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 DISTRITO CAPITAL

CENTRO DE ELECTRICIDAD Y ELECTRÓNICA- BTÁ D.C.

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

Código Regional	**11**
Código Centro	**921010**
Fecha Elaboración	**Junio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**51082-167035**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GERMAN TAUTIVA CELIS	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	80.156.671	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	gtautiva@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	009200675628
IP/Nº de contacto:	3138049054	**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 2024**	NO

¿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:	7420372/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**19225**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR PARA FORMACIÃ³N PROFESIONAL INTEGRAL CONFORME A LAS COMPETENCIAS DE LOS PROGRAMAS CEET

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2025**	**Al**	**30/06/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 29.283.553
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 45.995.110
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 24.684.042

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	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	**$ 4.599.511**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.049.411**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**87138348**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.700	$ 9.700
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		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.016.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.673.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.049.411,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.075.111,00	
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 - BOGOTÁ	39.366,00	0,966%
-	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%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.560.145,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Capacitación virtual relacionada con la implementación de la plataforma Zajuna para la formación de la competencia

INTERACTUAR CON OTROS EN IDIOMA EXTRANJERO SEGUN ESTIPULACIONES DEL MACRO COMUN EUROPEO DE REFERENCIA PARA IDIOMAS

Para los cursos ENGLISH DOES WORK con las siguientes fichas

3223362, 3225913, 3225914, 3225915

Evidencia 4 Video presentación. AA1-EV04.

Cierre de curso, Cierre administrativo

Alistamiento cursos nuevos

Exploración de la plataforma, encuesta de conocimientos previos, foro social

Actividades correspondientes a Evidencias 1,2,3 y 4

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



GERMAN TAUTIVA CELIS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

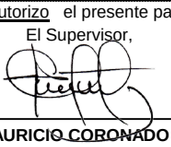
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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,



WILLIAM MAURICIO CORONADO MARTINEZ
PROFESIONAL G08

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
LINA SAMARIS SILVA BELTRAN
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

06/06/25 19:10:19 USUARIO: SIC - C.C. 80156671

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80156671	GERMAN TAUTIVA CELIS	Carrera 20 # 32A - 17	3138049054	germantautiva@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		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)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	06/06/2025	87138348	$534.100	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	230.000	0		0		0	0	0	0	230.000	1

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
230301	Porvenir	800224808-8	294.400	0	0	0	0	0	0		294.400	1

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	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	1

TOTALES CAJAS

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

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

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	230.000	230.000
Pensión	1	294.400	294.400
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	534.100	534.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80156671	GERMAN TAUTIVA CELIS		Carrera 20 # 32A - 17	3138049054	germantautiva@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			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)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	06/06/2025	87138348	$534.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80156671	TAUTIVA CELIS GERMAN	59	0			N																	230301	1.839.805	294.400	0	0	0	0	EPS017	1.839.805	230.000	14-23	1.839.805	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Informe - Resumen de mi perfil CEET

Fecha del Reporte: 2025-06-06 19:56:03

Mis datos básicos

Documento	C.C. 80156671_____**Fecha de Expedición del documento:**1999-10-21
Nombre	TAÚTIVA CELIS GERMÁN
Cuentas de Correo Electrónico	gtautiva@misena.edu.co gtautiva@sena.edu.co germantautiva@gmail.com
Datos de Contacto	Mi número móvil: 3138049054 Nombre de mi contacto en caso de emergencia: MARY LUZ TAUTIVA Móvil de mi contacto en caso de emergencia: 3112390941
Tipo de Vinculación CEET	CONTRATO
Disponibilidad Horaria	DIURNA
Resumen	Master en Educación con énfasis en didáctica del inglés de la Universidad Externado de Colombia, Licenciado en español y lenguas extranjeras de la universidad Pedagógica Nacional con más de 15 años de experiencia con diferentes grupos poblacionales (Niños, adolescentes, adultos) y diferentes modalidades (Presencial, hibrido, virtual y a distancia).
Mi Coordinación Académica	NA
Lugar y Fecha de Nacimiento	BOGOTÁ - 1981-08-23
Fecha de Vinculación CEET	2022-02-07
Dirección de Correspondiencia	Carrera 20 # 32A-17
Seguridad Social	EPS: FAMISANAR ARL: POSITIVA PENSIÓN: PORVENIR CAJA DE COMPENSACIÓN: CAFAM RH: O+

Resumen de mi perfil profesional

Descripción
Master en Educación con énfasis en didáctica del inglés de la Universidad Externado de Colombia, Licenciado en español y lenguas extranjeras de la universidad Pedagógica Nacional con más de 15 años de experiencia con diferentes grupos poblacionales (Niños, adolescentes, adultos) y diferentes modalidades (Presencial, hibrido, virtual y a distancia).

Mi formación académica

Institución	Programa	Nivel Académico	¿Graduado?	Fecha_Terminación
UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA	MAESTRIA EN EDUCACION ENFASIS EN DIDACTICA DEL INGLES	MAESTRÍA	SI	2014-01-31

Institución	Programa	Nivel Académico	¿Graduado?	Fecha_Terminación
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL	LICENCIATURA EN ESPAÑOL Y LENGUAS EXTRANJERAS INGLES Y LENUAS MODERNAS	PROFESIONAL	SI	2008-09-23

Mi experiencia laboral

Institución o Entidad	Cargo	Empleo Actual	Fecha de Ingreso	Fecha de Salida	Nivel Experiencia	Número Meses
SENA CEET	INSTRUCTOR	SI	2017-02-06	NA	INSTRUCTOR	101.33
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS	DOCENTE	SI	2017-02-15	NA	PROFESIONAL	100.97
BRITISH COUNCIL	GESTOR BILINGUISMO	NO	2016-07-24	2016-11-25	PROFESIONAL	4.03
UNINPAHU	DOCENTE	NO	2014-01-15	2016-06-24	PROFESIONAL	29.63
CENTRO COLOMBO AMERICANO	DOCENTE	NO	2008-01-08	2015-11-20	PROFESIONAL	95.57

Mi producción intelectual

Nivel de Produccion	Características de la Producción
ARTÍCULO	The effect of the implementation of communicative games in EFL students' oral performance Trabajo de grado dirigidos en el marco del proyecto Autores: Persona orientada: Germán Tautiva Celis. Dirigió como Tutor principal Astrid Núñez Pardo Publicado en 2013

Mis competencias CEET

Programa	Competencia
PROGRAMAS DE INSTITUCIONAL DE LA ENSEÑANZA DE IDIOMAS V1	COMPETENCIAS DE INSTITUCIONAL DE LA ENSEÑANZA DE IDIOMAS

Información actualizada: 2022-11-24 09:38:17

¡Listo!

Imprimir o Generar PDF

Servicio Nacional de Aprendizaje * SENA - Directivos * CENTRO DE ELECTRICIDAD, ELECTRÓNICA Y TELECOMUNICACIONES-Regional Distrito Capital *
Subdirección: Lina Samaris Silva Beltrán
Coordinación: Luz Dary Tarazona - Mauricio Coronado - Germán Alarcón - Yaqueline Chavarro - Oscar Galvis - Oscar Pulido - Edgar Hincapié - Luís Antonio Ayala
Supervisión y Adminstración de la Plataforma: Coordinación Teleinformática CEET
Diseño y Desarrollo de la Plataforma: Grupo de Investigación GICS - CEET . Instructor: Fabián Rodríguez - ADSO
Dirección:Av.Cra 30 # 17-91 sur + 51 (1) 5960050 ext : 14985