**FORMATO PARA LIQUIDACION PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACION DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)**

**REGIONAL DISTRITO CAPITAL**
**CENTRO NACIONAL DE HOTELERIA, TURISMO Y ALIMENTOS**
**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**

| | |
|---|---|
| Codigo Regional | 11 |
| Codigo Centro | 940610 |
| Fecha Elaboracion | Octubre de 2026 |
| Version | ENERO - 1 |
| ID de Proceso | 93732-454715 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | TURIZO CARRASCAL VALENTINA | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA S.A. |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.143.408.154 | **Tipo de cuenta:** | Ahorro |
| **Correo electrónico:** | vturizoc@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 91288100085 |
| **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 IVA | **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** | **SI** |
| **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:** | **10034650/2026** | **Nº Compromiso SIIF** | **91926** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | **2** |
| **OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)** | Contratar la prestación de servicios como Instructor de Formación Profesional Integral para el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), con el fin de planear, ejecutar y evaluar actividades de enseñanza y aprendizaje en el marco de los programas de formación p... | | | | |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **08/10/2026** | **Al** | **31/10/2026** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 8.369.578 |
| **Número de pago** | 1 | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 8.369.578 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | $ 3.632.081 | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 4.737.497 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.632.081 | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas de trabajo | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 0 | Retención en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 3.632.081** | - | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.335.681** | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | $ 0 |

## LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR

| | | Octubre | Septiembre |
|---|---|---|---|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicacion pago SS | | ---------- | CTO10034650 |
| Ingreso Base de Cotizacion - IBC | | $ 1.750.905 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 218.900 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pension | | $ 280.200 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ - |
| ARL | II | $ 18.300 | $ - |
| | | $ - | 0 |
| | | $ - | 0 |
| | | $ - | 0 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | - |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | - |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | - |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | - |
| Dependientes hasta | | $ - | - |
| Salud hasta | $ 837.984 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 6.895.910 | $ 779.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 0 | | |
| Retencion en la Fuente Contingente | | $ - | |

| | | TARIFA |
|---|---|---|
| Base retencion en la fuente a titulo de RENTA | 2.335.681,00 | |
| Base retencion en la fuente a titulo de ICA | 3.132.981,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retencion en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 161 - BOGOTÁ | 30.265,00 | 0,966% |
| | 0,00 | 0% |
| | 0,00 | 0% |
| | 0,00 | 0% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 3.601.816,00** | |

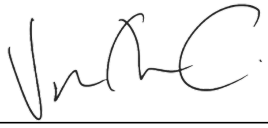
**SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS UNO MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Acompañamiento a la ficha 3169871 en la competencia derechos fundamentales, actividad mayéutica grupal y derecho de petición.
Acompañamiento a la ficha 3169867 en la competencia derechos fundamentales, actividad mayéutica grupal y derecho de petición.
Acompañamiento a la ficha 3169986 en la competencia derechos fundamentales, actividad mayéutica grupal y derecho de petición.
Acompañamiento a la ficha 3169985 en la competencia derechos fundamentales, actividad mayéutica grupal y derecho de petición.
Acompañamiento a la ficha 3170198 en la competencia derechos fundamentales, actividad mayéutica grupal y derecho de petición.
Acompañamiento a la ficha 3169856 en la competencia derechos fundamentales, actividad mayéutica grupal y derecho de petición.
Acompañamiento a la ficha 3169985 en la competencia derechos fundamentales, actividad mayéutica grupal y derecho de petición.
Acompañamiento a la ficha 3169986 en la competencia derechos fundamentales, actividad mayéutica grupal y derecho de petición.
Acompañamiento a la ficha 3169703 en la competencia derechos fundamentales, actividad mayéutica grupal y derecho de petición.
Acompañamiento a la ficha 3170098 en la competencia derechos fundamentales, actividad mayéutica grupal y derecho de petición.

**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 diligenciados.



**TURIZO CARRASCAL VALENTINA**
**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 período 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,

**CARLOS JAVIER GONZALEZ NAVARRETE**
**INSTRUCTOR**

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:**
**ORDENADOR DEL GASTO**
**JULIO CESAR GONZALEZ ALONSO**
**INSTRUCTOR**

BOGOTA, Octubre 23 de 2026

Señora:

TURIZO CARRASCAL VALENTINA

CC. 1143408154CR 16A 57 30 - 2999999

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Junio 16 de 2000. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

| Nombre | Documento | Tipo | Afiliación | Sem_cot | Sem_Ant | Parentesco | Estado_Afiliación | Fecha_de_desafiliación_EPS | Estado_Actual | Discapacidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TURIZO CARRASCAL VALENTINA | 1143408154 | C | Jun-16-2000 | 477 | 26 | COTIZANTE | VIGENTE | | | Ninguna |

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

| Razón_social_del_aportante | Usuario_en_contrato | Tipo_de_contrato | Estado_de_contrato |
|---|---|---|---|
| SERRANO ASOCIADOS ABOGADOS SAS | 1143408154 | Dependiente | CERRADO |
| VALENTINA TURIZO CARRASCAL | 1143408154 | Independiente | VIGENTE |

**CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO**

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **VALENTINA TURIZO CARRASCAL** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1143408154,** se encuentra afiliado/a desde **01/03/2025** 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 23 de octubre de 2026.



**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 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141279867222

(415)7707212489984(8020) 000014127986722 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 4 3 4 0 8 1 5 4 | 9 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 4 3 4 0 8 1 5 4 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| TURIZO | CARRASCAL | VALENTINA | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 16 A 57 30 AP 404 BRR SAN LUIS

42. Correo electrónico: valturizoc@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 1 2 1 4 9 3 9 3 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 6 9 1 0 | 2 0 2 4 0 6 0 3 | 8 5 2 3 | 2 0 2 5 0 1 0 3 | | 8 5 4 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 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 61. Fecha 2026-09-21 / 02:06:37PM

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 TURIZO CARRASCAL VALENTINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 21-09-2026 02:08:25PM