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 QUINDÍO

CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION FP

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

Código Regional	**63**
Código Centro	**923110**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**49303-432025**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MELVIN ANDRES GONZALEZ PINO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	77.179.588	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	melvingpsena@gmail.com	**Número de Cuenta:**	91247342155
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿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	NO
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:	6366072/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**62424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PARA LA CONSTRUCCIÓN Y OPERACIÓN DEL PROTOTIPO DE ROBOT Y PROCESOS DE DOCUMENTACIÓN REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE I+D+I SGPS-12615-2024 RAD 63-9-2024-006378

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024**	**Al**	**31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 38.499.495
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 55.695.936
Valor Bruto Pago:			**$ 7.699.899,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 30.799.596

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 7.699.899	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	**$ 7.699.899**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.483.009**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**30507340**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 3.079.960	$ 3.079.960
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 385.000	$ 385.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 492.800	$ 492.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 75.100	$ 75.100
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		$ 769.990	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 24.787.566	$ 1.494.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.292.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.483.009,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	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%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$7.699.899,00**	

SON: SIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyar el cumplimiento de los objetivos y actividades establecidos “Robot Agrícola Modular Teleoperado” proyecto I+D+I SGPS-12615-202

Adaptación del diseño V2 mecánico de un prototipo de “Robot Agrícola Modular Teleoperado”

Elaboración de planos y medidas para fabricación de piezas mecánicas

Fabricacion de piezas mecánicas y ensamble y soldadura de estructura del prototipo

Selección de componentes mecánicos (rodamientos, piñones cadenas y sistemas de transmisión de potencia)

Selección y cuantificación de materiales par la fabricación de las piezas mecánicas

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

MELVIN ANDRES GONZALEZ PINO
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,

JUAN DAVID PARDO QUINTERO
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
ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

26/08/24 15:58:36 USUARIO: SIC - C.C. 77179588

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MELVIN ANDRES GONZALEZ PINO
IDENTIFICACIÓN:	CC-77179588
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-08-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-26
FECHA DE PAGO:	2024-08-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-07
NÚMERO PLANILLA:	30507340
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30507340
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 3.080.000	$ 0	$ 0	$ 900	$ 385.000	$ 385.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 3.080.000	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 492.800	$ 493.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 3.080.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 75.100	$ 75.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 952.900	$ 955.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/09/2024

Comprobante

de pago en línea

ASOPAGOS

Pago realizado por: KATHERINE CABRERA MEJIA

Nro. de recibo: 30507340

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.80

Concepto: CC

Razón Social: 77179588

Fecha y hora de la transacción: Lunes 26 de Agosto de 2024 02:31:31 PM

Nro. de comprobante: 0000006371

Valor pagado: $ 955,100.00

Producto: *******5176

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

SENA - CFP-639231
Radicacion Recibida
No:63-1-2024-002200
14/06/2024 11:32:01 a.ám.
Destinatario: 639231

ARMENIA, 24 de Mayo del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
ARMENIA

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:

RC	1025676414	SARA LUCIA GONZALEZ CABRERA	Hijo(a)

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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,

MELVIN ANDRES GONZALEZ PINO
C.C. 77179588
Dir: Mercedes del Norte Mz 24 Casa 3
Correo: magonzalez@sena.edu.co
Cel: 3216419117

SENA

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Colilla

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1025676414

Indicativo Serial 60715377

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 04 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 8 K

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GONZALEZ	CABRERA

Nombre(s)

SARA LUCIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes DIC Día 28	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)

COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN

Tipo de documento presentado a Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	15751961-7

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con doble nacionalidad, o parejas del mismo sexo, señalar el progenitor que indique los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ PINO MELVIN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 77,179,588	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con doble nacionalidad, o parejas del mismo sexo, señalar el progenitor que indique los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CABRERA MEJIA KATHERINE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1,075,270,125	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CABRERA MEJIA KATHERINE

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1,075,270,125	Katherine Cabrera Mejia

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes ENE Día 07	NYDIA MILENA URIBE VELEZ NOTARIA ENCARGADA (Res. 16279 - 17/dic/2019)
	Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

60715377