



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 GUAJIRA
REPOTENCIACION DE CENTROS

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

Código Regional	44
Código Centro	101044
Fecha Elaboración	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	12074-013771

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos:	ANDRES JOSE RODRIGUEZ CUJIA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.006.575.306	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ajrodriguez@sena.edu.co	Número de Cuenta:	52698035960
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 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:	9071148/2026	Nº Compromiso SIIF	5926
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO Y MANTENIMIENTO DE LOS MOLINOS DE VIENTO EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, ASÍ COMO EL DISEÑO Y FABRICACIÓN DE LAS PARTES/PIEZAS		

DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/06/2026	Al	30/06/2026
Número de pago	6	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 18.268.333
Valor Bruto Pago:	\$ 4.850.000,00	Valor Total del Contrato:	\$ 38.800.000
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 13.418.333

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.850.000	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,89%
Ingresos por comisiones	\$ 3.550.140	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 46.435
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 8.400.140		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 5.219.926	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 46.435

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Junio	Mayo		
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		-----	6019644871	Base retención en la fuente a título de RENTA	5.219.926,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.940.000	\$ 1.940.000		Base retención en la fuente a título de ICA	7.847.240,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 242.500	\$ 242.500		Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 310.400	\$ 310.400		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0		Menos Retención en la Fuente	46.435,00
ARL III	\$ 47.300	\$ 47.300		Menos Retención IVA	0,00
	\$ -	\$ -		Reteica - 8299 - RIOHACHA	23.542,00
	\$ -	\$ -			0,00
	\$ -	\$ -			0,00
	\$ -	\$ -			0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -			0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -		Estampilla Prouniversidad de la Gua	42.001,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -		Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	42.001,00
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -		Estampilla Prodesarrollo Dptal	42.001,00
Dependientes hasta	\$ 840.014	\$ -		Estampilla Pro-Cultura	126.002,00
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Renta Exenta 25%	\$ 31.031.595	\$ 1.740.000			0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 8.347.000	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		VALOR A PAGAR	\$4.528.018,00

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL DIECIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizan diagnósticos técnicos de molinos de vientos donde se evalúan los parámetros de clasificación para el proyecto molinos.

Se fabrican piezas de los molinos con ayuda del personal operativo, tales como: Flanches, radios, roscado de varillas.

El equipo de ingenieros realiza reunión para definir los materiales y herramientas necesarios para el desarrollo de los mantenimientos.

Se participa en la reunión con el equipo de ingenieros donde se clasifican e identifican las comunidades con mayor riesgo de falla.

Con base al manual de mantenimiento, se llevan a cabo los mantenimientos correctivos y preventivos, garantizando una sostenibilidad.

Se asiste a charla de seguridad por parte del equipo de seguridad y salud en el trabajo, brindando consejos para tener mejor ambiente.

Se brinda apoyo en la instalación de paneles solares con bomba sumergible en comunidades indígenas en alianza con fotovoltaica.

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

Andrés R

ANDRES JOSE RODRIGUEZ CUJIA
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,

Esmerlis Camargo Torres

ESMERLIS CAMARGO TORRES
PROFESIONAL 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
LINDA DE JESUS TROMP VILLARREAL
DIRECTOR REGIONAL C G05

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006575306
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANDRES JOSE RODRIGUEZ CUJIA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA DEPARTAMENTO:	GUAJIRA	
DIRECCIÓN:	CRA 7A N 15 - 47	TELÉFONO:	3014399
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6019644871	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	369043636

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 312.000
SUBTOTAL:				1	\$ 312.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	\$ 243.800
SUBTOTAL:				1	\$ 243.800
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 47.600
SUBTOTAL:				1	\$ 47.600

VALOR SIN MORA:	\$ 600.200
VALOR MORA:	\$ 3.200
TOTAL PAGADO:	\$ 603.400