



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL 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	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	19645-257649

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ALEXANDER RIVAS ARAMBURO	Banco a consignar:	BANCO POPULAR
Cédula de Ciudadanía	16.946.444	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	alribun@gmail.com	Número de Cuenta:	500804482631
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2025	NO
¿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			
NO			
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:	9169478/2026	Nº Compromiso SIIF	8526	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR PARA DESARROLLAR ACCIONES E FORMACION INTEGRAL EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA DEL PRROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA DEL CNPB VIGENCIA 2026				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 28.424.988
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 47.374.980
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.498,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 23.687.490

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.498	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 1.875.000	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.612.498		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 4.051.248	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	4649978022	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.051.248,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	6.072.398,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	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	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8551 - BUENAVENTURA	24.290,00	0,400%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	Pro-UCEVA	33.062,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Universidad del Pacifico	0,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Pro-Hospital	0,00	1,000%
Dependientes hasta	\$ 661.250	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 34.479.550	\$ 1.350.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.423.000	\$ -		0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.680.146,00	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

REALIZAR INVESTIGACIÓN DE AMENAZAS AMBIENTALES LOCALES.
ANÁLISIS DE CAUSAS Y EFECTOS DE LA CONTAMINACIÓN DE SU REGUION.
IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMÁTICAS SOCIOAMBIENTALES.
IMPLEMENTACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS EN SISTEMAS PRODUCTIVOS.
EJECUCIÓN DE PLANES DE MANEJO PARA ÁREAS PROTEGIDAS.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:	
1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí	
	ALEXANDER RIVAS ARAMBURO EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:	Autorizo el presente pago. El Supervisor,
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;	
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.	
	HAMILTON MURILLO PORTOCARRERO INSTRUCTOR G08

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**

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:	16946444	NÚMERO PLANILLA:	4649978022	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	ALEXANDER RIVAS ARAMBURU	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CR 51 DIAG 1 SUR NUM CASA 1S 30	TELÉFONO:	2432428	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997094246
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/10		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor a cambio de una retribución				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 303.200	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 303.200			
SUBTOTALES:													\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 303.200

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL APORTES A SALUD			
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	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	
SUBTOTALES:													\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.900	\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.900				
SUBTOTALES:													\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 9.900

DATOS DEL COTIZANTE															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					PARAFISCALES														
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	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	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP
1	CC 16946444	RIVAS ARAMBURU ALEXANDER	INDEPENDIENTE		\$ 1.894.999				NO																25-14 COLPENSIONES	30	1.894.999	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 303.200	EPS018-S.O.S.	30	1.894.999	\$ 236.900	\$ 0	\$ 236.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.894.999	16946444	\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 550.000



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	<input checked="" type="checkbox"/>	Pública Clasificada	<input type="checkbox"/>	Pública Reservada	<input type="checkbox"/>
---------	-------------------------------------	---------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------


FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA



FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA 05 de mayo de 2026		
PRESENTADO A: MAURICIO GOMEZ BETANCOURT		
RDEN DE VIAJE No: 42526	FECHA DE INICIO: 24/05/2026	FECHA DE FINALIZACIÓN: 30/05/2026
	REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN CNP Buenaventura Regional Valle	OTRA : Buenaventura
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: SAN PEDRO DEL RÍO NAYA		
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación a las Fichas de grado 10 de la IE Raul Orejuela B Abrego con el programa de articulación con la media Técnico en Agroindustria Alimentaria		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Desplazamientos ruta de ida: Buenaventura – SAN PEDRO RIO NAYA- Buenaventura2. Inducción a los aprendices de la IE Raúl Orejuela Bueno.3. Identificar las características de calidad de una fruta u hortaliza fresca, aplicando criterios usados en la industria agroalimentaria..4. Actividades Inducción grado 10 de los aprendices I.E Raúl Orejuela Bueno.5. Fortalecimiento al proyecto propuesto por los aprendices.6. Entre otras.		
RESULTADOS:		
1.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
VIDEO DE TODAS LAS ACTIVIDADES: Centro Nautico Pesquero en San Pedro del Río Naya Programa de Articulación		





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Impartís formación	Alexander Rivas Ara	24/06/2026
2. Impartir Formación en Agroindustria Alimentaria	Alexander Rivas Aramburo	30/06/2026
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
ALEXANDER RIVAS ARAMBURO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR	HAMILTON MURILLO PORTOCARRERO	



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Buenaventura 04 junio 2026	Código Regional :	9126
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALEXANDER RIVAS ARAMBURO	Código Centro:	76
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	16946444	Fecha de elaboración:	4-jun-26

En desarrollo de la comisión No. 42526 del 24 al 30 de Mayo de 2026 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio.

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
Del 24 al 30 de Mayo 2026	BUENAVENTURA - SAN PEDRO DEL RIO NAYA - BUENAVENTURA	Lancha- marítimo fluvial	\$ 350.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: \$ 350.000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	ALEXANDER RIVAS ARAMBURO	Nombre completo:	Hamilton Murillo Portocarrero	Nombre completo:	Mauricio Gomez Betancourt
Numero de Contrato:	9169478	Cargo:	Coordinador Académica	Cargo:	Subdirector
Firma:		Firma:		Firma:	



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	<input checked="" type="checkbox"/>	Pública Clasificada	<input type="checkbox"/>	Pública Reservada	<input type="checkbox"/>
---------	-------------------------------------	---------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------

FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA



FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA 26 Mayo 2026		
PRESENTADO A: MAURICIO GOMEZ BETANCOURT		
RDEN DE VIAJE No:35626	FECHA DE INICIO: 12/05/2026	FECHA DE FINALIZACIÓN: 22/05/2026
	LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: JUNTAS DEL RÍO YURUMANGUÍ	REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN CNP Buenaventura Regional Valle
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación a las Fichas de grado 10 y 11 del curso técnico en conservación de recursos naturales de la IE Esther Etelvina Aramburo con el programa de articulación con la media en Juntas del Río Yurumanguí		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Desplazamientos ruta de ida: Buenaventura - San Antonio - Buenaventura2. Formación durante toda la semana con los aprendices de la IE Esther Etelvina Aramburo3. Recolección de documentos para el proceso de matricula del grado 10 de la I.E Esther Etelvina Aramburo.4. Actividades de Aprendizaje en las parcelas y senderos5. Formación en legislación ambiental.6. Entre otras.		
RESULTADOS:		
1.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
VIDEO DE TODAS LAS ACTIVIDADES: Centro Nautico Pesquero en Juntas del Río Yurumanguí Programa de Articulación		





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Impartís formación: Manejo de fuentes hídricas	Alexander Rivas Aramburo	8 /06/2026
2. Formación: Manejo de residuos sólidos	Alexander Rivas Aramburo	13/06/2026
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
ALEXANDER RIVAS ARAMBURO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR	HAMILTON MURILLO PORTOCARRERO	



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Buenaventura 4 junio de 2026	Código Regional :	9126
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Alexander Rivas Aramburo	Código Centro:	76
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	16.946.444	Fecha de elaboración:	4-jun-26

En desarrollo de la comisión No. 35626 del 12 al 22 de Mayo de 2026 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio.

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
Del 12 al 22 de mayo 2026	BUENAVENTURA - JUNTAS DEL RIO YURUMANGUI - BUENAVENTURA	Lancha- maritimo fluvial	\$ 350.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: \$ 350.000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	ALEXANDER RIVAS ARAMBURO	Nombre completo:	Hamilton Murillo Portocarrero	Nombre completo:	Mauricio Gomez Betancourt
Numero de Contrato:		Cargo:	Coordinador Académica	Cargo:	Subdirector
Firma:		Firma:		Firma:	

Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

72026269590

También recibirá un correo electrónico con esta información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

 [REGRESAR AL INICIO](#)