



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 FORMACIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL Y MINERO

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

Código Regional	54
Código Centro	911910
Fecha Elaboración	Noviembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	64616-639728

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JULIETTE TATIANA COLMENARES GOMEZ	Banco a consignar:	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	37.294.641	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	julietteta1983@hotmail.com	Número de Cuenta:	24150112013
IP/N° 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?	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:	8492555/2025	Nº Compromiso SIIF	359925	Número de pagos durante la vigencia del contrato	3
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	CO1.PCCNTR.8492555 CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES: CPE NO. 54-9-2025-019331 OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN LA LINEA Y RED TE				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	28/10/2025	Al	31/10/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 8.125.802
Número de pago	1			Valor Total del Contrato:	\$ 8.125.802
Valor Bruto Pago:			\$ 459.951,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 7.665.851

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 459.951	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	\$ 459.951	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 27.991	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

			Octubre	Setiembre			27.991,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS			-----	00				
Ingreso Base de Cotización - IBC			\$ 1.423.500	\$ 0	Base retención en la fuente a título de RENTA			
Aporte obligatorio a seguridad social salud			\$ 178.000	\$ 0	Base retención en la fuente a título de ICA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión			\$ 227.800	\$ 0	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional			\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
ARL I			\$ 7.500	\$ 0	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes			\$ -		Menos Retención IVA		0,00	15%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes			\$ -		Reteica - 8299		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			\$ -				0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias			\$ -		Estampilla Departamental		9.199,00	2,000%
Intereses Prestamo de Vivienda			\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Dependientes hasta			\$ 45.995		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784	\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 9.835.302	\$ -				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 0			Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente			\$		VALOR A PAGAR		\$450.752,00	

SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

impartir formación profesional integral en los siguientes programas, registro soportado en sofia plus :

desarrollo curricular 40 horas

TOTAL HORAS 40

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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

JULIETTE TATIANA COLMENARES GOMEZ
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,

DARWIN ALEXIS CELIS BOADA
INSTRUCTOR G12

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

JOSE EFREN FAJARDO MONTAÑA

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JULIETTE TATIANA COLMENARES GOMEZ identificado(a) con CC 37294641 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	17/10/2025
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	U.T. VIHONCO CEIMLAB - SEDE 1 CALLE 13 CONTRIBUTIVO
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 octubre 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

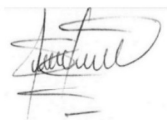
Nueva EPS S.A

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JULIETTE TATIANA COLMENARES GOMEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **37294641**, se encuentra afiliado/a desde **01/10/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

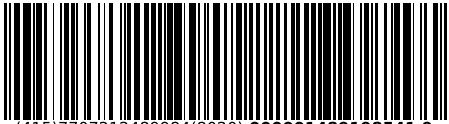
La presente certificación se expide en Bogotá, el día 22 de octubre de 2025.



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 14891985419			
				 (415)7707212489984(8020) 000001489198541 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 7 2 9 4 6 4 1		6. DV 7		12. Dirección seccional Impuestos de Cúcuta		14. Buzón electrónico 7	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 3 7 2 9 4 6 4 1			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Norte de Santander 5 4		30. Ciudad/Municipio Cúcuta 0 0 1			
31. Primer apellido COLMENARES		32. Segundo apellido GOMEZ		33. Primer nombre JULIETTE		34. Otros nombres TATIANA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Norte de Santander 5 4		40. Ciudad/Municipio Cúcuta 0 0 1			
41. Dirección principal AV 13 E 14 N 69 URB ZULIMA III ETAPA							
42. Correo electrónico julietteta1983@hotmail.com							
43. Código postal 5 4 0 0 0 3		44. Teléfono 1 6 0 7 5 8 9 7 4 2 1		45. Teléfono 2 3 0 4 5 9 4 3 7 9 4			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 5 5 1		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 3, 0 1, 2 7		48. Código 		49. Fecha inicio actividad 	
50. Código 1 2		51. Código 3 4 7 5					
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 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							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 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. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre COLMENARES GOMEZ JULIETTE TATIANA 985. Cargo CONTRIBUYENTE			



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

CUCUTA, 27 de Octubre del 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
CUCUTA

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	1016597099	JUAN SEBASTIAN HERNANDEZ COLMENARES	Hijo(a)
----	------------	--	---------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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,

JULIETTE TATIANA COLMENARES GOMEZ
C.C. 37294641

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1016597099

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40992476

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 05 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A 4 C

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido HERNANDEZ Segundo Apellido COLMENARES

Nombre(s) JUAN SEBASTIAN

Fecha de nacimiento Año 2008 Mes NOV Día 11 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo Sanguíneo B Factor RH NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigo

CERTIFICADO NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo 51592940 - 2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos COLMENARES GOMEZ JULIETTE TATIANA

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 37.294.641 CUCUTÁ

Datos del padre

Apellidos y nombres completos HERNANDEZ ROMERO ANDRES ARTURO

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 79.729.330 BOGOTÁ D.C.

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos COLMENARES GOMEZ JULIETTE TATIANA

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 37.294.641 CUCUTÁ

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción Año 2008 Mes NOV Día 18

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario que autoriza ALBA BEATRIZ ORLANDO OSTOS NOTARIA (E)

Nombre y firma del funcionario ante quien se hizo el reconocimiento ALBA BEATRIZ ORLANDO OSTOS NOTARIA (E)

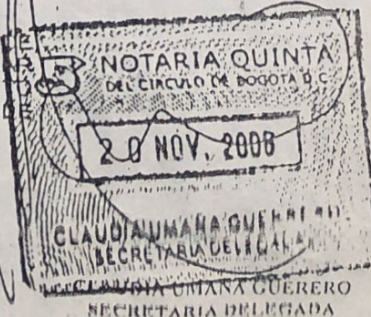
Nombre y firma del funcionario ALBA BEATRIZ ORLANDO OSTOS NOTARIA (E)

NOTARIA QUINTA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA. SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 115 DECRETO 1260 DE 1970 Y 1ro. DECRETO 278 DE 1972. ESTE REGISTRO NO TIENE FECHA DE VENCIMIENTO; ARTICULO 2 DECRETO 2180 DE 1983

TOMO: _____ FOLIO: _____ SERIAL: _____

CON DESTINO AL INTERESADO



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1033109613

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 50427467

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaria ☒ Número 60 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 1068

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA- CUNDINAMARCA-BOGOTA D.C.-

Datos del inscrito

Primer Apellido HERNÁNDEZ- Segundo Apellido COLMENARES-
Nombre(s) VALERIA SOFIA-

Fecha de nacimiento Año 2011 Mes ENE Día 17 Sexo (en letras) FEMENINO- Grupo sanguíneo B Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA- CUNDINAMARCA-BOGOTA D.C.-

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO- Número certificado de nacido vivo 10530827-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos COLMENARES GOMEZ JULIETTE TATIANA-
Documento de Identificación (Clase y número) C.C. N. 37294641 DE CUCUTA- Nacionalidad COLOMBIANA-

Datos del padre

Apellidos y nombres completos HERNÁNDEZ ROMERO ANDRES ARTURO-
Documento de Identificación (Clase y número) C.C. N. 79.729.330 DE BOGOTA D.C.- Nacionalidad COLOMBIANA-

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos HERNÁNDEZ ROMERO ANDRES ARTURO-
Documento de Identificación (Clase y número) C.C. N. 79.729.330 DE BOGOTA D.C.- Firma

Datos primer testigo

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

Datos segundo testigo

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

Fecha de Inscripción Año 2011 Mes FEB Día 04
Nombre y firma del funcionario que autoriza MARIA INES CASTRO DE ANZA
Nombre y firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.033.109.613**

HERNANDEZ COLMENARES

APELLIDOS

VALERIA SOFIA

NOMBRES

Valeria
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

17-ENE-2011

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

17-ENE-2029

FECHA DE VENCIMIENTO

B+

G S RH

F

SEXO

02-MAY-2018 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500150-01011622-F-1033109613-20180531

0061344049A 1

1404942265

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.016.597.099

HERNANDEZ COLMENARES

APELLIDOS

JUAN SEBASTIAN

NOMBRES

suon sebastian ermdes

REPUBLICA COLOMBIANA INSTITUCIÓN DE FOMENTO Y ASESORIA EMPRESARIAL E IDENTIDAD PÚBLICA DE COLOMBIA INSTITUCIÓN DE FOMENTO Y ASESORIA EMPRESARIAL E IDENTIDAD PÚBLICA DE COLOMBIA INSTITUCIÓN DE FOMENTO Y ASESORIA EMPRESARIAL E IDENTIDAD PÚBLICA DE COLOMBIA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

11-NOV-2026

FECHA DE VENCIMIENTO

27-ENE-2016 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

11-NOV-2008

B-

M

G S RH

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500150-00801754-M-1016597099-20160316

0048971802A 5

1273768657



Hace constar:

Que el Sr(a) JULIETTE TATIANA COLMENARES GOMEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 37294641 realizó el día 13/11/2025 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 JULIETTE TATIANA COLMENARES GOMEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 37294641 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 -

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES CERTIFICA QUE:

JULIETTE TATIANA COLMENARES GOMEZ CC 37294641 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		
Tipo de documento de identificación	NI	Número de documento de identificación	899999034
Datos del trabajador			
Fecha de inicio cobertura	2025-10-27	Estado de afiliación	Activo
Clase de riesgo	3	Código Actividad Económica	3861001
Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-27	Fecha Fin del Contrato	2025-12-19
Tipo de vinculación	Independiente	Fecha de retiro	

Esta certificación se expide a los 14 días del mes de noviembre del 2025.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) |
defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00
a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva
Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

www.positiva.gov

San José de Cúcuta, 29 de octubre 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 (\$ 69.718.600).
- 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 de 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 29 días del mes de octubre de 2025.



JULIETTE TATIANA COLMENARES GÓMEZ

C.C. 37294641