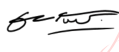


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL NARIÑO DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		52				
			Código Centro		101052				
			Fecha Elaboración		Marzo de 2026				
			Versión		ENERO - 1,26				
			ID de Proceso		20504-023193				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		CLAUDIA JANNETH CASTRO QUIROZ		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		66.974.859		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		cjcastroq@sena.edu.co		Número de Cuenta:		89408308136			
IP/N° de contacto:				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 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									
N° del contrato:		8882740/2026		N° Compromiso SIIF	4726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST:PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO. VIG 2026							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/03/2026		Al		31/03/2026			
Número de pago		3		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 50.320.000			
Valor Bruto Pago:		\$ 5.032.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 57.868.000			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 45.288.000			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 5.032.000		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.032.000				\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.950.000		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Marzo		Febrero		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		2.950.000,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9501433671		Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.458.300,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.012.800		\$ 2.012.800		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 251.600		\$ 251.600		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 322.100		\$ 322.100		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL II		\$ 21.100		\$ 21.100		Reteica - 8299		0,00	0,600%
		\$ -						0,00	0,600%
		\$ -						0,00	0,600%
		\$ -						0,00	0,600%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -						0,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Estampilla Prodesarrollo UDENAR		25.160,00	0,500%
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		\$ 503.200				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 41.375.460		\$ 984.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 1.574.000				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				VALOR A PAGAR		\$5.006.840,00	
SON: CINCO MILLONES SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Acompañar a l@s empresari@s que se encuentran en puesta en marcha fondo emprender para lograr sus objetivos.									
Se gestiona el cumplimiento del plan de acción									
Se prepararon las evidencias para el cargue en los aplicativos diseñados para ello como SIGE y DRIVE regional.									
Se asiste a las diferentes reuniones, así: Inducción temas asociatividad Capacitación línea crear - Persona natural Capacitación fi									
Se ha realizado acompañamiento a ocho (8) empresas puestas en marcha que iniciaron en el 2025. Adicional a ello se acompaña a 17 plane									
Se ha realizado acompañamiento a 8 empresarios, que se encuentran en el proceso de puesta en marcha 14 en proceso de formalización y 3									
En el mes de marzo del 2026 se participó en reunión de articulación autoridades indígenas Oripac									
Se participó en las reuniones convocadas por la profesional a cargo de plataforma COMPROMISO en la subdirección del Centro Agroindustr									
Se realiza seguimiento permanente a la información relacionada con la actualización de formatos en el sistema SIGA. En marzo se partici									
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						<div><div>Firmado digitalmente por CLAUDIA JANNETH CASTRO QUIROZ Fecha: 2026.03.16 17:30:54 -05'00'</div></div>			
CLAUDIA JANNETH CASTRO QUIROZ EL 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. El Supervisor,			
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;						<div><div>Firmado digitalmente por POLO VALLEJO JOSE TIRSO Fecha: 2026.03.19 12:49:08 -05'00'</div></div>			
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;						JOSE TIRSO POLO VALLEJO PROFESIONAL G01			
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.									
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 BERNARDO ARTURO CHAMORRO GUEVARA DIRECTOR REGIONAL C G05									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66974859		CASTRO QUIROZ CLAUDIA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	av de los estudiantes 1b 133	TUMACO-NARIÑO	3156167176	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	143461285		9501433671	I	2026/03/13	2026/03/16	BANCOLOMBIA	\$596,100

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)					\$2,012,800	\$322,100			\$2,012,800	\$251,600			\$0	\$0			\$2,012,800	\$21,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,012,800	\$322,100			\$2,012,800	\$251,600			\$0	\$0			\$2,012,800	\$21,100		\$0	\$0
Ciudad: TUMACO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					\$2,012,800	\$322,100			\$2,012,800	\$251,600			\$0	\$0			\$2,012,800	\$21,100		\$0	\$0
1	CC 66974859	CASTRO CLAUDIA	25-14	30	\$2,012,800	\$322,100	EPS037	30	\$2,012,800	\$251,600	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,012,800	\$21,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,012,800	\$322,100			\$2,012,800	\$251,600			\$0	\$0			\$2,012,800	\$21,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66974859		CASTRO QUIROZ CLAUDIA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	av de los estudiantes 1b 133	TUMACO-NARIÑO	3156167176	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	143461285	9501433671	I	2026/03/13	2026/03/16	BANCOLOMBIA	3	\$596,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$322,100	\$700	\$0	\$322,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$322,100	\$700	\$0	\$322,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$21,100	\$100	\$0	\$21,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$21,100	\$100	\$0	\$21,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$251,600	\$500	\$0	\$252,100	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$251,600	\$500	\$0	\$252,100	
TOTAL				1	\$594,800	\$1,300	\$0	\$596,100	



Claudia Castro Quiroz <claudiacastroquiroz@gmail.com>

Alertas y Notificaciones

Alertas y Notificaciones <alertasnotificaciones@an.notificacionesbancolombia.com> 15 de marzo de 2026 a las 18:58
Responder a: Alertas y Notificaciones <alertasnotificaciones@an.notificacionesbancolombia.com>
Para: claudiacastroquiroz@gmail.com

Bancolombia



¡Listo!

Todo salió bien con tus movimientos

Bancolombia: Pagaste \$596,100.00 a APORTES EN LINEA desde tu producto *8136 el 15/03/2026 18:58:07. ¿Dudas? Llámanos al 6045109095. Estamos cerca



¿Quieres ver el equilibrio de tus gastos y tus ingresos? Haz eso y mucho más desde Día a Día en nuestra **app Mi Bancolombia**.



DESCUBRIR MÁS

Esto es un mensaje automático. Por favor, no contestes. Estamos para ti en nuestros **canales de atención**. Gracias por elegirnos.



Tu seguridad es nuestra prioridad:

- **Protege tus datos.** No des información confidencial por llamadas o enlaces de correos.
- **Ingresa siempre a la Sucursal Virtual Personas.** Escribe www.bancolombia.com directamente en la barra de tu navegador. Evita enlaces antiguos o usados.
- **Cuida tu usuario, clave, número de tarjeta de crédito, fecha de vencimiento y código de seguridad.** No los compartas.
- **Cuando compres, no pierdas de vista tu tarjeta.** Revisa que si sea la tuya. Márcala para reconocerla con facilidad.



Por tu seguridad, desde **Bancolombia** nunca te solicitaremos tus datos personales, como usuario y clave; ni tus datos bancarios, como números de tarjetas de crédito, códigos de seguridad y plazos. Ninguno de nuestros agentes te pedirá ni por escrito ni por teléfono este tipo de información. Para comprobar la autenticidad de este correo electrónico o cualquier otra comunicación que recibas de nosotros, reenvíalo a correosospchoso@bancolombia.com.co.

¿Tienes dudas? Llámanos y las resolvemos.

En Bogotá **(601) 343 0000**, Medellín **(604) 510 9000**, Cali **(602) 554 0505**, Barranquilla **(605) 361 8888**, Bucaramanga **(607) 697 2525**, Cartagena **(605) 693 4400**, Resto del país **018000912345**. Sede principal [Carrera 48 # 26-85](#) Torre Norte. Medellín - Colombia

