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** | **Julio de 2025** |
| **Versión** | **ENERO - 2.25** |
| **ID de Proceso** | **35174-975871** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | JAIDER CURIEL DE LUQUE | **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 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** | SI |
| **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:** | 7506835/2025 | **Nº Compromiso SIIF** | **8325** | **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** | **01/07/2025** | **Al** | **31/07/2025** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 29.310.000 |
| **Número de pago** | **6** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 50.478.333 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 4.885.000,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 24.425.000 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.885.000 | 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** | **$ 4.885.000** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.872.300** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Julio | Junio |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **9488016481** |
| **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 | | $ - | |
| 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 | | $ 488.500 | |
| Salud hasta | $ 796.784 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 36.062.775 | $ 957.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 4.140.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.872.300,00 | 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 | 0,00 | 0,00% |
| 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** | **$4.578.916,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Desarrollo de alianzas con el Centro Integrate del Distrito de Riohacha y Con el Operador del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC).

Asesorías a 9 emprendedores para presentar Planes de Negocios a las convocatorias del FE.

Desarrollo de entrenamiento a 124 emprendedores.

Desarrollo de orientación a 195 emprendedores.

Participación en reuniones y capacitaciones.

Desarrollo de seguimiento a 3 empresas del programa de creación de empresas OFF.

Se vincularon 2 empresas al programa de fortalecimiento empresarial.

**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



**JAIDER CURIEL DE LUQUE**
**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,



**CARMEN PAULINA FUENTES TRESPALACIOS**
**PROFESIONAL G02**

**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**

Espacio para
Logo Corporativo

**Jaider Curiel De Luque**
NIT 91.518.933-2
Calle 27B No 14c 28
Tel: (605) 3012580273
Riohacha - Colombia
jaider23@gmail.com

Factura electrónica de venta
**No. FVE 651**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA | | |
| **NIT** | 899.999.034-1 | **Teléfono** | (031) 5461500 - Ext. 000 |
| **Dirección** | Calle 57 No. 8-69 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 18/07/2025, 16:32 |
| **Expedición** | 18/07/2025, 16:34 |
| **Vencimiento** | 18/07/2025 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestar servicios profesionales para brindar acompañamiento a los usuarios del SENA | 1.00 | 4,885,000.00 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Cuatro millones ochocientos ochenta y cinco mil pesos m/cte

**Forma de pago:**
Contado

**Medio de pago:**
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 4,885,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 4,885,000.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total a Pagar** | 4,885,000.00 |

**Observaciones:**
#$36-02-00-044-000000; CO1.PCCNTR.7506835; cfuentes@sena.edu.co#$ 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 julio de 2025. En cumplimiento del contrato No CO1.PCCNTR.7506835 del año 2025.

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

A esta factura de venta 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 18764095764869 aprobado en 20250717 prefijo FVE desde el número 651 al 700 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa
**CUFE:** 0bc2f4ba9501700298877e65608e6a6f14a7184225917b159919b4ae14cb6a1d5f64d1c43059796907fd72056b93cfc9

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 |
| 2025-06 | 2025-06 | 1635786244 | 9488016481 | I | 2025/07/08 | 2025/07/17 | NEQUI | 9 | $570,500 |

**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 |
| 2025-06 | 2025-06 | 1635786244 | 9488016481 | I | 2025/07/08 | 2025/07/17 | NEQUI | 9 | $570,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $312,700 | $1,800 | $0 | $314,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $312,700 | $1,800 | $0 | $314,500 |
| 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 | $1,400 | $0 | $245,700 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $244,300 | $1,400 | $0 | $245,700 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$567,200** | **$3,300** | **$0** | **$570,500** |