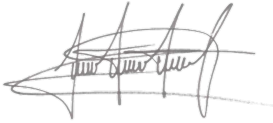


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL HUILA CENTRO DE FORMACIÓN AGROINDUSTRIAL-HUILA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		41			
			Código Centro		911610			
			Fecha Elaboración		Julio de 2026			
			Versión		ENERO - 1,26			
			ID de Proceso		79155-736516			
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/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		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						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:		9197434/2026	N° Compromiso SIIF		15426	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTION DE CARACTER TEMPORAL, ORIENTADOS A LA PLANEACION, ORIENTACION Y EVALUACION DE ACCIONES DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL CENTRO, EN LA ESPECIALIDAD SISTEMAS INFORMATICOS.						
DATOS PERIODO DEL PAGO								
Del		01/07/2026	Al		31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 18.650.856
Número de pago		6				Valor Total del Contrato:		\$ 40.901.000
Valor Bruto Pago:		\$ 2.944.872,00				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 15.705.984
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Ingresos por honorarios		\$ 2.944.872		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		\$ 2.944.872				\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.827.572		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		1.827.572,00	TARIFA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	4656426086 465	Base retención en la fuente a titulo de ICA		2.944.872,00		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Valor base IVA		0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 218.900	\$ 218.900	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 280.200	\$ 280.200	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		\$ 9.200	\$ 9.200	Reteica - 8299		0,00	0,350%	
		\$ -				0,00	0,350%	
		\$ -				0,00	0,350%	
		\$ -				0,00	0,350%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				0,00	0,350%	
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	\$ 609.000			0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.929.000						
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00		
				VALOR A PAGAR		\$2.944.872,00		
SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE								
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
De acuerdo a lo estipulado en el contrato No.C01.PCNTR.9197434 del 2 de febrero de 2026,cuyo objeto es: Prestar servicios profesionales de apoyo a la gestión de carácter temporal, orientados a la planeación, orientación y evaluación de acciones de Formación Profesional Integral en sus diferentes niveles y modalidades, en el Centro de Formación Agroindustrial del SENA Regional Huila y su área de influencia, en la especialidad SISTEMAS INFORMATICOS y afines al perfil del contratista.								
Me permito entregar informe de actividades entre el periodo comprendido entre el 01 al 31 de Julio del año 2026.								
Formación Titulada: 1. Ficha:3507642 Marketing Digital 8 Horas 2. Ficha 3115709 Gestion Agroempresarial 4 Horas								
3. Ficha 3230053 Coordinación en sistemas integrados de gestión 4 Horas 4. Ficha 3312595 ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE 16 Horas								
5. Ficha 3490480 ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE 16 Horas 6. Ficha 3387434 DESARROLLO DE PROCESOS DE MERCADEO 16 Horas								
7. Ficha 3574593 Complementario Tic - TG PROCESAMIENTO Y CONSERVACION DE ALIMENTOS 8 Horas TOTAL: 72 Horas del mes de Julio 2026								
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. 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;								
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.				DIEGO ANDRES MENDEZ PASTRANA INSTRUCTOR G16				
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 LINA MARCELA TRUJILLO OSSO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)								

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	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900
SUBTOTALES:									\$ 218.900				\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900

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				SEGURIDAD SOCIAL					SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1015403835	SALAS CEDIEL JORGE ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.750.905			NO																			230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-4- SEGUROS DE VIDA COLPATRI A SA	30	\$ 1.750.905	\$ 101540383	\$ 18.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 517.400
----------------------	-------------------

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9649007880	DV:	004696
Cliente:	110263 PILA	RECAUDO	
Fecha:	30/06/2026	19:41:53	
PAP:		992780	
Identificacion:		1015403835	
Nombre:		JORGE	
Apellido 1:		ANDRES	
Apellido 2:		SALAS	
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE	CIUDADANIA	
TELEFONO:		1111111111	
Codigo Planilla:		4656426086	
Periodo Pago:		2026/06	
Valor Comision:		0	
Valor Iva Comision:		0	
Referencia:	1015403835	Valor:	\$517.400,00

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) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

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:		4659657518		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		JORGE ANDRES SALAS CEDIEL		DEPARTAMENTO:		HUILA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		junio AÑO		2026					
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):		2026/07/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997380607					
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act		NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4656426086		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2026/07/01					
TIPO EMPRESA:		PRIVADA																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																	
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	\$ 63.800	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 63.800	\$ 0	\$ 63.800	
SUBTOTALES:														\$ 63.800	\$ 0	\$ 63.800	

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS:	9650156288	DV:	605488
Ciiente:	110263 PILA	RECAUDO	
Fecha:	07/07/2026	19:15:09	
PAP:		992780	
Identificacion:		1015403835	
Nombre:		JORGE	
Apellido 1:		ANDRES	
Apellido 2:		SALAS	
Tipo Documento:		CEDULA DE CIUDADANIA	
Telefono:		87026870	
Codigo Planilla:		4659657518	
Periodo Pago:		2026/06	
Valor Comision:		00	
Valor Iva Comision:		00	
Referencia:	1015403835	Valor:	\$117.900,00

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) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
ebf97e3e67293a1ad8453114a875110900f15e8265692cfc4738aeb85bbcf1a8dd598aba06812eeadee33c25ca82a42a

Número de Factura: FEV-210 Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 21/07/2026 Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria

Fecha de Vencimiento: 21/07/2026 Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar 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 SENA

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 899999034

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: O-13

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Huila

Municipio / Ciudad: Campoalegre

Dirección: CL 57 8 69, Bogotá D.C.

Teléfono / Móvil: 5461500

Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	SERVICIO S PROFESIONALES SEGUN CONTRATO CO1.PCCNTR.9197434	72 HORAS DE FORMACION EN SERVICIOS PROFESIONALES SEGUN CONTRATO CO1.PCCNTR.9197434 del año 2026 DESARROLLO CON TITULADA con 7 fichas asociadas en formacion directa	NIU	1,00	\$ 2.944.872,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 2.944.872,00

Notas Finales

##\$36-02-00-041-911610;CO1.PCCNTR.9197434;dmendezp@sena.edu.co##\$

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
21/07/2026 23:37:07
Documento validado por la
DIAN:
21/07/2026 23:37:08
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	2944872
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2944872
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	2944872
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 2944872

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	2.944.872,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2.944.872,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	2.944.872,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 2.944.872,00

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