SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER

Código Regional	**68**
Código Centro	**922510**
Fecha Elaboración	**14 de Marzo de 2024**
Versión	**ENERO 2024 - 1,24**
ID de Proceso	**61878-859208**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	HECTOR ARIEL VERA JAIMES	**C.C.**	91.478.098	**IP/Nº de contacto**	1
Correo electrónico contratista:	havera@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 047800099625

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 5872510/2024 **Nº Compromiso SIIF** **12924**

Valor Total del Contrato	$ 50.438.451	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 46.435.399	**2**	**Del**	**01/03/2024**	**Al**	**31/03/2024**	**$ 4.803.662,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 41.631.737		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES COMO EXPERTO TECNOPARQUE PARA ACOMPAÑAR EL DESARROLLO Y CONSOLIDACION DE LAS ACCIONES EN I+D+I Y PROYECTOS ESTRATEGICOS DEL TECNOPARQUE NODO BUCARAMANGA DEL ECOSISTEMA SENNOVA PL 10M 15D VR MES $4.803.662

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.803.662	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.803.662**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.831.697**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Marzo	**Febrero**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7913858632**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.921.465	$ 1.334.351
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 240.200	$ 166.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 307.500	$ 213.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL IV	$ -	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 9.805.208 / $ 1.200.915	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 14.903.916	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 14.903.916	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.706.500	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.506.080	$ 480.366	
Salud hasta $ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25% $ 3.098.445	$ 943.899	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.831.697,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.255.962,00	
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 - 8211	38.304,00	0,900%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Sobretasa Bomberil	3.830,00	10,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.761.528,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Obligación 2: Apoyar la elaboración de estudios de sector y de mercado para los procesos de contratación de materia de la linea de I&D
Obligación 6: Brindar orientaciones técnicas al dinamizador, articulador y talentos, para presentación de proyectos.
Obligación 7: Realizar la evaluación de los Proyectos de Base Tecnológica
Obligación 9: Desarrollar prototipos, productos, procesos y servicios
Obligación 12: Apoyar la implementación de los planes de seguridad industrial y de bioseguridad del nodo
Obligación 13: Desarrollar las actividades necesarias para el correcto orden y uso de la infraestructura
Obligación 14: Participar de las reuniones de elaboración de planes de trabajo, seguimiento de metas, y procesos operativos del nodo.

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 diligenciados.



HECTOR ARIEL VERA JAIMES
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

MAYRA ALEJANDRA BELTRAN APARICIO
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

JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91478098
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR ARIEL VERA JAIMES
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 21 #28-57 MOLINOS	TELÉFONO:	6404898
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7913858632**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/03/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		510153179

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 307.500
SUBTOTAL:			1	**$ 307.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 240.200
SUBTOTAL:			1	**$ 240.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 547.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 547.700**

Planilla Pagada

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bucaramanga, marzo de 2024

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	**1005373143**	**LYANT STEVEN VERA OTÁLORA**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
Cordialmente,



FIRMA
Nombre: HÉCTOR ARIEL VERA JAIMES
C.C. 91478098 de Bucaramanga

REGISTRO CIVIL - HIJO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE JUSTICIA
Superintendencia de Notariado y Registro

Sylvia Stella
Rugeles de Rugeles
Notaría Segunda del Círculo de Bucaramanga

CERTIFICA :

Que en el Registro del Estado Civil del Despacho, con el No. 35232935 del día 31 de Marzo de 2003

Está Inscrito el NACIMIENTO de:

Nombre LYANT STEVEN VERA OTALORA Sexo MASCULINO

Fecha 14 de Marzo de 2003

Nacido en FLORIDABLANCA Identificación OZD0253772

Padres HECTOR ARIEL VERA JAIMES - SANDRA MILENA OTALORA GIL

A solicitud de EDGARD LEON Identificación

ACREDITA PARENTESCO. VALIDO PARA: TRAMITES

Reserva, Art. 115 Decreto Legislativo 1260 de 1970
Sin Timbre ni Papel Sellado. Ley 2a. De 1976

ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE

Bucaramanga,. 31 de Marzo de 2003

SYLVIA STELLA RUGELES DE RUGELES
Notaría Segunda del Círculo
Bucaramanga

159725

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
NIT 8600123576

FINR17_GWT*
Recibo de pago de matrícula y otros derechos 1732279
Fecha de impresión 19 de diciembre de 2023 08:35:19
Liquidado Por 736193
Ciudad Sede Bucaramanga

COLPATRIA OCCID BOG DAVDA BBVA
CTA. AHORROS

FECHA DE EXPEDICIÓN 19 de diciembre de 2023

NOMBRE	VERA OTALORA LYANT STEVEN	
No. IDENTIFICACIÓN	1005373143 Código: 2329030 Tel. 6823056	
PERIODO	20241	
PROGRAMA ACAD.	22080 - ODONTOLOGÍA (JORNADA DIURNA)	
NIVEL ACTUAL	6	
CONCEPTO	103007-T - FI2_MAT_I_SM_PR.	$ 11,897,870.00 COP

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LÍMITE
Ordinaria	$ 11,897,870.00 COP	27/12/2023
5% Recargo	$ 12,492,764.00 COP	18/01/2024
10% Recargo	$ 13,087,657.00 COP	25/01/2024

SELLO DEL BANCO

ESTUDIANTE

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
NIT 8600123576

FINR17_GWT*
Recibo de pago de matrícula y otros derechos 1732279
Fecha de impresión 19 de diciembre de 2023 08:35:19

COLPATRIA OCCID BOG DAVDA BBVA
CTA. AHORROS

FECHA DE EXPEDICIÓN 19 de diciembre de 2023

NOMBRE	VERA OTALORA LYANT STEVEN	
No. IDENTIFICACIÓN	1005373143 Código: 2329030 Tel. 6823056	
PERIODO	20241	
PROGRAMA ACAD.	22080 - ODONTOLOGÍA (JORNADA DIURNA)	
NIVEL ACTUAL	6	
CONCEPTO	103007-T - FI2_MAT_I_SM_PR.	$ 11,897,870.00 COP

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LÍMITE
Ordinaria	$ 11,897,870.00 COP	27/12/2023
5% Recargo	$ 12,492,764.00 COP	18/01/2024
10% Recargo	$ 13,087,657.00 COP	25/01/2024

SELLO DEL BANCO

UNIVERSIDAD

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
NIT 8600123576

FINR17_GWT*
Recibo de pago de matrícula y otros derechos 1732279
Fecha de impresión 19 de diciembre de 2023 08:35:19

COLPATRIA OCCID BOG DAVDA BBVA
CTA. AHORROS

FECHA DE EXPEDICIÓN 19 de diciembre de 2023

NOMBRE	VERA OTALORA LYANT...
No. IDENT.	1005373143
PERIODO	20241
PROG.	22080 - ODONTOLOGÍA...
NIVEL ACTUAL	6
CONCEP.	FI2_MAT_I_SM_PR.

CONC. DE PAGO	VALOR	FEC. LÍMITE
Ordinaria	$ 11,897,870.00 COP	27/12/2023
5% Recargo	$ 12,492,764.00 COP	18/01/2024
10% Recargo	$ 13,087,657.00 COP	25/01/2024

Cod. BCO.	No. CHEQ. GER.	VALOR
	EFECTIVO	
	TOTAL	

Ordinaria **$ 11,897,870.00 COP** **PAGUE HASTA** **27/12/2023**

(415)7707237881602(8020)001005373143700017322799(3900)0011897870(96)20231227

5% Recargo **$ 12,492,764.00 COP** **PAGUE HASTA** **18/01/2024**

(415)7707237881602(8020)001005373143700017322799(3900)0012492764(96)20240118

10% Recargo **$ 13,087,657.00 COP** **PAGUE HASTA** **25/01/2024**

(415)7707237881602(8020)001005373143700017322799(3900)0013087657(96)20240125

BANCO

VIGILADA MINEDUCACIÓN

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO CIRCULAR NO 3-2023-0000014

Certifico que **Hector Ariel Vera Jaimes** contratista que se identifica con cédula de ciudadanía **91478098**, cumplió con los documentos médicos y de ayudas diagnosticas exigidos para la contratación

Documentos solicitados en la circular 3-2023-0000014: "Exámenes Preocupacionales para Contratos de prestación de servicios personales emitido por la Secretaría General". Esta certificación debe ser entregado dentro de los documentos de la cuenta, en cumplimiento de lo solicitada por la Circular 3-2023-0000014.

Se firma en Bucaramanga el 04 de marzo del 2024

Cordial saludo,



CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO
Médico SST Regional Santander
Especialista en Salud Ocupacional