



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 VALLE

CENTRO NAUTICO Y PESQUERO DE BUENAVENTURA-VALLE

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

Código Regional	76
Código Centro	912610
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	50923-668681

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANDREA DEL PILAR CASTAÑO RUBIANO	Banco a consignar:	AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía	66.945.848	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	andrea.castanor@misena.edu.co	Número de Cuenta:	181820460
IP/N° de contacto:	2428182	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:	Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7420076/2025	Nº Compromiso SIIF	6925	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR PROGRAMA OFERTA REGULAR DEL CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA VIGENCIA 2025			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	19/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.913.024
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 47.374.964
Valor Bruto Pago:			\$ 2.913.024,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.913.024	Honorarios profesionales a persona NO declarante d	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 4.599.511		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 7.512.535	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 4.360.881	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

		Diciembre	Noviembre				TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	7994981301	Base retención en la fuente a título de RENTA		4.360.881,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA		2.507.224,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000	\$ 230.000	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800	\$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
ARL I		\$ 7.500	\$ 9.700	Menos Retención IVA		0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 294.400		Reteica - 8551 - BUENAVENTURA		10.029,00	0,400%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 230.000				-	0,00
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 9.700				-	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				-	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				-	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Pro-UCEVA		14.565,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Universidad del Pacífico		0,00	0,500%
Dependientes hasta		\$ 751.254		Pro-Hospital		29.130,00	1,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$36.062.775	\$ 1.453.000		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 8.696.000					0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
				VALOR A PAGAR		\$2.859.300,00	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación en el programa Emprendimiento y fomento empresarial 3217054

Impartir formación en el programa Asistencia Administrativa	ficha 3297735
---	---------------

Realizar seguimientos a aprendices en etapa productiva

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

ANDREA DEL PILAR CASTAÑO RUBIANO
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.

CRISTIAN EDUARDO MENESES REYES
INSTRUCTOR G20

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

MAURICIO GOMEZ BETANCOURTH

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Buenaventura, 12 de diciembre de 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Buenaventura

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:

T.I.	1111776723	SAMUEL ALEJANDRO SÁENZ CASTAÑO	HIJO
-------------	------------	--------------------------------	------

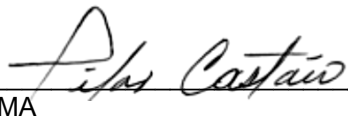
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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,



FIRMA

Nombre: ANDREA DEL PILAR CASTAÑO RUBIANO

C.C. 66.945.848 exp, Buenaventura

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.111.776.723

SAENZ CASTAÑO

APELLIDOS

SAMUEL ALEJANDRO

NOMBRES

Samuel

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-2008

BUENAVENTURA
(VALLE)

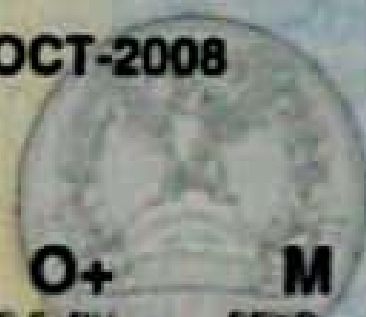
LUGAR DE NACIMIENTO

18-OCT-2026

FECHA DE VENCIMIENTO

30-MAR-2017 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



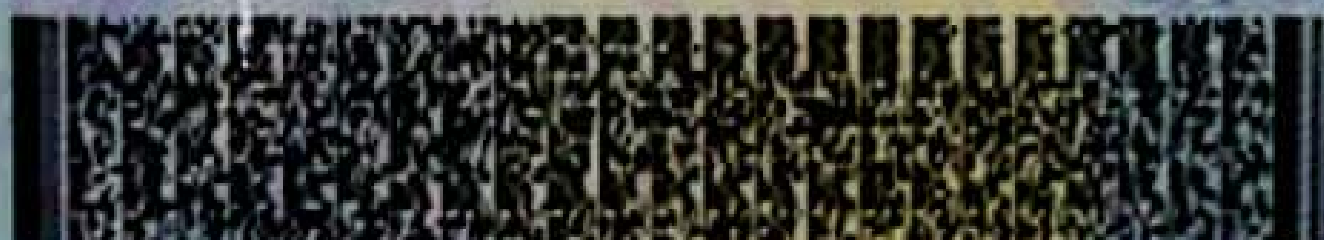
O+

M

G S RH

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALBA CAROLINA GARCÍA VILLALBA



P-3101900-00894223-M-1111776723-20170404

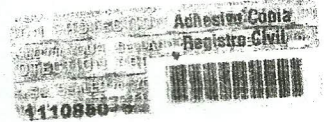
0054754343A 1

2974376230

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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



NUIP 1.111.776.723

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 42512767
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Constado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código V 1 F
País - Departamento - Municipio - corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE BUENAVENTURA - COLOMBIA - VALLE - BUENAVENTURA

Datos del inscrito

Primer Apellido SAENZ Segundo Apellido CASTANO
Nombre(s) SAMUEL ALEJANDRO
Fecha de nacimiento Año 2008 Mes OCT Día 18 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo POSITIVO Factor RH
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA VALLE BUENAVENTURA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO 51131203-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos CASTANO RUBIANO ANDREA DEL PILAR
Documento de identificación (Clase y número) CC 66.945.848
Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos SAENZ COLLAZOS HECTOR FABIO
Documento de identificación (Clase y número) CC 16.503.822
Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos SAENZ COLLAZOS HECTOR FABIO
Documento de identificación (Clase y número) CC 16.503.822
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

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2008 Mes NOV Día 24

NANCY VALENCIA VALENZUELA - REGIS
Firma

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		66945848		NÚMERO PLANILLA:		7994981301		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		ANDREA DEL PILAR CASTANO RUBIANO			DEPARTAMENTO:		VALLE		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:		MES		noviembre AÑO 2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:		BARRIO BOLIVAR CRA. 66 D #6-29			TELÉFONO:		2442363		DÍAS DE MORA:		1		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE			CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
TIPO APORTANTE:		PRIVADA			ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act						2002663010	
TIPO EMPRESA:		ÚNICO												
FORMA DE PRESENTACIÓN:														
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN																	
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 518.400	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 518.400	\$ 400	\$ 518.800		
SUBTOTALES:													\$ 518.400	\$ 400	\$ 518.800		

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 405.000		\$ 0	\$ 300		\$ 0	\$ 405.000	\$ 300	\$ 0	\$ 405.300
SUBTOTALES:															\$ 405.000	\$ 300	\$ 0	\$ 405.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 17.000	\$ 17.000	\$ 100	\$ 0	\$ 17.100
SUBTOTALES:									\$ 17.000	\$ 100	\$ 0	\$ 17.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN					VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 66945848	CASTAÑO RUBIANO ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 3.240.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 3.240.000	\$ 518.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 518.400	EPS018-S.O.S.	30	\$ 3.240.000	\$ 405.000	\$ 0	\$ 405.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 3.240.000	\$ 769126	\$ 17.000	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 941.200



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: ANDREA DEL PILAR CASTAÑO RUBIANO

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD BUENAVENTURA FECHA 19/12/2025 REGIONAL VALLE 66.945.848

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

COORDINACIÓN ACADÉMICA

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

7420076 DE 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

☐

CESIÓN

☐

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO

☐

TERMINACIÓN UNILATERAL

☐

DEPENDENCIA SENA

Marcar con x

RESPONSABLES

GESTIÓN DE TIC

NOMBRES Y APELLIDOS
Emeterio Cuero Ocoro

FIRMA

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

Cristian Eduardo Meneses Reytez

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

Cristian Eduardo Meneses Reytez

ALMACÉN E INVENTARIOS

Generar reporte de <https://mliinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.

SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)

Fidelia Mosquera Bryan

Fidelia Mosquera Bryan

CONTABILIDAD

Carlos Santiago Rivas

Carlos Santiago Rivas

TESORERIA

Mayren Orozco Rios

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA

Cristian Eduardo Meneses Reytez

BIBLIOTECA

Luz Karina Reyes Rojas y/o Bairoon Yesid Valencia Sinisterra

Bairoon Yesid Valencia Sinisterra

OTRO - Viatico

Carlos Santiago Rivas

Carlos Santiago Rivas

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

Cristian Eduardo Meneses Reytez

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

OTROS:

#VALORI

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB el Sr(a) identificado(a) con CC. 66945848 tiene los siguientes bienes a cargo:

Listado de inventarios:

Regional	Centro	Modulo	Placa	Valor
----------	--------	--------	-------	-------

CANTIDAD DE BIENES A CARGO:0
VALOR TOTAL: \$0,00

El cuentadante adicionalmente se encuentra asociado a los siguientes Nits múltiples:

- 91260000008
- 91260000024

CANTIDAD DE BIENES COMO CUENTADANTE MÚLTIPLE: 0
VALOR TOTAL: \$0,00

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Fecha de emisión del reporte: 18 de Noviembre de 2025 a las 15:44:43

*La institución realiza proceso administrativo respecto a la
Permisos de video beam sin que este se allegue aun a
esta coordinación*