



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	26569-705110

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS MAURICIO MUÑOZ EBRATT	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.047.367.270	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	cmmunoz@sena.edu.co	Número de Cuenta:	67800017421
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?			
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:	7470281/2025	Nº Compromiso SIIF	19425	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 VIRTUAL Y/O PRESENCIAL EN LA RED INSTITUCIONAL DE LA ENSEÑANZA DE IDIOMAS, EN EL AREA DE BIL				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	13/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 1.993.121
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 46.301.744
Valor Bruto Pago:	\$ 1.993.121,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 1.993.121	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	\$ 1.993.121	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.184.821	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		
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9496061994	Base retención en la fuente a título de ICA	1.184.821,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de IVA	1.993.121,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 7.500	\$ 9.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299 - CARTAGENA	17.061,00	0,856%
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	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 395.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 9.769.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	138.620,00	
			VALOR A PAGAR	\$1.837.440,00	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Prestar los servicios profesionales personales de carácter temporal como instructor para impartir formación profesional integral en la modalidad de FORMACIÓN VIRTUAL en la en el Área de BILINGÜISMO, para las carreras técnicas y tecnológicas:

- Coordinación de Procesos Logísticos: 2977100 - 2977941
- Desarrollo de medios gráficos visuales: 2977222
- Desarrollo Publicitario: 3118425
- Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras: 3185861

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

CARLOS MAURICIO MUÑOZ EBRATT
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,

MARÍA MARGARITA MONTIEL MONTIEL
INSTRUCTOR

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



Comprobante en línea

5 Dic 2025 07:43:25

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1984001695

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
99.246.224.143

Fecha
5 Dic 2025 07:43:25

Referencia 2
CC

Número de factura
9496061994

Referencia 3
1047367270

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9496061994**

Valor del Pago
\$534.100

Número de comprobante
TR0742491695

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Ahorros - Bancolombia
**** 7421**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047367270		MUÑOZ EBRATT CARLOS MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	San Antonio Cra 63#31B-98 EDF TC A404	CARTAGENA-BOLIVAR	6465314	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1984001695	9496061994	I	2025/12/17	2025/12/05	BANCOLOMBIA	0	\$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,900	\$294,400			\$1,839,900	\$230,000				\$0	\$0			\$1,839,900	\$9,700			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,900	\$294,400			\$1,839,900	\$230,000				\$0	\$0			\$1,839,900	\$9,700			\$0	\$0						
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,839,900	\$294,400			\$1,839,900	\$230,000				\$0	\$0			\$1,839,900	\$9,700			\$0	\$0						
1	CC 1047367270	MUÑOZ CARLOS	230901	30	\$1,839,900	\$294,400	EPS002	30	\$1,839,900	\$230,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,900	\$9,700	0		\$0	\$0							
Total Afiliados(1)					\$1,839,900	\$294,400			\$1,839,900	\$230,000				\$0	\$0			\$1,839,900	\$9,700			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047367270		MUÑOZ EBRATT CARLOS MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	San Antonio Cra 63#31B-98 EDF TC A404	CARTAGENA-BOLIVAR	6465314	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1984001695	9496061994	I	2025/12/17	2025/12/05	BANCOLOMBIA	0	\$534,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	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	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
TOTAL				1	\$534,100	\$0	\$0	\$534,100	



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: Carlos Mauricio Muñoz Ebratt				IDENTIFICACIÓN:	
CIUDAD	CARTAGENA	FECHA	02 de Diciembre de 2025	REGIONAL	BOLIVAR
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:				CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CONTRATO No. 7470281 de fecha 12 de Febrero de 2025			

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		MARIO ANDRES DIAZ MARRUGO	<i>Mario A. Diaz M</i>
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		MARIA MARGARITA MONTIEL MONTIEL	<i>Maria M. Montiel</i>
ALMACÉN E INVENTARIOS		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)		RAFAEL ZAMBRANO	<i>Rafael Zambrano</i>
CONTABILIDAD		MARIA JOSE CASTIBLANCO	<i>Maria Jose Castiblanco</i>
TESORERIA		CLAUDIA GAZABON	<i>Claudia Gazabon R.</i>
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		MARIA MARGARITA MONTIEL MONTIEL	<i>Maria M. Montiel</i>
BIBLIOTECA		ALBA BRAVO	<i>Alba Bravo</i>
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		MARIA MARGARITA MONTIEL MONTIEL	<i>Maria M. Montiel</i>

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

OTROS: _____

[Firma]
Firma del Contratista