

 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)		Código Regional	25
	REGIONAL CUNDINAMARCA		Código Centro	951210
	CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA AGROPECUARIA-CUNDINAMARCA		Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25
		ID de Proceso	61575-462783	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: YEFERSON RIVERA SANCHEZ		Banco a consignar: DAVIVIENDA		
Cédula de Ciudadanía: 1.010.203.160		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: yriveras@sena.edu.do		Número de Cuenta: 0550488400481278		
IP/Nº de contacto:		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		NO		
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: 7793814/2025		Nº Compromiso SIIF: 71025		Número de pagos durante la vigencia del contrato: 9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: 25-9-2025-016241 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA PLANEAR, EJECUTAR Y EVALUAR LA FORMACIÓN PROGRAMADA POR EL CENTRO DE FORMACIÓN, EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN ASIGNADOS POR LA COORDINACIÓN		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del: 01/12/2025 Al: 22/12/2025		Saldo Anterior del Contrato: \$ 3.372.975		
Número de pago: 9		Valor Total del Contrato: \$ 36.796.088		
Valor Bruto Pago: \$ 3.372.975,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 0		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.372.975		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas 2,17%		
Ingresos por comisiones \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 115.782		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 4.599.511		Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 7.972.486		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 115.782		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 5.340.286				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Diciembre	Noviembre	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	92327255	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.043.900	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de RENTA 5.340.286,00 TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 130.500	\$ 230.000	Base retención en la fuente a título de ICA 3.075.375,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 167.100	\$ 294.400	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL II		\$ 10.900	\$ 19.300	Menos Retención en la Fuente 115.782,00 2,17%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 294.400				Menos Retención IVA 0,00 15%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 230.000				Reteica - 8299 - MOSQUERA 21.528,00 0,700%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 19.300				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC y AVC \$ -				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ -				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ -				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Dependientes hasta \$ -				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$ 29.505.907		\$ 1.780.000		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 7.735.000				VALOR A PAGAR \$3.235.665,00
Retención en la Fuente Contingente \$				
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
FICHA 3203087 PROCESOS PARA LA COMERCIALIZACION INTERNACIONAL 12 HORAS				
FICHA 3406591 EMPRENDIMIENTO INNOVADOR 40 HORAS				
FICHA 3406612 CURSO INTRODUCTORIO A LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL 40 HORAS				
FICHA 3406995 MANEJO BASICO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CÁLCULO EXCEL 40 HORAS				
TOTAL 132 HORAS				
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				
YEFERSON RIVERA SANCHEZ 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 periodo 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,				
CARLOS FABIAN ROJAS FERNANDEZ INSTRUCTOR G17				
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 NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010203160	YEFERSON RIVERA SANCHEZ		Cra 80 10 C-21	3282828	jefersonriverasanchez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2025-11	2025-11	I	15/12/2025	93237255
				TOTAL A PAGAR
				\$543,700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD														
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
						No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Santitas EPS	800251440-6	230,000	0			0		0	0	0	0	230,000	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Cofondos	800227840-5	294.400	0	0	0	0	0	0		294.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19,300				19,300	0	0	19,300			193	19,300	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Type Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y IORA	Total a Pagar
Salud	1	230.000	230.000
Pensión	1	294.400	294.400
Riesgos Laborales	1	19.300	19.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	543.700	543.700

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1010203160	YEFERSON RIVERA SANCHEZ		Cra 80 10 C-21	3282828	jefersonriverasanchez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente				BOGOTÁ / MUNICIPIO		
					BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD		
				NÚMERO PLANILLA	EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					
2025-11	2025-11	I	15/12/2025	932327255	\$543,700	
				TOTAL A PAGAR		

DETALLE POR COTIZANTE																																					
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Subtipo	Extranjero	Colaborador	ING	RET	TDE	TAP	VSP	SLA	LA	VAP	VCT	CORRECCION	Cód. AFP	IBCF AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensión de subsistencia	Cód. EPS	IBCF EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBCF ARL	Clase de Riesgo	Código CCF	IBCF CCF	Aporte CCF	IBCF otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte MEN ESAP
1	CC	1010203160	RIVERA SANCHEZ YEFERSON	59	0	N												231001	1,839,804	294,400	0	0	0	0	EPS005	1,839,804	230,000	14-23	1,839,804	2	19,300	0	0	0	0	0	0

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	15/12/2025	95327271	\$398,700	

	Total a Pagar	No. Afiliados
	168.700	1

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	168,700	168,700
Pensión	1	215,900	215,900
Riesgos Laborales	1	14,100	14,100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	398,700	398,700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010203160	YEFERSON RIVERA SANCHEZ	Cra 80 10 C-21	3282828	jefersonriverasanchez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	15/12/2025	92327271	\$398,700	

DETALLE POR COTIZANTE																																												
INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Subtipo	Colomb. exterior	Extranjero	NEG	TOE	VAE	TDP	TAP	VSP	VST	BOE	LMA	VAP	VCT	IRL	CONEXION	Cód. AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte IMEN			
1	CC	1010203160	RIVERA SANCHEZ YEFERSON		59	0	N														231001	1,345,190	215,900	0	0	0		EPS005	1,349,190	168,700	14-23	1,349,190	2	14,100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	