

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO  
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código RegionalCódigo CentroFecha ElaboraciónVersiónID de Proceso

8920810Octubre de 2025ENERO - 2.2598698-289275

DATOS DEL CONTRATISTA

|                      |                                 |                                                 |                  |
|----------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------|------------------|
| Nombres y apellidos: | MARIA LINETH MARTINEZ BARANDICA | Banco a consignar:                              | DAVIVIENDA       |
| Cédula de Ciudadanía | 22.712.279                      | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS          |
| Correo electrónico:  | mlmartinez972@misena.edu.co     | Número de Cuenta:                               | 0550488419970303 |
| IP/Nº de contacto:   | 52254                           | 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:                                           | 7432619/2025                                                                                                                                                               | Nº Compromiso SIIF | 100125 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | RP-INSTRUCTOR:MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE FORMACION PRESENCIAL Y VIRTUAL: EMPRENDIMIENTO. ONBASE 08-9-2025-003655 |                    |        |                                                  |    |

DATOS PERIODO DEL PAGO

|                   |                 |    |            |                              |                           |              |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------------------|--------------|
| Del               | 01/10/2025      | Al | 31/10/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 12.725.314             |              |
| Número de pago    | 9               |    |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 47.834.914             |              |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.599.511,00 |    |            |                              | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 8.125.803 |

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 PAGARTARIFTA

|                                                                                             | Octubre      | Setiembre    |                                               |                |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|-----------------------------------------------|----------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                 | -----        | 9492608509   | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.049.411,00   | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                            | \$ 1.839.804 | \$ 1.839.804 | Base retención en la fuente a titulo de ICA   | 4.599.511,00   |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                 | \$ 230.000   | \$ 230.000   | Valor base IVA                                | 0,00           |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                               | \$ 294.400   | \$ 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 I                                                                                       | \$ 9.700     | \$ 9.700     | Menos Retencion IVA                           | 0,00           | 15%    |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                               | \$ -         | -            | Reteica - 8299 - BARRANQUILLA                 | 53.354,00      | 1,160% |
| 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                                                               | \$ 1.016.000 |              |                                               | 0,00           |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 7.737.000 |              |              | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00           |        |
| Retención en la Fuente Contingente \$                                                       |              |              | VALOR A PAGAR                                 | \$4.546.157,00 |        |

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

|                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| REALIZAR EL ALISTAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE A ORIENTAR                                                               |
| REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE INDUCCIÓN A LOS APRENDICES UTILIZANDO EL AMBIENTE DISPUESTO                                             |
| REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES QUE INGRESAN A LA ETAPA PRODUCTIVA SEGÚN LA ASIGNACIÓN                                        |
| PARTICIPAR EN LOS COMITÉS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS CITADOS DE MANERA FORMAL POR LA COORDINACIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA ASIGNADO |
| ORIENTAR EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE                                                                            |
| UTILIZAR HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS PARA GESTIÓN DEL APRENDIZAJE Y APOYO A PROCESOS                                                  |
| LLEVAR EL REGISTRO DEL PORTAFOLIO DE EVIDENCIAS                                                                                     |
| EMITIR JUICIOS DE EVALUACIÓN                                                                                                        |
| ATENDER CON OPORTUNIDAD Y EFICIENCIA LAS SUGERENCIAS INDICADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                       |

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

MARIA LINETH MARTINEZ BARANDICAEL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTifICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor, |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>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. | MILDRED YAROV ROLON NIETOUNSTRUCTOR          |

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  
JAIRO CESAR GARIZABALO PEREZ  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



## 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: 191.95.21.113  
Estado de la transacción: APROBADA  
Clave planilla: 9492608509  
Valor: 533,200  
Período de pago: 2025-09  
No Transacción (CUS): 1838337430  
Fecha: 2025/10/08  
Banco: BANCO DAVIVIENDA  
Descripción : Pago de la planilla de aportes con clave: 9492608509  
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.

[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegimos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

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

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                 |                 |                    |                |                            |            |                       |  |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|----------------|----------------------------|------------|-----------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social                    | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección      | Ciudad-Departamento        | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |  |
| CC 22712279                   |    | MARTINEZ BARANDICA MARIA LINETH | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cil 9 #4a-1 37 | PALMAR DE VARELA-ATLANTICO | 3022126889 | No                    |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |  |            |          |            |            |                  |           |
|-----------------------------------|---------|------------|--|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                  |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Valor     |
| 2025-09                           | 2025-09 | 1838337430 |  | 9492608509 | I        | 2025/10/20 | 2025/10/08 | BANCO DAVIVIENDA | \$533,200 |

| 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         | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                        |                |                |         |      | \$1,836,861 | \$293,900 |        |      | \$1,836,861 | \$229,700 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,836,861 | \$9,600 | \$0          | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)              |                |                |         |      | \$1,836,861 | \$293,900 |        |      | \$1,836,861 | \$229,700 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,836,861 | \$9,600 | \$0          | \$0    |
| Ciudad: PALMAR DE VARELA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) |                |                |         |      | \$1,836,861 | \$293,900 |        |      | \$1,836,861 | \$229,700 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,836,861 | \$9,600 | \$0          | \$0    |
| 1                                                        | CC 22712279    | MARTINEZ MARIA | 231001  | 30   | \$1,836,861 | \$293,900 | EPS002 | 30   | \$1,836,861 | \$229,700 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,836,861 | \$9,600 | 0            | \$0    |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>                               |                |                |         |      | \$1,836,861 | \$293,900 |        |      | \$1,836,861 | \$229,700 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,836,861 | \$9,600 | \$0          | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                 |                 |                    |                |                            |            |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|----------------|----------------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                    | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion      | Ciudad-Departamento        | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 22712279                   |    | MARTINEZ BARANDICA MARIA LINETH | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cll 9 #4a-1 37 | PALMAR DE VARELA-ATLANTICO | 3022126889 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |  |            |          |            |            |                  |           |
|-----------------------------------|---------|------------|--|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                  |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Valor     |
| 2025-09                           | 2025-09 | 1838337430 |  | 9492608509 | I        | 2025/10/20 | 2025/10/08 | BANCO DAVIVIENDA | \$533,200 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$293,900       | \$0            | \$0                    | \$293,900     |  |
| COLFONDOS                    | 231001 | 800,227,940 | 6  | 1         | \$293,900       | \$0            | \$0                    | \$293,900     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$9,600         | \$0            | \$0                    | \$9,600       |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$9,600         | \$0            | \$0                    | \$9,600       |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$229,700       | \$0            | \$0                    | \$229,700     |  |
| SALUD TOTAL                  | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$229,700       | \$0            | \$0                    | \$229,700     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$533,200       | \$0            | \$0                    | \$533,200     |  |