



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 BOLÍVAR

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-BOLÍVAR

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

Código Regional	13
Código Centro	930410
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	22530-405322

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DARWIIN MORELO NIEVES	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	73.580.625	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	dmorelos@sena.edu.co	Número de Cuenta:	78968106154
IP/Nº de contacto:	3103613270	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	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7482646/2025	Nº Compromiso SIIF	21625	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA MODALIDAD DE FORMACIÓN TITULADA -ARTICULACION CON LA MEDIA EN LA RED DE LOGÍSTICA, EN EL ÁREA DE INTEGRACION DE OPE				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	12/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 1.839.804
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 45.995.110
Valor Bruto Pago:	\$ 1.839.804,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 1.839.804	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.839.804	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 931.524	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA	931.524,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	7995891772	Base retención en la fuente a título de ICA	1.839.804,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 7.500	\$ 9.700	Reteica - 8299 - CARTAGENA	15.749,00	0,856%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00	0%
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	\$ 183.980	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 311.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 8.627.000	-		0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$1.824.055,00	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Cumplir con el desarrollo de la formación en la ficha asignada desde la coordinación académica en la Institución Educativa:
Institución Educativa Republica del Líbano. Ficha 3160852 Programa de Formación OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR Grado 10
Ficha 2920857 - OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR Grado 11. culminado su proceso de formación, evaluados y certificados.
Reunión martes 02 de diciembre 2025, coordinadora media técnica y supervisora para temas sobre finalización de contrato.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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

DARWIIN MORELO NIEVES
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,

DUVIS ROSARIO ARRIETA ORTEGA
INSTRUCTOR G18

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
AURELA ARODIZ AGUILERA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: <i>Darwin Morelos Nieves</i>				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	CARTAGENA	FECHA	2- DIC-2025	REGIONAL	BOLIVAR
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			SENA COMERCIO Y SERVICIO KILOMETRO 1 VIA TURBACO		
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		COIPCC NTR 7482646			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO


LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	<input type="checkbox"/>	Mario Andres Díaz	<i>Mario A. Díaz</i>
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	<input type="checkbox"/>	Duvis Arrieta Ortega	<i>Duvis Arrieta</i>
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	<input type="checkbox"/>	Duvis Arrieta Ortega	<i>Duvis Arrieta</i>
ALMACÉN E INVENTARIOS	<input type="checkbox"/>	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	<input type="checkbox"/>	Rafael Zambrano	<i>Rafael Zambrano</i>
CONTABILIDAD	<input type="checkbox"/>	Maria Jose Castiblanco Barrios	<i>Maria Jose Castiblanco</i>
TESORERIA	<input type="checkbox"/>	Claudia Gazabon Romero	<i>Claudia Gazabon R.</i>
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	<input type="checkbox"/>	Duvis Arrieta Ortega	<i>Duvis Arrieta</i>
BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	Alba Bravo	<i>Alba Bravo</i>
OTRO	<input type="checkbox"/>	N/A	
OTRO	<input type="checkbox"/>	N/A	
SUPERVISOR DE CONTRATO	<input type="checkbox"/>	Duvis Arrieta Ortega	<i>Duvis Arrieta</i>

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS:

Darwin
Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) MORELO NIEVES DARWIIN identificado(a) con CC. 73580625 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 6 de Diciembre de 2025 a las 19:20:44

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	73580625
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DARWIN MORELOS NIEVES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA DEPARTAMENTO:	BOLIVAR	
DIRECCIÓN:	SAN FERNANDO CALLE LA TELÉFONO:		6539730
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:	7995891772	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1985160029

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 310.400
SUBTOTAL:			1	\$ 310.400

SALUD

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 242.500
SUBTOTAL:			1	\$ 242.500

RIESGOS PROFESIONALES

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 10.200
SUBTOTAL:			1	\$ 10.200

VALOR SIN MORA:	\$ 563.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 563.100



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Tienda

SOI ACH

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

5 de diciembre de 2025 a las 1:48 p. m.

CUS

1985160029

Referencia Nequi

M09991697

¿Cuánto?

\$ 563.100,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

10.80.25.153

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

73580625

Factura de comercio

7995891772

Tu plata salió de:



Disponible



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.043.097.493

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 55052593

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número 000 Conusado Corregimiento Inspección de Policía Código 1 1 1

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA

Datos del inscrito

Primer Apellido MORELOS Segundo Apellido CHAVEZ
Hombre(s) JUAN JOSE

Fecha de nacimiento Año 2 0 1 4 Mes A B R Día 1 3 Sexo (en letras) Masculino Grupo sanguíneo AB Factor RH +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 12056009-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos CHAVEZ CUELLO HILDA IDALIDES
Documento de Identificación (Clase y número) C.C. No: 45.764.553 CARTAGENA Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos MORELOS NIEVES DARWIN
Documento de Identificación (Clase y número) C.C. No. 73.580.625 CARTAGENA Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MORELOS NIEVES DARWIN
Documento de Identificación (Clase y número) C.C. No. 73.580.625 CARTAGENA Firma *Darwin*

Datos primer testigo

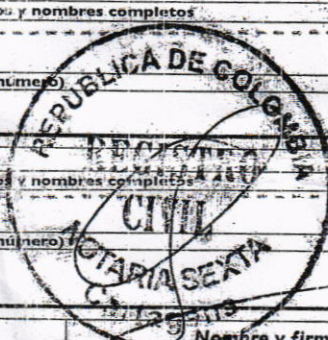
Apellidos y nombres completos
Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2 0 1 4 Mes M A Y Día 0 7

Nombre y firma del funcionario que autoriza MARTHA LUZ MENDEZ DE ORDOSGOITA
Nombre y firma



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

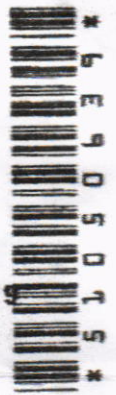


ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

51050639



NUIP 1043984939

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código 1 1 1

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA

Datos del inscrito

Primer Apellido MORELOS Segundo Apellido CHAVEZ

Nombre(s) JOSE ALEJANDRO

Fecha de nacimiento Año 2 0 1 0 Mes JUN Día 5 Sexo (en letras) Masculino Grupo sanguíneo A Factor RH +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo 52508974-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos CHAVEZ CUELLO LILIA IDALDES

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 45.764.553 CARTAGENA

Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos MORELOS NIEVES DARWIN

Documento de identificación (Clase y número) C.C.No. 73.580.625 CARTAGENA

Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MORELOS NIEVES DARWIN

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 73.580.625 CARTAGENA

Firma *[Signature]*

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No.

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) C.C.No.

Firma

Fecha de inscripción Año 2 0 1 0 Mes JUN Día 2 1

Nombre y firma del funcionario que autoriza MARIA INMACULADA GOMEZ DE PAUTT (E)

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma *[Signature]*

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.043.984.939**

MORELOS CHAVEZ

APELLIDOS

JOSE ALEJANDRO

NOMBRES

Jose Morales
FIRMA



INDICE DERECHO



FECHA DE NACIMIENTO

CARTAGENA

(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

15-JUN-2028

FECHA DE VENCIMIENTO

19-JUL-2017 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

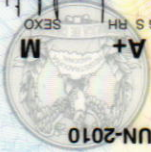
15-JUN-2010

G S RH

SEXO

A+

M



REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

0056672063A 1

6034536004

P-0500100-00926218-M-1043984939-20170726

