
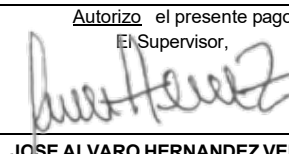
 FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL CUNDINAMARCA CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL-CUNDINAMARCA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	25
		Código Centro	951310
		Fecha Elaboración	Mayo de 2026
		Versión	ENERO - 1,26
		ID de Proceso	45100-980599
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos:	WILLIAN ROBERTO RIVERA MONDRAGON	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	74.181.087	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	wriveram@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0841199847
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 2025	SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?		NO	
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600		NO	
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (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: TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.		Ninguno 0,00%	
DATOS DEL CONTRATO			
Nº del contrato:	9103650/2026	Nº Compromiso SIIF	22026
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: ORIENTACIÓN, DESARROLLO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS PROGRAMAS QUE CONFORMAN LA OFERTA ACADÉMICA DEL CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL DE LA REGIONAL CUNDINAMARCA,		
DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/05/2026	Al	31/05/2026
Número de pago	4	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 24.477.068
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00	Valor Total del Contrato:	\$ 38.215.809
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 19.739.571
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.737.497		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.140.497	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR			
	Mayo	Abril	Base retención en la fuente a titulo de RENTA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	85017147	3.140.497,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	4.197.397,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	0,00
ARL	\$ 9.900	\$ 9.900	IVA (Si es RESPONSABLE)
			0,00 19%
			Menos Retención en la Fuente
			0,00 0,00%
			Menos Retencion IVA
			0,00 15%
			Reteica - 8299 - CHIA
			33.579,00 0,800%
			0,00 0%
			0,00 0%
			0,00 0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		0,00 0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		0,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones
Dependientes hasta	\$ -		0,00 0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones
Renta Exenta 25%	\$ 31.031.595	\$ 1.047.000	0,00 0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.033.000		Otras Retenciones
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		0,00 0,000%
			0,00
			Descuentos de embargo (Si tiene)
			VALOR A PAGAR
			\$4.703.918,00
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
85017147 PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL			
3399563 asistencia administrativa			
3235391 automatización de sistemas mecatrónicos			
3410480 mantenimiento electromecánico industrial			
3399260 control de movilidad transporte y seguridad vial			
3410665 mecánica industrial			
3471579 dibujo y modelado arquitectónico y de ingeniería			
3501005-gestion para eventos deportivos locales			
3374866 cocina			
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		 WILLIAN ROBERTO RIVERA MONDRAGON EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;		El Supervisor,	
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;		 JOSE ALVARO HERNANDEZ VELOZA INSTRUCTOR G20	
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.			
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			
GERMAN RAIMUNDO ROBAYO CRUZ			
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)			



SuAporte

Fecha creación reporte: 2026-05-09, 09:34:20 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 85017147

Periodo Cotización: abril de 2026

Periodo Servicio: abril de 2026

PAGADO 09/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILLIAN ROBERTO RIVERA MONDRAGON				
Documento	CC74181087	Dirección	calle 24 n 11 b 35		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3124318037		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	SOGAMOSO	Departamento	BOYACA		
Representante Legal		Identificación			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TIP	TAP	VSP	CR	VST	SEN	IGE	LMA	VAC	VAP	VGT	IRP	Dias FAF	Dias EPS	Dias AFP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 74181087	RIVERA MONDRAGON WILLIAN ROBERTO	59	00																	0	30	30	0	PORVENIR	\$ 1.920.000	\$ 307.200	COOSALUD CONTRIBUTIVO	\$ 1.920.000	\$ 240.000	POSITIVA DE SEGUROS	\$ 1.920.000	\$ 20.100	NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 567.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 1.920.000	\$ 1.920.000	\$ 1.920.000	\$ 0	\$ 307.200	\$ 0	\$ 0	\$ 240.000	\$ 20.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 567.300	\$ 0	\$ 567.300

