



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 ATLÁNTICO

CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN- ATLÁNTICO

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

Código Regional	8
Código Centro	920710
Fecha Elaboración	Marzo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	52507-200218

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DEISY MARIA PAJARO MEZA	Banco a consignar:	
Cédula de Ciudadanía	1.048.214.910	Tipo de cuenta:	
Correo electrónico:	dmpajaro@sena.edu.co	Número de Cuenta:	
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 2025	SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (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:	7441522/2025	Nº Compromiso SIIF	54025	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	R.P-INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL EN LAS ÁREAS AMBIENTAL Y SST, DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR LAS COORDINACIONES ACADÉMICAS DE LAS DI				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	23/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.526.292
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 10.885.519
Valor Bruto Pago:	\$ 3.526.292,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.526.292	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.526.292		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.263.992	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	2.263.992,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9494889629	Base retención en la fuente a título de ICA	3.526.292,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 1.839.804	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ 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	\$ 9.200	\$ 9.700	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	40.905,00	1,160%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		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	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 754.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.904.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$3.485.387,00	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe cargado en Secop II.
Power point empleado en sesiones en línea y grabación de la sesión y capturas de pantalla de actividades actualizadas.
Capturas de pantalla de los reportes de novedades y registro de juicios de evaluación.
Captura de pantalla de anuncios e ingreso en la plataforma para atender inquietudes mediante chat. Respuestas e foro de dudas e inquietudes.
Captura de pantalla de uso del aplicativo de Zoom para realizar sesiones en línea con los aprendices.

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

Deisy Pajaro Meza

**DEISY MARIA PAJARO MEZA
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,

Elkin David Pertuz Rada

**ELKIN DAVID PERTUZ RADA
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
DORIS ESTER DEL TORO RUIZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048214910		PAJARO MEZA DEISY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 114 # 43 - 26	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3205556100	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	18243327	9494889629	I	2025/12/03	2026/01/29	BANCOLOMBIA	57	\$553,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vs	pl	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																											
																								\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0	\$534,100	
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	\$534,100	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																																											
																								\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0	\$534,100	
1	CC	1048214910	PAJARO DEISY																			25-14	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS005	30	\$1,839,804	\$230,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,804	0.522%	\$9,700	0	\$0	\$0	No	\$534,100
Total Afiliados(1)																																											
																								\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0	\$534,100	

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$10,500	\$0	\$304,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$10,500	\$0	\$304,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$400	\$0	\$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$400	\$0	\$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$8,200	\$0	\$238,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$8,200	\$0	\$238,200
TOTAL				1	\$534,100	\$19,100	\$0	\$553,200

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.84.116.65
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9494889629
Valor:	553,200
Período de pago:	2025-11
No Transacción (CUS):	18243327
Fecha:	2026/01/29
Banco:	BANCOLOMBIA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 949488962
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 607 385 8090, 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 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 607 697 0909.
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los fines de semana de 10:00 a.m. a 4:00 p.m.



Ayuda

[Centro de ayuda](#)[Preguntas](#)[frecuentes](#)[Registre solicitudes](#)

Políticas

[Políticas de cookies](#)[Protección de datos](#)[Código del buen](#)[gobierno](#)

[Consulte el estado
de sus solicitudes](#)

[Términos y
condiciones](#)

[Copyright © 2026 Aportes en Línea
Novedades y
noticias](#)

[Política del Sistema](#)

[Integrado de
Gestión](#)

[Guías y tutoriales](#)

[Línea ética](#)



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: DEISY MARIA PAJARO MEZA				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	BARRANQUILLA	FECHA	23/02/2025	REGIONAL	ATLÁNTICO
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:				CALLE 30 # 3E-164	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7441522			

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	Benjamin Enrique Pedrozo Rocha	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Madyz Del Carmen Garcia Cortina	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Yanina Tellez Dau	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	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)	X	Yanina Tellez Dau	
CONTABILIDAD	X	Juan Carlos Herrera Rodriguez	
TESORERIA	X	Oswaldo Enrique Reyes Padilla	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	X	Elkin Pertuz Rada	
BIBLIOTECA	X	Aleida Perez Pineda	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Elkin Pertuz Rada	

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

OTROS:

Deisy Pajaro Meza
Firma del contratista

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048214910		PAJARO MEZA DEISY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 114 # 43 - 26	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3205556100	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	18243327	9494889629	I	2025/12/03	2026/01/29	BANCOLOMBIA	57	\$553,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vs	pl	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																											
																								\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0	\$534,100	
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	\$534,100	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																																											
																						25-14	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS005	30	\$1,839,804	\$230,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,804	0.522%	\$9,700	0	\$0	\$0	No	\$534,100
Total	Afiliados(1)																							\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0	\$534,100	

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$10,500	\$0	\$304,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$10,500	\$0	\$304,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$400	\$0	\$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$400	\$0	\$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$8,200	\$0	\$238,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$8,200	\$0	\$238,200
TOTAL				1	\$534,100	\$19,100	\$0	\$553,200



Comprobante en línea

29 Ene 2026 16:12:00

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 18268262

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
190.84.116.65

Fecha
29 Ene 2026 16:12:00

Referencia 2
CC

Número de factura
9498553761

Referencia 3
1048214910

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9498553761**

Valor del Pago
\$419.400

Número de comprobante
TR1610378262

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Ahorros - Bancolombia
**** 7079**