



**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 MAGDALENA

**CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.**

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

|                          |                      |
|--------------------------|----------------------|
| <b>Código Regional</b>   | <b>47</b>            |
| <b>Código Centro</b>     | <b>911810</b>        |
| <b>Fecha Elaboración</b> | <b>Abril de 2026</b> |
| <b>Versión</b>           | <b>ENERO - 1,26</b>  |
| <b>ID de Proceso</b>     | <b>83884-966604</b>  |

### DATOS DEL CONTRATISTA

|                             |                                 |                                                        |             |
|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Nombres y apellidos:</b> | MANUEL ALFONSO VILLAMIL FANDIÑO | <b>Banco a consignar:</b>                              | BANCOLOMBIA |
| <b>Cédula de Ciudadanía</b> | 85.452.131                      | <b>Tipo de cuenta:</b>                                 | AHORROS     |
| <b>Correo electrónico:</b>  | mvillamilfa@sena.edu.co         | <b>Número de Cuenta:</b>                               | 91225346564 |
| <b>IP/N° de contacto:</b>   | 54100                           | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA:</b>              | NO          |
| <b>Inducción SST:</b>       | SI                              | <b>Pertenece al régimen simple de tributación:</b>     | NO          |
| <b>Régimen del IVA:</b>     | NO RESPONSABLE                  | <b>Es declarante de renta por el año gravable 2025</b> | 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

|                                                                   |              |                                                                                                                                                                                                                    |       |                                                         |   |
|-------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------|---|
| <b>Nº del contrato:</b>                                           | 9074050/2026 | <b>Nº Compromiso SIIF</b>                                                                                                                                                                                          | 17726 | <b>Número de pagos durante la vigencia del contrato</b> | 6 |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado) |              | APOYOS ADM. Y GEST.: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN BANANO ASÍ COMO PARA LA CONSTRUCCIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN |       |                                                         |   |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |            |    |                 |                              |               |
|-------------------|------------|----|-----------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/04/2026 | Al | 30/04/2026      | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 24.900.000 |
| Número de pago    | 1          |    |                 | Valor Total del Contrato:    | \$ 24.900.000 |
| Valor Bruto Pago: |            |    | \$ 4.150.000,00 | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 20.750.000 |

### RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

|                                         |                     |                                       |             |
|-----------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                 | \$ 4.150.000        | Ninguno                               | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                 | \$ 0                | Retencion en la Fuente del Periodo    | \$ 0        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>       | <b>\$ 4.150.000</b> |                                       | <b>\$ 0</b> |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b> | <b>\$ 2.419.700</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> | <b>\$ 0</b> |

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

|                                                                                |  | Abril        | Marzo      |                                               |  |                |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|------------|-----------------------------------------------|--|----------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                    |  | -----        | 9501868826 | Base retención en la fuente a título de RENTA |  | 2.419.700,00   | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                               |  | \$ 1.750.905 | \$ 0       | Base retención en la fuente a título de ICA   |  | 3.650.900,00   |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    |  | \$ 218.900   | \$ 0       | Valor base IVA                                |  | 0,00           |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  |  | \$ 280.200   | \$ 0       | 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                                                                          |  | \$ 9.200     | \$ 0       | Menos Retencion IVA                           |  | 0,00           | 15%    |
|                                                                                |  | \$           |            | Reteica - 8299 - SANTA MARTA                  |  | 25.556,00      | 0,700% |
|                                                                                |  | \$           |            |                                               |  | -              | 0,00   |
|                                                                                |  | \$           |            |                                               |  | -              | 0,00   |
|                                                                                |  | \$           |            |                                               |  | -              | 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-Hospital                                  |  | 83.000,00      | 2,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                 |  | \$ -         |            | Otras Retenciones                             |  | 0,00           | 0,000% |
| Dependientes hasta                                                             |  | \$ 415.000   |            | Otras Retenciones                             |  | 0,00           | 0,000% |
| Salud hasta                                                                    |  | \$ 837.984   | \$ -       | Otras Retenciones                             |  | 0,00           | 0,000% |
| Renta Exenta 25%                                                               |  | \$20.687.730 | \$ 807.000 |                                               |  | 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                                 |  | \$4.041.444,00 |        |

**SON: CUATRO MILLONES CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

|                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONFIRMACION GRUPO DE FINCAS SECTOR OYETA- RIO FRIO (ZONA BANANERA) FINCA LA META CON 8 CANDIDATOS, NORMA COSECHAR RACIMOS |
| CONFIRMACION FINCA ECCEOMO CON 20 CANDIDATOS NORMA COSECHAR RACIMOS                                                        |
| CONFIRMACION FINCA LA MINA CON 8 CANDIDATOS NORMA COSECHAR RACIMOS                                                         |
| INDUCCION CON EL SEÑOR KEVIN CASTRO RESUMEN DE CONSTRUCCION DE ITEMS CON SUS COMPONENTES                                   |
| NORMA ESCOGIDA PARA DISEÑAR BATERIA: 270402028 COSECHAR RACIMOS DE BANANO                                                  |

**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

MANUEL ALFONSO VILLAMIL FANDIÑO  
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.

MERY VANESSA GREEN PIMIENTA  
PROFESIONAL G02

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  
BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

## **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CIRCULAR No. 3-2023-000014**

Certifico que el señor (a): **MANUEL ALFONSO VILLAMIL FANDIÑO** contratista identificado con Cédula de Ciudadanía No 85452131 cumple con los documentos del perfil.

Documentos solicitados en la circular No. 3-2023-000014: "Exámenes médicos preocupacionales para contratos de prestación de servicios personales emitido por la Secretaría General". Este soporte debe ser entregado con la facturación inicial en el cumplimiento del artículo 2.2.4.2.2.18.3 del decreto 1072 de 2015.

Se firma en Santa Marta Magdalena a los 17 días del mes de abril del 2026.

Atentamente,



**Jeison Alberto Guette Corro**

Médico laboral de la Regional Magdalena

# Certificación Bancaria

Viernes, 17 de abril de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que MANUEL ALFONSO VILLAMIL FANDIÑO identificado(a) con CC 85452131, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|-------------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta de ahorros | 91225346564  | 2021-08-25                   | Activo | ***** |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

MANUEL ALFONSO VILLAMIL FANDIÑO identificado con CC. 85452131 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE |                                       |
|-----------------------------|---------------------------------------|
| Nombres y/o Razón           | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA |
| Tipo y Numero de Documento  | NI - 8999999034                       |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL |                            |                            |                                                                                                                        |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de inicio de cobertura | 2026/04/01                 | Fecha inicio contrato      | 2026/04/01                                                                                                             |
| Tipo de vinculación          | Independiente con Contrato | Fecha de fin contrato      | 2026/09/30                                                                                                             |
| Riesgo                       | 1                          | Código actividad económica | 1855101 - Formacion academica no formal, incluye la educacion que se ofrece con el objeto de complementar, actualizar, |
| Estado afiliación            | Activa                     |                            |                                                                                                                        |
| Fecha retiro                 | 2026/09/30                 | Estado del contrato        | Activa                                                                                                                 |

Esta certificación se expide a los 17 días del mes de abril del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC17042026N85452131A17259622**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL  
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A.**

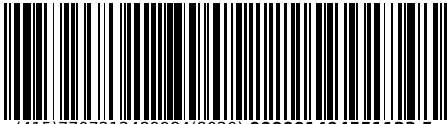
**Positiva Compañía de Seguros S.A.:**  
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

**Defensor del Consumidor Financiero:** Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto: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>  
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |                                                          |                                                            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario      |                                                          | 001                                                        |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 4. Número de formulario 14945511235           |                                                          |                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |                                                          |                                                            |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 854521315                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 6. DV 5                                       |                                                          | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |                                                          | 14. Buzón electrónico 19                                   |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |                                                          |                                                            |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13 |                                                          | 26. Número de Identificación 85452131                      |  |
| Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 29. Departamento Magdalena 47                 |                                                          | 30. Ciudad/Municipio Santa Marta 001                       |  |
| 31. Primer apellido VILLAMIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 32. Segundo apellido FANDIÑO                  |                                                          | 33. Primer nombre MANUEL                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |                                                          | 34. Otros nombres ALFONSO                                  |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |                                                          |                                                            |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |                                                          |                                                            |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |                                                          |                                                            |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |                                                          |                                                            |  |
| 38. País COLOMBIA 169                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 39. Departamento Magdalena 47                 |                                                          | 40. Ciudad/Municipio Santa Marta 001                       |  |
| 41. Dirección principal CL 43 27 161 BRR CURINCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |                                                          |                                                            |  |
| 42. Correo electrónico mvillamilf@yahoo.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |                                                          |                                                            |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1 3145955608                     |                                                          | 45. Teléfono 2 3133662337                                  |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |                                                          |                                                            |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ocupación                                     |                                                          |                                                            |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                          |                                                          | Otras actividades                                          |  |
| 46. Código 0122                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20050421           |                                                          | 48. Código 4721                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |                                                          | 49. Fecha inicio actividad 20210223                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |                                                          | 50. Código 12                                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |                                                          | 51. Código 2441                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |                                                          | 52. Número establecimientos                                |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |                                                          |                                                            |  |
| 53. Código 549                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |                                                          |                                                            |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |                                                          |                                                            |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |                                                          |                                                            |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |                                                          |                                                            |  |
| Exportadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |                                                          |                                                            |  |
| 54. Código 1234567891011121314151617181920                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |                                                          |                                                            |  |
| 55. Forma 56. Tipo Servicio 123                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |                                                          |                                                            |  |
| 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 2023-09-08 / 02:19:47PM                          |  |
| 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 VILLAMIL FANDIÑO MANUEL ALFONSO              |                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                 |                                                            |  |

|                                                                                   |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario                                           |  | 001                                                                                                          |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |  | 4. Número de formulario                                                            |  | Página 2 de 2 Hoja 2                                                                                         |  |
|  |  |  |  | (415)7707212489984(8020) 000001494551123 5                                                                   |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |  | 6. DV                                                                              |  | 12. Dirección seccional                                                                                      |  |
| 8 5 4 5 2 1 3 1                                                                   |  | 5                                                                                  |  | Impuestos y Aduanas de Santa Marta                                                                           |  |
| 14. Buzón electrónico                                                             |  | 1 9                                                                                |  |                                                                                                              |  |
| Características y formas de las organizaciones                                    |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| 62. Naturaleza                                                                    |  | 63. Formas asociativas                                                             |  | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados |  |
| 65. Fondos                                                                        |  | 66. Cooperativas                                                                   |  | 67. Sociedades y organismos extranjeros                                                                      |  |
| 68. Sin personería jurídica                                                       |  | 69. Otras organizaciones no clasificadas                                           |  | 70. Beneficio                                                                                                |  |
| Constitución, Registro y Última Reforma                                           |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| Documento                                                                         |  | 1. Constitución                                                                    |  | 2. Reforma                                                                                                   |  |
| 71. Clase                                                                         |  | 0 9                                                                                |  |                                                                                                              |  |
| 72. Número                                                                        |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| 73. Fecha                                                                         |  | 2 0 2 1 0 2 2 3                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| 74. Número de notaría                                                             |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| 75. Entidad de registro                                                           |  | 0 3                                                                                |  |                                                                                                              |  |
| 76. Fecha de registro                                                             |  | 2 0 2 1 0 2 2 3                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| 77. No. Matrícula mercantil                                                       |  | 2 3 9 1 1 2                                                                        |  |                                                                                                              |  |
| 78. Departamento                                                                  |  | 4 7                                                                                |  |                                                                                                              |  |
| 79. Ciudad/Municipio                                                              |  | 3 2                                                                                |  |                                                                                                              |  |
| Composición del Capital                                                           |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| 82. Nacional                                                                      |  |                                                                                    |  | %                                                                                                            |  |
| 83. Nacional público                                                              |  |                                                                                    |  | %                                                                                                            |  |
| 84. Nacional privado                                                              |  |                                                                                    |  | %                                                                                                            |  |
| 85. Extranjero                                                                    |  |                                                                                    |  | %                                                                                                            |  |
| 86. Extranjero público                                                            |  |                                                                                    |  | %                                                                                                            |  |
| 87. Extranjero privado                                                            |  |                                                                                    |  | %                                                                                                            |  |
| Entidad de vigilancia y control                                                   |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| 88. Entidad de vigilancia y control                                               |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| Estado y Beneficio                                                                |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| Item                                                                              |  | 89. Estado actual                                                                  |  | 90. Fecha cambio de estado                                                                                   |  |
| 91. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                     |  | 92. DV                                                                             |  |                                                                                                              |  |
| 1                                                                                 |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| 2                                                                                 |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| 3                                                                                 |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| 4                                                                                 |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| 5                                                                                 |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| Vinculación económica                                                             |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| 93. Vinculación económica                                                         |  | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial                                     |  | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante                                     |  |
| 96. DV.                                                                           |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                              |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior                  |  | 171. País                                                                          |  | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP                              |  |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP           |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |



STAMARTA, Abril 17 de 2026

Señor:  
VILLAMIL FANDIÑO MANUEL ALFONSO  
CC. 85452131  
CL 43 27 161 CNJ MIRADOR DE LA SIERRA -  
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 Febrero 22 de 2017. 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 |
|-------------------------------|------------|------|-------------|---------|---------|-----------------------|-------------------|----------------------------|----------------------------------------|--------------|
| POLO VALENCIA CARMEN ROSA     | 36554982   | C    | Oct-20-2004 | 446     | 0       | COTIZANTE             | VIGENTE           |                            |                                        | Ninguna      |
| CASTRO POLO DYLAN ANDRES      | 1082985504 | T    | Sep-8-2016  | 52      | 26      | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | NO VIGENTE        | Oct-2-2021                 | Exclusión o anulación de la afiliación | Ninguna      |
| VILLAMIL DEL TORO LUIS MANUEL | 1082832529 | C    | Feb-22-2017 | 52      | 26      | HIJO DE 18 A 25 AÑOS  | 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 |
|---------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------|--------------------|
| AGROPECUARIA ALJUSTREL SAS      | 85452131            | Dependiente                                        | CERRADO            |
| MANUEL ALFONSO VILLAMIL FANDINO | 85452131            | Independiente Voluntario al Sistema de Riesgos Lab | CERRADO            |
| MANUEL ALFONSO VILLAMIL FANDINO | 85452131            | Independiente Voluntario al Sistema de Riesgos Lab | 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,

Gerente de Operaciones Comercial  
SALUD TOTAL EPS S.A.  
Elaboró: Servicios en Línea

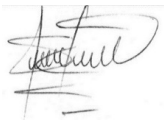
NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro 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 **MANUEL ALFONSO VILLAMIL FANDIÑO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **85452131**, se encuentra afiliado/a desde **01/07/2015** 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 17 de abril 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



## MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

### CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 85452131 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 19/04/2026 08:01 PM



Código Verificación: **EW89L3QM5X**

Válida hasta: **19/07/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**



# Función Pública



Verificados los resultados del participante en el curso virtual

**Función Pública certifica que:**

**Manuel Alfonso Villamil Fandiño**

C.C 85.452.131

Participó y completó el curso virtual

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 17 de abril 2026

**Francisco Camargo Salas**  
Director de Empleo Público



Código: 761132670000



### Hace constar:

Que el Sr(a) MANUEL ALFONSO VILLAMIL FANDIÑO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 85452131 realizó el día 17/04/2026 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 MANUEL ALFONSO VILLAMIL FANDIÑO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 85452131 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 -



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública  
**DE EMPLEO**

### Hace constar:

Que el Sr(a) MANUEL ALFONSO VILLAMIL FANDIÑO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 85452131 el día 17/04/2026 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                 |                 |                    |                          |                       |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                    | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                | Ciudad-Departamento   | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 85452131                   |    | VILLAMIL FANDINO MANUEL ALFONSO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 43 #27-161 CASA 37 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4210591  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |                  |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago             |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Dias Mora | Valor     |
| 2026-03                           | 2026-03 | 231176883 | 9501868826 | I        | 2026/04/10 | 2026/04/17 | BANCO DAVIVIENDA | 7         | \$501,600 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$280,200       | \$1,400        | \$0                    | \$281,600     |  |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$280,200       | \$1,400        | \$0                    | \$281,600     |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$218,900       | \$1,100        | \$0                    | \$220,000     |  |
| SALUD TOTAL              | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$218,900       | \$1,100        | \$0                    | \$220,000     |  |
| TOTAL                    |        |             |    | 1         | \$499,100       | \$2,500        | \$0                    | \$501,600     |  |