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 GUAJIRA

DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

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

Código Regional	**44**
Código Centro	**101044**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**72623-555669**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUQUE JAIDER CURIEL DE	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	91.518.933	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jcurielde@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	236070202361
IP/Nº de contacto:	53615	**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 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	SI
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (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:	5859458/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**8324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: 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, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DE LA COORDIN				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2024 Al 31/03/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 48.850.000
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 53.735.000
Valor Bruto Pago:	**$ 4.885.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 43.965.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.885.000	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	4,21%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 241.761
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.885.000		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 9.770.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 5.743.600**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 241.761**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9464244412**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.954.000	$ 1.954.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 244.300	$ 244.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 312.700	$ 312.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 10.200	$ 10.200
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 312.700	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 244.300	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 10.200	
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		$ 977.000	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.915.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 957.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	5.743.600,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.328.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	241.761,00	4,21%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - RIOHACHA	12.984,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Estampilla Prouniversidad de la Gua	97.700,00	2,000%
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	24.425,00	0,500%
Estampilla Prodesarrollo Dptal	97.700,00	2,000%
Estampilla Pro-Cultura	73.275,00	1,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.337.155,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizó asesoría en la formulación planes de negocios fondo emprender a 3 emprendedores.

Jornada de orientación a personas para los diferentes programas de la unidad de emprendimiento.

Orientación de empresarios de empresarios para el programa de fortalecimiento empresarial.

Orientación a emprendedores para el programa creación de empresas por otras fuentes.

Participación de la Videoconferencia lineamientos de Emprendimiento para el año 2004.

Participación en la capacitación del programa semillero de emprendimiento.

Participación en la reunión de inducción de emprendimiento marzo 5 de 2024.

Participación en la reunión INDUCCIÓN SIGA MIPG 2024.

Participación en la reunión virtual equipo de trabajo 01/03/2024.

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

LUQUE JAIDER CURIEL DE
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,

JAIME ALFONSO CUELLO CUELLO
PROFESIONAL 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
LINDA DE JESUS TROMP VILLARREAL
DIRECTOR REGIONAL C G05

19/03/24 16:11:18 USUARIO: SIC - C.C. 91518933

Jaider Curiel De Luque
NIT 91518933-2
Calle 1 # 7 - 109 Local 3, Riohacha, La Guajira, C.P. 440001
Tel: +57 (301)258-0273
jaider23@gmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FVK2552
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CL 57 8 69, Bogotá D.C., Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.		12/03/2024
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	(1) 5461500	**NIT** 899999034-1	12/03/2024

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	Prestar servicios profesionales para brindar acompañamiento a los usuarios de los centros de desarrollo empresarial del SENA y a la gestión de proyect(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, de acuerdo con los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento. Servicios prestados en el mes de marzo de 2024.)	Servicio	$4,885,000	1		$4,885,000

Moneda: COP
Generado: 2024-03-12 11:44:29-05:00
Validación DIAN: 2024-03-12 11:45:30-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia débito

#$36-02-00-044-000000; CO1.PCCNTR.5859458; jcuello@sena.edu.co#$ Línea de negocio: 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, de acuerdo con los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento. Servicios prestados en el mes de marzo de 2024.

CUFE: 43672932c029e5765c1cb07ac39135fb5c528f2671514df1a13d8dafc7f33e8b7397ff7c11c5c86626208f0dfbb6bba8

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$4,885,000
Total	$4,885,000

Total de lineas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764065864411 de 2024-02-20 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FVK2550 hasta FVK2600 con vigencia hasta 2024-08-20

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91518933		CURIEL DELUQUE JAIDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 18 #14d-65	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7274037	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	508894351	9464244412	I	2024/03/08	2024/03/12	NEQUI	4	$569,300

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)					$1,954,000	$312,700			$1,954,000	$244,300			$0	$0			$1,954,000	$10,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,954,000	$312,700			$1,954,000	$244,300			$0	$0			$1,954,000	$10,200		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,954,000	$312,700			$1,954,000	$244,300			$0	$0			$1,954,000	$10,200		$0	$0
1	CC	91518933	CURIEL JAIDER	25-14	30	$1,954,000	$312,700	EPS005	30	$1,954,000	$244,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,954,000	$10,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,954,000	$312,700			$1,954,000	$244,300			$0	$0			$1,954,000	$10,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91518933		CURIEL DELUQUE JAIDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 18 #14d-65	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7274037	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	508894351	9464244412	I	2024/03/08	2024/03/12	NEQUI	4	$569,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,700	$1,100	$0	$313,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$312,700	$1,100	$0	$313,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,200	$100	$0	$10,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,200	$100	$0	$10,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,300	$900	$0	$245,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$244,300	$900	$0	$245,200
TOTAL				**1**	**$567,200**	**$2,100**	**$0**	**$569,300**