

Nombres y apellidos contratista:		HECTOR ARIEL VERA JAIMES		C.C.		91.478.098		IP/N° 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?		NO	
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores		NO		Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		NO	
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta		047800099625	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?				NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200				NO	

Nº del contrato:	3331670/2022	Nº Compromiso SIIF		13622			
Valor Total del Contrato	\$ 44.770.000	N ° Pago 4	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 4.070.000,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 32.560.000		Del	01/05/2022		Al	31/05/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 28.490.000			Legalización comisiones del periodo		\$ 0.00	

SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES COMO COOPERADOR EN SEGUIMIENTO Y APOYO ADMINISTRATIVO PARA LA GESTION DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS EN EL EQUIPO DE PRODUCCION QUE CONFORMA EL ECOSISTEMA DE RECURSOS EDUCATIVOS PL 11M VR MES \$4.070.000

Ingresos por honorarios	\$ 4.070.000		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	\$ 4.070.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.399.250		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	7835685677			
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.628.000	\$ 1.628.000		Valor Base retención en la fuente	2.399.250,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 203.500	\$ 203.500		Valor Base retención en la fuente ICA	3.606.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 260.500	\$ 260.500		Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
ARL I	\$ 8.500	\$ 8.500		Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			Menos Retencion IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			Reteica - 8299	24.420,00 0,600%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -				0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -				0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			Otras Retenciones	0,00 0,000%
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ 407.000			Otras Retenciones	0,00 0,000%
Salud hasta \$ 608.064	\$ -				
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 799.750			Descuentos de Libranza	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
				VALOR A PAGAR	\$ 4.045.580,00

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Verificar y realizar revisión de los programas en Territorio para realizar hallazgos o defectos en la estructuración del programa
Verificación de información en plataforma Territorito para la creación de semillas
Verificación de información en plataforma Territorito para la creación de semillas Gestión y solicitud de espacios para la creación de
Verificación de cargues de información en LMS
Verificación el cargue de la información de las semillas en LMS
Atención a solicitudes desde la dirección para actividades de filtración de información

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

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales ovi relacionado: CERTIFICADO:	Autorizo el presente pago.
--	----------------------------

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

- 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.

RAFAEL NEFTALI LIZCANO REYES
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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:	7835685677	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/05/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1471546252

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	\$ 260.500
SUBTOTAL:			1	\$ 260.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 203.500
SUBTOTAL:			1	\$ 203.500
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 9.800
SUBTOTAL:			1	\$ 9.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 8.500
SUBTOTAL:			1	\$ 8.500

TOTAL PAGADO:	\$ 482.300
---------------	------------

Floridablanca, 18/02/2022

Señores

Grupo Administración de Salarios (para funcionarios de Digeneral)

Grupo de Apoyo Administrativo Mixto o Gestión de Talento Humano (para las Regionales)

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Ciudad

Asunto: Solicitud deducible retención en
fuente por dependientes

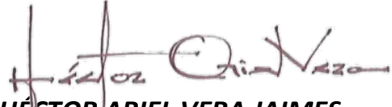
Estimados señores:

Con la presente solicito que de acuerdo con el Artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el Artículo 2º. Párrafo 3ro. del Decreto 099 del 2013, se tenga en cuenta como deducible de mis ingresos brutos provenientes de la relación laboral por el concepto de dependientes, los cuales relaciono a continuación:

VERA OTÁLORA LYANT STEVEN	C.C: 1005373143	Calidad del Dependiente 1. Hijos estudiantes entre 18 y 23 años.

Certifico bajo la gravedad de juramento la información consignada en esta solicitud y me comprometo a enviar solicitud de revocación de aplicación del deducible por dependientes en el caso en que cesen las condiciones que dan origen a esta solicitud.

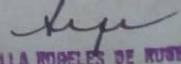
Cordialmente,


HÉCTOR ARIEL VERA JAIMES
C.C: 91.478.098 de Bucaramanga.

Anexo: Relación de documentos que anexa el trabajador.

- Registro civil de nacimiento X
- Certificado de matrícula. X

REGISTRO CIVIL - HIJO

 REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE JUSTICIA Superintendencia de Notariado y Registro		<i>Sylvia Stella</i> <i>Rugeles de Rugeles</i> Notaria Segunda del Circuito 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	QZDO253772
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 Notaria Segunda del Circuito Bucaramanga	159725

**UNIVERSIDAD SANTO TOMAS****NIT 8600123576**

FINR17_GWT*

Recibo de pago de matrícula y otros derechos 1350098

Fecha de impresión 15 de diciembre de 2021 12:22:34

Liquidado Por 736193

Ciudad Sede Bucaramanga

**OCCIDTE BOGTA DAVDA BBVA
CTA. AHORROS****FECHA DE EXPEDICIÓN** 15 de diciembre de 2021

NOMBRE	VERA OTALORA LYANT STEVEN		
No. IDENTIFICACIÓN	1005373143	Código: 2329030	Tel. 6823056
PERIODO	20221		
PROGRAMA ACAD.	22080 - ODONTOLOGIA (JORNADA DIURNA)		
NIVEL ACTUAL	2		
CONCEPTO	103007 - FI2_MAT_I_SEME_PRE.	\$ 8,076,500.00 COP	

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LÍMITE
Ordinaria	\$ 8,076,500.00 COP	28/12/2021
5% Recargo	\$ 8,480,325.00 COP	19/01/2022
10% Recargo	\$ 8,884,150.00 COP	27/01/2022

**SELLO
DEL
BANCO****E
S
T
U
D
I
A
N
T
E****UNIVERSIDAD SANTO TOMAS****NIT 8600123576**

FINR17_GWT*

Recibo de pago de matrícula y otros derechos 1350098

Fecha de impresión 15 de diciembre de 2021 12:22:34

**OCCIDTE BOGTA DAVDA BBVA
CTA. AHORROS****FECHA DE EXPEDICIÓN** 15 de diciembre de 2021

NOMBRE	VERA OTALORA LYANT STEVEN		
No. IDENTIFICACIÓN	1005373143	Código: 2329030	Tel. 6823056
PERIODO	20221		
PROGRAMA ACAD.	22080 - ODONTOLOGIA (JORNADA DIURNA)		
NIVEL ACTUAL	2		
CONCEPTO	103007 - FI2_MAT_I_SEME_PRE.	\$ 8,076,500.00 COP	

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LÍMITE
Ordinaria	\$ 8,076,500.00 COP	28/12/2021
5% Recargo	\$ 8,480,325.00 COP	19/01/2022
10% Recargo	\$ 8,884,150.00 COP	27/01/2022

**SELLO
DEL
BANCO****U
N
I
V
E
R
S
I
D
A
D****UNIVERSIDAD SANTO TOMAS****NIT 8600123576**

FINR17_GWT*

Recibo de pago de matrícula y otros derechos 1350098

Fecha de impresión 15 de diciembre de 2021 12:22:34

**OCCIDTE BOGTA DAVDA BBVA
CTA. AHORROS****FECHA DE EXPEDICIÓN** 15 de diciembre de 2021

NOMBRE	VERA OTALORA LYANT...		
No. IDENT.	1005373143		
PERIODO	20221		
PROG.	22080 - ODONTOLOGIA...		
NIVEL ACTUAL	2		
CONCEP.	FI2_MAT_I_SEME_PRE.		

CONC. DE PAGO	VALOR	FEC. LÍMITE
Ordinaria	\$ 8,076,500.00 COP	28/12/2021
5% Recargo	\$ 8,480,325.00 COP	19/01/2022
10% Recargo	\$ 8,884,150.00 COP	27/01/2022

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

Ordinaria \$ 8,076,500.00 COP PAGUE HASTA 28/12/2021

(415)7707237881602(8020)001005373143700013500989(3900)0008076500(96)20211228

5% Recargo \$ 8,480,325.00 COP PAGUE HASTA 19/01/2022

(415)7707237881602(8020)001005373143700013500989(3900)0008480325(96)20220119

10% Recargo \$ 8,884,150.00 COP PAGUE HASTA 27/01/2022

(415)7707237881602(8020)001005373143700013500989(3900)0008884150(96)20220127

**B
A
N
C
O****VIGILADA MINEDUCACIÓN**