

 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 NORTE DE SANTANDER CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS REG. NORTE DE SANTANDER Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		54	
			Código Centro		953710	
			Fecha Elaboración		Agosto de 2025	
			Versión		ENERO - 2.25	
			ID de Proceso		27996-263062	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: JOHANA TIBISAY CARRERO GELVEZ			Banco a consignar:		BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía 37.292.657			Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico: jcarrero@sena.gov.co			Número de Cuenta:		59324952718	
IP/Nº 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 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: 7941905/2025		Nº Compromiso SIIF 232825		Número de pagos durante la vigencia del contrato		6
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CO1.PCCNTR.7941905 CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES: CPE NO. 54-9-2025-010966 OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN LA RED DE CONOCIM				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/07/2025		Al 31/07/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 25.910.579
Número de pago 1				Valor Total del Contrato:		\$ 25.910.579
Valor Bruto Pago:		\$ 4.599.511,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 21.311.068
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		\$ 2.677.260		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Julio		Junio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.677.260,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		N/A		Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.599.511,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804		\$ 0		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000		\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400		\$ 0		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL III		\$ 44.900		\$ 0		Reteica - 8299 0,00 2,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				- 0,00 2,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				- 0,00 2,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				- 0,00 2,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				- 0,00 2,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				- 0,00 2,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Estampilla Departamental 91.990,00 2,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Dependientes hasta		\$ 459.951				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 796.784		\$ -				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$19.670.605		\$ 893.000				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 0						0,00
Retención en la Fuente Contingente \$						Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR		\$4.507.521,00
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Acciones de FPI directas a formación complementaria mes de Junio:						
Ficha 3276895 Bioseguridad Aplicada A La Estética Y Belleza 48 Horas						
Ficha 3288423 Bioseguridad Aplicada A La Estética Y Belleza 16 Horas						
Ficha 3283644 Bioseguridad Aplicada A La Estética Y Belleza 48 Horas						
Ficha 3285966 Bioseguridad Aplicada A La Estética Y Belleza 48 Horas						
Total 160 horas						
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				 JOHANA TIBISAY CARRERO GELVEZ EL CONTRATISTA		
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						
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;				ALBA GISELA ARAQUE OROZCO INSTRUCTOR		
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.						
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 YORGOS JOFFREY RAMÍREZ PEREZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02						



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JOHANA TIBISAY CARRERO GELVEZ identificado(a) con CC 37292657 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	31/01/2022
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	ALIADOS EN SALUD S.A.
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 22 días del mes de mayo del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



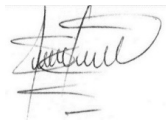
Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOHANA TIBISAY CARRERO GELVEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **37292657**, se encuentra afiliado/a desde **01/04/2017** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

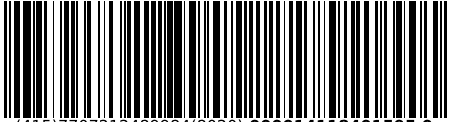
La presente certificación se expide en Bogotá, el día 22 de mayo de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141184015950			
				 (415)7707212489984(8020) 000014118401595 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
3 7 2 9 2 6 5 7		5		Impuestos de Cúcuta		7	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		3 7 2 9 2 6 5 7			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Norte de Santander 5 4		Cúcuta 0 0 1	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
CARRERO		GELVEZ		JOHANA		TIBISAY	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Norte de Santander 5 4		Cúcuta 0 0 1			
41. Dirección principal							
AV 10 7 55 RIVIERAS DEL ESTE AP 411 A							
42. Correo electrónico johanacarrerogelvez@yahoo.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 1 0 2 2 7 9 1 2 6			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
8 5 5 1 2 0 2 5 0 5 0 1		8 4 1 3 2 0 2 4 1 0 0 1		7 1 2 0		3 2 1 1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
53. Código 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre CARRERO GELVEZ JOHANA TIBISAY			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			



Hace constar:

Que el Sr(a) JOHANA TIBISAY CARRERO GELVEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 37292657 realizó el día 31/07/2025 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo JOHANA TIBISAY CARRERO GELVEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 37292657 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

Si realizaste tu afiliación a través del formulario desde el 1 de julio y no descarga tu certificado.

¡No te preocupes!

cuentas con cobertura y en los próximos días podrás descargarlo sin hacer ningún trámite adicional.

San José de Cúcuta, 31 de Julio de 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

La Ciudad

Asunto: Información solicitada por el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia que durante el año calendario actual les estará cobrando rentas de trabajo (salarios, u honorarios, o comisiones, o servicios personales, o emolumentos eclesiásticos, etc.), suministro a ustedes la siguiente información para efectos de que ustedes mismos definan el valor de la retención en la fuente que se ha de aplicar a los valores a mi favor por concepto de rentas de trabajo:

- a. Durante el año gravable 2024, el 80% o más de mis ingresos brutos sí provinieron de la prestación de servicios de manera personal o el desarrollo de una actividad económica bajo cuenta y riesgo un empleador o contratante.
- b. Durante el año gravable 2024, el 80% o más de mis ingresos brutos sí provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado.
- c. Por el año gravable 2024, soy una persona natural que no quedé obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano.
- d. Por el año gravable 2024, soy una persona natural que no obtuvo ingresos brutos totales superiores a 1.400 UVT (\$65.891.000).
- e. Por el año gravable 2024, sí desarrollé una de las actividades señaladas en el [artículo 340 del Estatuto Tributario](#) y si la desarrollé no representó más del veinte por ciento (20%) de mis ingresos brutos.
- f. Por el año gravable 2024, no presté servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.

En constancia de lo anterior, firmo en San José de Cúcuta a los 30 del mes de Junio de 2025



Johana Tibisay Carrero Gelvez
37.292.657 de Cúcuta



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San José de Cúcuta, 31 de Julio de 2025

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

TI	1092541122	David Josue Carreño Carrero	Hijo

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.



Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

Johana Tibisay Carrero Gelvez
C.C. 37.292.657



FECHA DE NACIMIENTO **02-ABR-2013**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

02-ABR-2031 **O+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO G S P SEXO

04-SEP-2020 CHINACOTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO



P-2502800-01171287-M-1092541122-20201018 0072102672A 1 56396736

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.092.541.122**

CARREÑO CARRERO

APELLIDOS

DAVID JOSUE

NOMBRES

David Josué C.C.

FIRMA





REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1092541122

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53029326

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 3 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 9 1 80

COLOMBIA-NORTE DE SANTANDER-CUCUTA

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
CARRERO		CARRERO	
Nombre(s)			
DAVID JOSUE			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	
Año 2 0 1 3 Mes A B R Día 0 2		MASCULINO	
Grupo sanguíneo		Factor RH	
0		POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)			
COLOMBIA-NORTE DE SANTANDER-CUCUTA			

Tipo de documento con validez a Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

11791673-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
CARRERO GELVEZ JOHANA TIBISAY	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 37292657 de CUCUTA N D S	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
CARRERO MORA JAVIER EDUARDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 85001493 de CHIMBOYÓ N D S	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
CARRERO GELVEZ JOHANA TIBISAY	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 37292657 de CUCUTA N D S	Johana Carrero 6

Dato primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Dato segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción

Año 2 0 1 3 Mes A B R Día 0 9

Reconocimiento paterno

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS No. 147 FOLIO No. 161 DE FECHA 09 DE ABRIL DE 2013

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO