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	**56809-051843**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	WILFREDO NAVARRO NUÑEZ	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	1.024.463.150	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	admsecr1927@gmail.com	**Número de Cuenta:**	24108495281
IP/Nº de contacto:		**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:	7368761/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**18225**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INTRUCTOR 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:**	$ 27.597.066
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 45.688.476
Valor Bruto Pago:		**$ 4.599.511,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 22.997.555

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	**$ 3.056.111**	**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		----------	**9486587299**
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	V	$ -	$ 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		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 32.784.341	$ 1.019.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.008.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.056.111,00	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**	

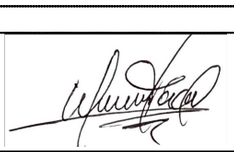
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

formacion grado 10° colegio cedid san pablo
formacion grado 10° colegio cedid san pablo
formacion grado 11° colegio cedid san pablo
formacion grado 11° colegio cedid san pablo
formacion grado 11° colegio cedid san pablo
formacion grado 11° colegio ciudadela educativa de bosa
formacion grado 11° colegio ciudadela educativa de bosa

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



WILFREDO NAVARRO NUÑEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

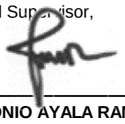
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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,



LUIS ANTONIO AYALA RAMIREZ
PROFESIONAL G03

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)

05/06/25 08:40:57 USUARIO: SIC - C.C. 1024463150

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024463150		NAVARRO NUÑEZ WILFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 4 este # 36 - 88 interior 17- 101	SOACHA-CUNDINAMARCA	3057941870	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1528378128	9486587299	I	2025/06/13	2025/06/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$1,839,804	$9,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$1,839,804	$9,700		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$1,839,804	$9,700		$0	$0
1	CC	1024463150 NAVARRO WILFREDO	230301	30	$1,839,804	$294,400	EPS005	30	$1,839,804	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,839,804	$9,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$1,839,804	$9,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024463150		NAVARRO NUÑEZ WILFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 4 este # 36 - 88 interior 17- 101	SOACHA-CUNDINAMARCA	3057941870	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1528378128	9486587299	I	2025/06/13	2025/06/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$534,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				1	$534,100	$0	$0	$534,100

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	191.107.10.91
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9486587299
Valor:	534,100
Período de pago:	2025-05
No Transacción (CUS):	1528378128
Fecha:	2025/06/04
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9486587299
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.
Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
3 junio 2025 10:38 pm

DIRECCIÓN IP. 191.107.10.91

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII5154325786536934

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
69349YWJ

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$534.100,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9486587299
FECHA DE LA SOLICITUD	3 junio 2025
REFERENCIA 1	191.107.10.91
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1024463150
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1528378128
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9486587299
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******5281

Informe - Resumen de mi perfil CEET

Fecha del Reporte: 2025-06-04 10:52:03

Mis datos básicos

Documento	C.C. 1024463150_____**Fecha de Expedición del documento:**2004-05-19
Nombre	NAVARRO NUÑEZ WILFREDO
Cuentas de Correo Electrónico	wnavarron@sena.edu.co sin_registro_por_el_usuario_ceet admsecr1927@gmail.com
Datos de Contacto	Mi número móvil: 3057941870 Nombre de mi contacto en caso de emergencia: VIVIANA VALENCIA Móvil de mi contacto en caso de emergencia: 3058149182
Tipo de Vinculación CEET	CONTRATO
Disponibilidad Horaria	DIURNA
Resumen	Aplicar los conocimientos y experiencias, adquiridos en mi desarrollo académico a nuevas situaciones, dentro de una organización, de tal forma, que me permitan contribuir a mejorar la operación de la misma. Adquirir nuevos conocimientos que me permitan crecer profesional y personalmente en un proceso constante de capacitación con ello aportando a la generación de un ambiente dinámico y agradable de trabajo que facilite el logro de objetivos propuestos tanto a nivel individual como colectivo.
Mi Coordinación Académica	ELECTRICIDAD
Lugar y Fecha de Nacimiento	BOGOTA - 1986-03-25
Fecha de Vinculación CEET	2024-08-01
Dirección de Correspondiencia	CARRERA 4 ESTE 36-88 INTERIOR 17-101
Seguridad Social	EPS: SANITAS ARL: AXA_COLPATRIA_S.A. PENSIÓN: PORVENIR CAJA DE COMPENSACIÓN: NINGUNA RH: O+

Resumen de mi perfil profesional

Descripción
Aplicar los conocimientos y experiencias, adquiridos en mi desarrollo académico a nuevas situaciones, dentro de una organización, de tal forma, que me permitan contribuir a mejorar la operación de la misma. Adquirir nuevos conocimientos que me permitan crecer profesional y personalmente en un proceso constante de capacitación con ello aportando a la generación de un ambiente dinámico y agradable de trabajo que facilite el logro de objetivos propuestos tanto a nivel individual como colectivo.

Mi formación académica

Institución	Programa	Nivel Académico	¿Graduado?	Fecha_Terminación
SENA	TECNOLOGIA EN ELECTRICIDAD INDUSTRIAL	TECNOLÓGICO	SI	2011-05-06

Mi experiencia laboral

Institución o Entidad	Cargo	Empleo Actual	Fecha de Ingreso	Fecha de Salida	Nivel Experiencia	Número Meses
SENA	TECNICO SOPORTE	NO	2024-05-01	2024-07-31	PROFESIONAL	3.00
NOVACOM	TECNICO ENERGIA	NO	2022-05-23	2024-02-05	PROFESIONAL	20.60
AIS	TECNICO	NO	2021-08-14	2021-12-31	PROFESIONAL	4.57
JHON JAIRO GUTIERREZ	ELECTRICISTA	NO	2019-12-01	2021-04-30	PROFESIONAL	17.13
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN UMB	TECNICO AUXILIAR DE RODAJE	NO	2019-03-01	2019-12-30	PROFESIONAL	9.97
CLUB MILITAR	TECNICO ELECTRICISTA	NO	2017-11-01	2018-12-01	PROFESIONAL	13.17
UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS IDEXUD	DOCENTE POR HORA CATEDRA	NO	2017-02-01	2017-11-01	INSTRUCTOR	9.00

Mi producción intelectual

Nivel de Produccion	Características de la Producción

Mis competencias CEET

Programa	Competencia

Información actualizada: 2025-06-04 10:51:03

¡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