



CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA - SERVICIOS PRESTADOS A

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

Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	23
Código Centro	952310
Fecha Elaboración	Diciembre de 2021
Versión	JUNIO 2021 - 3.21
ID de Proceso	45557-961174
No. de documento	323277

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:		EDWIN ALBERTO CHAMORRO BOHORQUEZ		C.C.		78.705.353		IP/N° de contacto		3014571696	
Correo electrónico contratista:		echamorroeb@misena.edu.co									
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		Es declarante de renta?		NO	
Es Pensionado?		NO									
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000		NO		Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		NO	
Banco al cual consignar:		BANCO CAJA SOCIAL		Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta		24517036666	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000		NO					

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	2189635/2021	N° Compromiso SIIF		17021			
Valor Total del Contrato	\$ 37.100.000	N ° Pago 11	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.100.000,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.100.000		Del	01/12/2021		Al	18/12/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0		Legalización comisiones del periodo			\$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRI
---	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.100.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.100.000		Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.380.750		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Diciembre	Noviembre		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	4423427818	Valor Base retención en la fuente	1.380.750,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 908.526	\$ 1.400.000	Valor Base retención en la fuente ICA	1.841.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 113.600	\$ 175.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 145.400	\$ 224.000	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 III	\$ 22.200	\$ 34.200	Menos Retencion IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	3.682,00 0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -			
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 460.250		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 2.096.318,00

SON: DOS MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

OFERTA REGULAR

FICHA N° 2366859 RAE4 Aplicar circuitos electrónicos analógicos para la implementación y mantenimiento de equipos para el control

AJUSTE PAGO SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA N°4423435314

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 diligenciados.

EDWIN ALBERTO CHAMORRO BOHORQUEZ
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 período de cobro:

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

YINA LIBIA HOYOS MARTINEZ
PROFESIONAL G03

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400	\$ 0	\$ 145.400
SUBTOTALES:										\$ 145.400	\$ 0	\$ 145.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 22.200	\$ 22.200	\$ 0	\$ 0	\$ 22.200
SUBTOTALES:									\$ 22.200	\$ 0	\$ 0	\$ 22.200

TOTAL	\$ 281.200
--------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78705353	NÚMERO PLANILLA:		4423435314	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES		
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			EDWIN ALBERTO CHAMORRO BOHORQUEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO	2021	2021		
CIUDAD/MUNICIPIO:		DEPARTAMENTO:	CORDOBA	DÍAS DE MORA:				0			
DIRECCIÓN:	MZA B LOTE 14 URBINIZACION CUNDAMA	TELÉFONO:	7833788	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997850747		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4423427818	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2021/12/07		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act								
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO										
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO								

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 78.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78.600	\$ 0	\$ 78.600
SUBTOTALES:										\$ 78.600	\$ 0	\$ 78.600

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 61.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 61.400	\$ 0	\$ 0	\$ 61.400
SUBTOTALES:													\$ 61.400	\$ 0	\$ 0	\$ 61.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 12.000	\$ 12.000	\$ 0	\$ 0	\$ 12.000
SUBTOTALES:									\$ 12.000	\$ 0	\$ 0	\$ 12.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																ARP	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
1	CC 78705353	CHAMORRO BOHORQUE Z EDWIN ALBERTO	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.400.000			NO						A	01-30										25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 908.526	\$ 113.600	\$ 0	\$ 113.600	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 908.526	78705353	\$ 22.200	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
2	CC 78705353	CHAMORRO BOHORQUE Z EDWIN ALBERTO	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.400.000			NO						C	01-30										25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.400.000	\$ 224.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 224.000	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.400.000	\$ 175.000	\$ 0	\$ 175.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.400.000	78705353	\$ 34.200	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
3	CC 78705353	CHAMORRO BOHORQUE Z EDWIN ALBERTO	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.400.000			NO						R	01-30										25-14 COLPENSI ONES	0	\$ 491.474	\$ 78.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 78.600	EPS037- NUEVA EPS	0	\$ 491.474	\$ 61.400	\$ 0	\$ 61.400	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	0	\$ 491.474	78705353	\$ 12.000	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				

TOTAL	\$ 152.000
--------------	-------------------

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9147260924

DU: 126578

Cajero:

JNAUARRIO

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha:

07/12/2021 10:35:19

PS Recaudador:

900708 AVENIDA PRIMERA CENTRO CALLE 29
::

Cantidad cupones:

1

Identificación:

78705353

Nombre:

EDWIN

Apellido 1:

CHARORRO

Apellido 2:

NAAC

TIPO DOCUMENTO:

CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO:

5650456

Código Planilla:

4423427818

Periodo Pago:

2021/11/01

Valor Comisión:

0

Valor Iva Comisión:

0

Referencia

Valor

78705353

\$281.200,00

Valor recibido:

\$281.200,00

Forma de pago:

EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conservar este recibo, es el único
comprobante válido para atender cualquier

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

Nº OS: 9147246324

DU: 072666

Cajero:

GUELASQUEZ

Cliente beneficiario:
110283 PILA RECAUDO

Fecha:

07/12/2021 11:05:42

PS Recaudador:

500708 AVENIDA PRIMERA CENTRO CALLE 29

Cantidad cupones

1

Identificación:

76705555

Nombre:

Apellido 1:

Apellido 2:

Tipo Documento:

TELEFONO:

Código Planilla:

Periodo Pago:

Valor Comisión:

Valor Iva Comisión:

Referencia:

76705555

FUJIN

CHANCARDO

CECILIA

CECILA DE

CIUDAD

999999999999

4423435314

2021/11

0

0

Valor

\$152.000,00

Valor recibido:

\$152.000,00

Forma de pago:

EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion



Versión: 04

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: EDWIN ALBERTO CHAMORRO BOHÓRQUEZ

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD

MONTERIA

FECHA

18/12/2021

REGIONAL

CORDOBA

CC 78705353

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO, SENA REGIONAL CORDOBA

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.2189635 del año 2021

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

GESTIÓN DE TIC

☒

HERNÁN ISAZA GIRALDO

ADMINISTRACIÓN DE
DOCUMENTOS☒DIANA LIS MORENO ORTEGA
VoBo KATERINNE AVILA OROZCO

Diana Moreno O.

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

NO APLICA

ALMACÉN E INVENTARIOS

Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.SERVICIOS GENERALES,
ADQUISICIONES (Administración
de edificio; Contratación)☒

JOSE JAVIER VASQUEZ COGOLLO

CONTABILIDAD

☒

ROSIRIS MENDOZA MERCADO

TESORERIA

☒ROSIRIS MENDOZA MERCADO
VoBo YAMILETH GÓMEZ CAUSIL

Yamileth Gómez C.

COORDINACIÓN DE:
ÁREA/GRUPO/ACADEMICA☒

NELSON DE LA ESPRIELLA MORALES

BIBLIOTECA

☒MARTHA LUCIA GONZALEZ ANDRADA
VoBo YANEIDA CAUSIL PALOMINO

CONTRATACION

☒EMILY ELISA CORONADO GARCES
VoBo ANGELICA TELLEZ ORTIZ

Angelica Telles O.

ADMINISTRACION EDUCATIVA

☒

MAVIR PADILLA RIOS

SUPERVISOR DE CONTRATO

☒

YINA LIBIA HOYOS MARTINEZ

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

OTROS :

Edwin Chamorro B.
Firma del Contratista

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) CHAMORRO BOHORQUEZ EDWIN ALBERTO identificado(a) con CC. 78705353 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 16 de Diciembre de 2021 a las 08:49:59

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