre, Huila

Teléfono / Móvil: (608) 8380191-838506

Correo: sgomez@sena.edu.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	SERVICIOS PROFESIONALES SEGUN CONTRATO CO1.PCCNTR.8313566 DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025	74 HORAS DE FORMACION EN SERVICIOS PROFESIONALES SEGUN CONTRATO CO1.PCCNTR.8313566 DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 DESARROLLADOS CON ACTIVIDADES REALIZADAS EN ARTICULACION CON LA MEDIA EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL NORTE DEL HUILA	NIU	1,00	\$ 2.938.540,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 2.938.540,00

Notas Finales

74 HORAS DE FORMACION EN SERVICIOS PROFESIONALES SEGUN CONTRATO CO1.PCCNTR.8313566 DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 DESARROLLADOS CON ACTIVIDADES REALIZADAS EN ARTICULACION CON LA MEDIA EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL NORTE DEL HUILA

Linea de negocio: SERVICIOS PROFESIONALES SEGUN CONTRATO CO1.PCCNTR.8313566 DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025

Datos Totales



Documento generado el:
25/09/2025 22:58:33
Documento validado por la
DIAN:
25/09/2025 22:58:34
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	2938540
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2938540
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	2938540
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 2938540

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	2.938.540,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2.938.540,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	2.938.540,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 2.938.540,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764093044253 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-05-12