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 SANTANDER

CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER

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

Código Regional	**68**
Código Centro	**922510**
Fecha Elaboración	**20 de Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**88367-227707**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	HECTOR ARIEL VERA JAIMES	**Banco a consignar:**	BANCO FALABELLA
Cédula de Ciudadanía	91.478.098	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	havera@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	116110471100
IP/Nº de contacto:	1	**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**	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	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:	5872510/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**12924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

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

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024**	**Al**	**31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 22.417.089
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 50.438.451
Valor Bruto Pago:			**$ 4.803.662,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 17.613.427

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.803.662	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	**$ 4.803.662**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.831.596**	**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		----------	**7934441332**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.921.465	$ 1.921.465
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 240.200	$ 240.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 307.500	$ 307.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	IV	$ -	$ 0
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		$ 480.366	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 944.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.525.511		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.831.596,00	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 - BUCARAMANGA	38.304,00	0,900%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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%
	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

Brindar orientaciones técnicas al dinamizador, articulador, talentos titulares o interlocutores para la formulación y presentación de
Realizar la evaluación de los Proyectos de Base Tecnológica presentados al comité de ideas del nodo
Desarrollar prototipos, productos, procesos y servicios según Proyectos de Base Tecnológica (PBT) asignados, de acuerdo con las metas
Realizar el registro de las gestiones correspondientes al rol en la etapa II del proceso de Proyectos de Base Tecnológica (PBT), en la
Desarrollar las actividades necesarias para el correcto orden y uso de la infraestructura
Participar de las reuniones de elaboración de planes de trabajo, seguimiento de metas, y procesos operativos del nodo.
Aplicar los lineamientos del ecosistema SENNOVA, especialmente los relacionados con la red Tecnoparque

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

HECTOR ARIEL VERA JAIMES
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,

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	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:	**7934441332**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		855350604

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
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 CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

BUCARAMANGA, 5 de Febrero del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
BUCARAMANGA

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 Otalora	Hijo(a)

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre 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 por la autoridad competente.

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,

HECTOR ARIEL VERA JAIMES
C.C. 91478098

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

FINR17_GWT*

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
NIT 860012357-6

Recibo de pago de matrícula y otros derechos 1851451
Fecha de impresión 05 de julio de 2024 16:54:27
Liquidado Por 736193
Ciudad Sede Bucaramanga

DAVIDA,BBVA,OCCID,BOGOTA
CTA. AHORROS

FECHA DE EXPEDICIÓN 5 de julio de 2024

NOMBRE	VERA OTALORA LYANT STEVEN	
No. IDENTIFICACIÓN	1005373143 Código: 2329030 Tel. 6823056	
PERIODO	20242	
PROGRAMA ACAD.	22080 - ODONTOLOGÍA (JORNADA DIURNA)	
NIVEL ACTUAL	7	
CONCEPTO	103013-T - FI2_MAT_II_SM_PR.	$ 10,632,960.00 COP

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LÍMITE
Ordinaria	$ 10,632,960.00 COP	5/07/2024
5% Recargo	$ 11,164,608.00 COP	15/07/2024
10% Recargo	$ 11,696,256.00 COP	19/07/2024

SELLO DEL BANCO

ESTUDIANTE

FINR17_GWT*

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
NIT 860012357-6

Recibo de pago de matrícula y otros derechos 1851451
Fecha de impresión 05 de julio de 2024 16:54:27

DAVIDA,BBVA,OCCID,BOGOTA
CTA. AHORROS

FECHA DE EXPEDICIÓN 5 de julio de 2024

NOMBRE	VERA OTALORA LYANT STEVEN	
No. IDENTIFICACIÓN	1005373143 Código: 2329030 Tel. 6823056	
PERIODO	20242	
PROGRAMA ACAD.	22080 - ODONTOLOGÍA (JORNADA DIURNA)	
NIVEL ACTUAL	7	
CONCEPTO	103013-T - FI2_MAT_II_SM_PR.	$ 10,632,960.00 COP

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LÍMITE
Ordinaria	$ 10,632,960.00 COP	5/07/2024
5% Recargo	$ 11,164,608.00 COP	15/07/2024
10% Recargo	$ 11,696,256.00 COP	19/07/2024

SELLO DEL BANCO

UNIVERSIDAD

FINR17_GWT*

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
NIT 860012357-6

Recibo de pago de matrícula y otros derechos 1851451
Fecha de impresión 05 de julio de 2024 16:54:27

DAVIDA,BBVA,OCCID,BOGOTA
CTA. AHORROS

FECHA DE EXPEDICIÓN 5 de julio de 2024

NOMBRE	VERA OTALORA LYANT...
No. IDENT.	1005373143
PERIODO	20242
PROG.	22080 - ODONTOLOGÍA...
NIVEL ACTUAL	7
CONCEP.	FI2_MAT_II_SM_PR.

CONC. DE PAGO	VALOR	FEC. LÍMITE
Ordinaria	$ 10,632,960.00 COP	5/07/2024
5% Recargo	$ 11,164,608.00 COP	15/07/2024
10% Recargo	$ 11,696,256.00 COP	19/07/2024

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

Ordinaria **$ 10,632,960.00 COP** **PAGUE HASTA** **5/07/2024**

(415)7707237881602(8020)00100537314370001851 4519(3900)0010632960(96)20240705

5% Recargo **$ 11,164,608.00 COP** **PAGUE HASTA** **15/07/2024**

(415)7707237881602(8020)00100537314370001851 4519(3900)0011164608(96)20240715

10% Recargo **$ 11,696,256.00 COP** **PAGUE HASTA** **19/07/2024**

(415)7707237881602(8020)00100537314370001851 4519(3900)0011696256(96)20240719

BANCO

VIGILADA MINEDUCACIÓN