



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 QUINDÍO  
CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDÍO

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

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| Código Regional   | 63                |
| Código Centro     | 912010            |
| Fecha Elaboración | Diciembre de 2025 |
| Versión           | ENERO - 2.25      |
| ID de Proceso     | 38883-403003      |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|  |                           |   |             |
|--|---------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos:   | JAVIER ANDRES MUÑOZ ORTIZ | Banco a consignar:                              | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía   | 1.086.329.379             | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS     |
| Correo electrónico:  | jaamunoz@sena.edu.co      | Número de Cuenta:                               | 76300015294 |
| 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 | 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:   |                           |   |             |
| Ninguno  |                           |   |             |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.   |                           |   |             |
| 0,00%  |                           |   |             |

**DATOS DEL CONTRATO**

|  |  |                    |       |  |    |
|--|--|--------------------|-------|--|----|
| Nº del contrato:   | 7415558/2025   | Nº Compromiso SIIF | 12925 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR Y EVALUAR LA FPI DEL SENA EN LA MODALIDAD ASIGNADA POR NECESIDADES DEL SERVICIO EN EL ÁREA - BILINGÜISMO RAD 63-9-2025-001447 |                    |       |  |    |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |                 |    |            |                              |               |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/12/2025      | Al | 20/12/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 3.066.341  |
| Número de pago    | 11              |    |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 48.294.866 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 3.066.341,00 |    |            | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 0          |

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|  |                     |                                       |             |
|--|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                    | \$ 3.066.341        | Ninguno                               | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                    | \$ 0                | Retención en la Fuente del Periodo    | \$ 0        |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0                |                                       |             |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>          | <b>\$ 3.066.341</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos      | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>    | <b>\$ 2.092.741</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> | <b>\$ 0</b> |

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

|  | Diciembre     | Noviembre    | Base retención en la fuente a título de RENTA | 2.092.741,00          | TARIFA |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                    | -----         | 9494092351   | Base retención en la fuente a título de ICA   | 0,00                  |        |
| Ingreso Base de Cotización - IBC   | \$ 949.000    | \$ 1.839.804 | Valor base IVA                                | 0,00                  |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    | \$ 118.700    | \$ 230.000   | IVA (Si es RESPONSABLE)                       | 0,00                  | 19%    |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  | \$ 151.900    | \$ 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  | \$ 5.000      | \$ 9.700     | Reteica - 8299                                | 0,00                  | 0,000% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ -          | -            |   | 0,00                  | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                    | \$ -          | -            |   | 0,00                  | 0,000% |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                      | \$ -          | -            |   | 0,00                  | 0,000% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                          | \$ -          | -            |   | 0,00                  | 0,000% |
| 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 | \$ 698.000   |   | 0,00                  |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 10.009.000 |              |   |                       |        |
| Retención en la Fuente Contingente   | \$            |              | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
|  |               |              | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$3.066.341,00</b> |        |

**SON: TRES MILLONES SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|   |
|---|
| Realice el pago de seguridad social de diciembre de 2025, con el operador APORTESENLÍNEA, planilla 9494307807                         |
| Promoví la realización del Sondeo Inicial de los aprendices de las fichas: 3399972 y 3399973.   |
| Ejecuté la F.P.I. de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de las fichas de formación complementaria   |
| Apliqué estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación, de acuerdo con los lineamientos de la entidad                |
| Realicé la vinculación y alistamiento de las fichas asignadas, según la GFPI-G-014, GUÍA ORIENTACIÓN FORMACIÓN AVA para mis fichas    |
| Registré, verifiqué y realicé seguimiento oportuno en los instrumentos de evaluación, según la GFPI-G-014, GUÍA ORIENTACIÓN FORMACIÓN |
| Apliqué el Reglamento de los Aprendices en los programas de formación complementaria virtual  |
| Acaté los lineamientos del SIG y el SST   |
| Apoyé al centro de formación en la promoción de la oferta y portafolio de servicios   |

**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

**JAVIER ANDRES MUÑOZ ORTIZ**  
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,

**MARIA JULIANA RODRIGUEZ SIERRA**  
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**  
**PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA**  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                              |                     |          |                       |  |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                    | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |  |
| CC 1086329379                 |    | MUÑOZ ORTIZ JAVIER ANDRES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Manzana 7 casa 12 La Florida | PASTO-NARIÑO        | 7365511  | No                    |  |

| 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 | 1897915463 | 9494092351 | I        | 2025/12/18 | 2025/11/04 | BANCOLOMBIA | 0         | \$534,100 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                |            |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |        |      |             |           |             |           |             |           |             |           |     |              |        |             |         |               |             |         |        |                       |               |    |  |  |           |
|----------------------------------|----------------|------------|---------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-------|--------|------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-----|--------------|--------|-------------|---------|---------------|-------------|---------|--------|-----------------------|---------------|----|--|--|-----------|
| EMPLEADO                         |                |            | NOVEDADES                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |     |     |     | SALUD |        |      |             | CCF       |             |           |             | RIESGOS   |             |           |     | PARAFISCALES |        |             |         | Total Aportes |             |         |        |                       |               |    |  |  |           |
| No.                              | Identificación | Nombre     | ing                       | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac     | avp | vct | irl | vip   | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo      | Dias      | IBC         | Aporte    | Codigo      | Dias      | IBC | Aporte       | Codigo | Dias        | IBC     | Aporte        | Dias        | IBC     | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |    |  |  |           |
| 1                                | CC             | 1086329379 | MUÑOZ ORTIZ JAVIER ANDRES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       | 25-14  | 30   | \$1,839,900 | \$294,400 | EP5037      | 30        | \$1,839,900 | \$230,000 | 0           | 50        | 50  | 14-23        | 30     | \$1,839,900 | \$9,700 | 0             | 50          | 50      | No     | \$534,100             |               |    |  |  |           |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>       |                |            |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |        |      |             |           | \$1,839,900 | \$294,400 |             |           | \$1,839,900 | \$230,000 |     |              | 50     | 50          |         |               | \$1,839,900 | \$9,700 |        |                       | 50            | 50 |  |  | \$534,100 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                              |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                    | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1086329379                 |    | MUÑOZ ORTIZ JAVIER ANDRES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Manzana 7 casa 12 La Florida | PASTO-NARIÑO        | 7365511  | No                    |

| 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 | 1897915463 | 9494092351 | I        | 2025/12/18 | 2025/11/04 | BANCOLOMBIA |           | 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        |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 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        |
| NUEVA E.P.S.                 | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$230,000        | \$0            | \$0                    | \$230,000        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$534,100</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$534,100</b> |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                              |                     |          |                       |  |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                    | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |  |
| CC 1086329379                 |    | MUÑOZ ORTIZ JAVIER ANDRES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Manzana 7 casa 12 La Florida | PASTO-NARIÑO        | 7365511  | No                    |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 1897921193 | 9494307807 | I        | 2026/01/21 | 2025/11/04 | BANCOLOMBIA | 0         | \$413,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                |            |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |        |      |             |           |             |           |             |           |             |           |     |              |        |             |         |               |             |         |        |                       |               |    |  |  |           |
|----------------------------------|----------------|------------|---------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-------|--------|------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-----|--------------|--------|-------------|---------|---------------|-------------|---------|--------|-----------------------|---------------|----|--|--|-----------|
| EMPLEADO                         |                |            | NOVEDADES                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |     |     |     | SALUD |        |      |             | CCF       |             |           |             | RIESGOS   |             |           |     | PARAFISCALES |        |             |         | Total Aportes |             |         |        |                       |               |    |  |  |           |
| No.                              | Identificación | Nombre     | ing                       | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac     | avp | vct | irl | vip   | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo      | Dias      | IBC         | Aporte    | Codigo      | Dias      | IBC | Aporte       | Codigo | Dias        | IBC     | Aporte        | Dias        | IBC     | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |    |  |  |           |
| 1                                | CC             | 1086329379 | MUÑOZ ORTIZ JAVIER ANDRES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       | 25-14  | 30   | \$1,423,500 | \$227,800 | EP5037      | 30        | \$1,423,500 | \$178,000 | 0           | 50        | 50  | 14-23        | 30     | \$1,423,500 | \$7,500 | 0             | 50          | 50      | No     | \$413,300             |               |    |  |  |           |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>       |                |            |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |        |      |             |           | \$1,423,500 | \$227,800 |             |           | \$1,423,500 | \$178,000 |     |              | 50     | 50          |         |               | \$1,423,500 | \$7,500 |        |                       | 50            | 50 |  |  | \$413,300 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                              |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                    | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1086329379                 |    | MUÑOZ ORTIZ JAVIER ANDRES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Manzana 7 casa 12 La Florida | PASTO-NARIÑO        | 7365511  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |       |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            |            | Pago        |           |       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor |           |
| 2025-12                           | 2025-12 | 1897921193 | 9494307807 | I        | 2026/01/21 | 2025/11/04 | BANCOLOMBIA |           | 0     | \$413,300 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$227,800        | \$0            | \$0                    | \$227,800        |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$227,800        | \$0            | \$0                    | \$227,800        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$7,500          | \$0            | \$0                    | \$7,500          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$7,500          | \$0            | \$0                    | \$7,500          |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$178,000        | \$0            | \$0                    | \$178,000        |
| NUEVA E.P.S.                 | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$178,000        | \$0            | \$0                    | \$178,000        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$413,300</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$413,300</b> |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                              |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                    | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1086329379                 |    | MUÑOZ ORTIZ JAVIER ANDRES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Manzana 7 casa 12 La Florida | PASTO-NARIÑO        | 7365511  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 1990770317 | 9496135298 | N        | 2026/01/21 | 2025/12/09 | BANCOLOMBIA | 0         | \$123,700 |


| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                      |            |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        |       |           |               |             |        |           |               |             |      |     |        |              |       |           |               |               |      |     |        |                       |             |     |     |           |
|----------------------------------|----------------------|------------|---------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|--------|-------|-----------|---------------|-------------|--------|-----------|---------------|-------------|------|-----|--------|--------------|-------|-----------|---------------|---------------|------|-----|--------|-----------------------|-------------|-----|-----|-----------|
| EMPLEADO                         |                      |            | NOVEDADES                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |     |     |     | SALUD  |       |           |               | CCF         |        |           |               | RIESGOS     |      |     |        | PARAFISCALES |       |           |               | Total Aportes |      |     |        |                       |             |     |     |           |
| No.                              | Identificación       | Nombre     | ing                       | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp     | vct | irl | vip | Codigo | Dias  | IBC       | Aporte        | Codigo      | Dias   | IBC       | Aporte        | Codigo      | Dias | IBC | Aporte | Codigo       | Dias  | IBC       | Aporte        |               | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF |             |     |     |           |
| 1                                | CC                   | 1086329379 | MUÑOZ ORTIZ JAVIER ANDRES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        | 25-14 | 30        | (\$1,423,500) | (\$227,800) | EPS037 | 30        | (\$1,423,500) | (\$178,000) |      | 0   | \$0    | \$0          | 14-23 | 30        | (\$1,423,500) | (\$7,500)     | 0    | \$0 | \$0    | No                    | (\$413,300) |     |     |           |
| 2                                | CC                   | 1086329379 | MUÑOZ ORTIZ JAVIER ANDRES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        | 25-14 | 30        | \$1,850,000   | \$296,000   | EPS037 | 30        | \$1,850,000   | \$231,300   |      | 0   | \$0    | \$0          | 14-23 | 30        | \$1,850,000   | \$9,700       | 0    | \$0 | \$0    | No                    | \$537,000   |     |     |           |
| <b>Total</b>                     | <b>Afiliados( 1)</b> |            |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        |       | \$426,500 | \$68,200      |             |        | \$426,500 | \$53,300      |             |      | \$0 | \$0    |              |       | \$426,500 | \$2,200       |               |      | \$0 | \$0    |                       |             | \$0 | \$0 | \$123,700 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                              |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                    | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1086329379                 |    | MUÑOZ ORTIZ JAVIER ANDRES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Manzana 7 casa 12 La Florida | PASTO-NARIÑO        | 7365511  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 1990770317 | 9496135298 | N        | 2026/01/21 | 2025/12/09 | BANCOLOMBIA | 0         | \$123,700 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$68,200          | \$0            | \$0                    | \$68,200         |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$68,200          | \$0            | \$0                    | \$68,200         |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$2,200           | \$0            | \$0                    | \$2,200          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$2,200           | \$0            | \$0                    | \$2,200          |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$53,300          | \$0            | \$0                    | \$53,300         |
| NUEVA E.P.S.                 | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$53,300          | \$0            | \$0                    | \$53,300         |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$123,700</b>  | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$123,700</b> |

|   |   |                   |
|---|---|-------------------|
|  | <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA</b><br><b>PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA</b><br><b>RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE</b> | 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) JAVIER ANDRES MUÑOZ ORTIZ identificado(a) con CC. 1086329379 NO registra bienes a cargo.

*JAVIER ANDRES MUÑOZ ORTIZ*

Fecha de emisión del reporte: 27 de Noviembre de 2025 a las 16:36:05

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.

Documento informativo. Para consultas dirijase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.



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:              |         |  |               | Javier Andres Muñoz Ortiz            |         | IDENTIFICACIÓN |  |
| Ciudad  | ARMENIA | FECHA                                    | 20- Dic- 2025 | REGIONAL                             | QUINDÍO | 1.086.329.379  |  |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: |         |  |               | CARRERA 6 AVENIDA CENTENARIO 44N- 15 |         |                |  |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:                       |         | CO1.PCCNTR.7415558, de 6 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   | X            | Jose Alexander Bermudez   |                     |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS   | X            | Gustavo Adolfo Hernandez  | Gustavo A Hernandez |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL | X            | María Juliana Rodríguez Sierra  |                     |
| ALMACÉN E INVENTARIOS  | X            | Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo. |                     |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)                            | X            | Fabian Serna Alvarez  |                     |
| CONTABILIDAD   | X            | Laura Isabel Teatino Sánchez  |                     |
| TESORERÍA  | X            | Yessika Iveth Castaño Moreno  |                     |
| COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ACADEMICA   | X            | Jorge Manio Pardo   |                     |
| BIBLIOTECA   | X            | Lilian Rodríguez  |                     |
| ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA   | X            | Yined Puerta  |                     |
| OTRO   |              |   |                     |
| SUPERVISOR DE CONTRATO   | X            | María Juliana Rodríguez Sierra  |                     |

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

OTROS:

Firma del Contratista