

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	930210
			Fecha Elaboración	Junio de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4,20
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A			ID de Proceso	73665-529761
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		JUAN CARLOS DIAZ CERRA	C.C.	72.013.330
Correo electrónico contratista:		jc Diaz033@misena.edu.co	IP/N° de contacto	52089
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
			Es declarante de renta?	NO
			Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO	Inducción SST	SI
			Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
			N° Cuenta	48759987872
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 2020 supera los \$ 117.503.000	NO
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:		NO		
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:		NO		
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:		N/A		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	1309729/2020	N° Compromiso SIIF	9520	
Valor Total del Contrato	\$ 13.526.475	N° Pago	6	Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.344.138	Periodo objeto de pago	Del 01/06/2020 Al 26/06/2020	\$ 2.344.138,00
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.344.138	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.344.138	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.381.743			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Junio	Mayo	Valor Base retención en la fuente	1.381.743,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 937.655	\$ 1.082.118	Valor Base retención en la fuente ICA	2.076.738,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 117.300	\$ 135.300	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 150.100	\$ 173.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 4.900	\$ 5.700	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	20.767,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 234.414	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 460.581	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 2.323.371,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la formación profesional integral, en el área de contact center y bpo que programe el centro de comercio y servicios del Sena regional atlántico en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente. Ficha 2023394 - Planilla 7756513558 (corrección)				
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.			JUAN CARLOS DIAZ CERRA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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.			DORIS ESTER DEL TORO RUIZ INSTRUCTOR G20	
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago: EL ORDENADOR DEL PAGO				
YIZY YELINE CORTES PADILLA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 72013330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN CARLOS DIAZ CERRA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOLEDAD	DEPARTAMENTO: ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CLL 68 48 72	TELÉFONO: 3638088
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7753314929	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/05/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 633523218

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 172.800
SUBTOTAL:			1	\$ 172.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 135.000
SUBTOTAL:			1	\$ 135.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 5.700
SUBTOTAL:			1	\$ 5.700

TOTAL PAGADO:	\$ 313.500
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			72013330		NÚMERO PLANILLA:			7753314929		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		JUAN CARLOS DIAZ CERRA			ATLANTICO		MES		mayo AÑO		2020		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		2020	
CIUDAD/MUNICIPIO:		SOLEDAD DEPARTAMENTO:			3638088						MES		mayo AÑO			
DIRECCIÓN:		CLL 68 48 72 TELÉFONO:			I-INDEPENDIENTE						2020/05/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		633523218	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:			Actividades reguladoras y facilitadoras de la act											
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:			ÚNICO											
FORMA DE PRESENTACIÓN:																
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO											

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 172.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 172.800	\$ 0	\$ 172.800	
SUBTOTALES:										\$ 172.800	\$ 0	\$ 172.800	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 135.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 135.000	\$ 0	\$ 0	\$ 135.000	
SUBTOTALES:												\$ 135.000	\$ 0	\$ 0	\$ 135.000		

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	\$ 5.700	\$ 5.700	\$ 0	\$ 0	\$ 5.700
SUBTOTALES:									\$ 5.700	\$ 0	\$ 0	\$ 5.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 72013330	DIAZ CERRA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.080.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.080.000	\$ 172.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 172.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.080.000	\$ 135.000	\$ 0	\$ 135.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.080.000	\$ 72013330	\$ 5.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 313.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 72013330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN CARLOS DIAZ CERRA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOLEDAD	DEPARTAMENTO: ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CLL 68 48 72	TELÉFONO: 3638088
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7756513558	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 663395948

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7753314929	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2020/05/23
---------------------------------	------------	---

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 400
SUBTOTAL:			1	\$ 400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 300
SUBTOTAL:			1	\$ 300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0
SUBTOTAL:			1	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 700
---------------	--------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		72013330		NÚMERO PLANILLA:		7756513558		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS DIAZ CERRA		ATLANTICO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		mayo AÑO		2020	
CIUDAD/MUNICIPIO:		SOLEDAD	DEPARTAMENTO:		3638088		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MAYO	
DIRECCIÓN:		CLL 68 48 72	TELÉFONO:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/06/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		663395948	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		ACTIVIDADES REGULADORAS Y FACILITADORAS DE LA ACT		NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7753314929		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2020/05/23	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:											
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO												
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO											

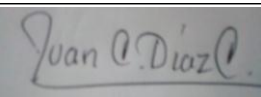
TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$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

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	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 0	\$ 300	
SUBTOTALES:													\$ 300	\$ 0	\$ 0	\$ 300	

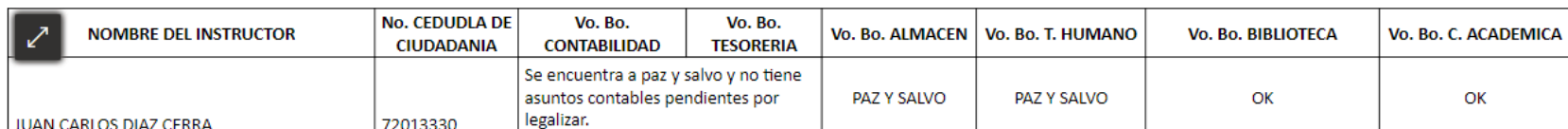
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE													NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP			DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 72013330	DIAZ CERRA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.080.000				NO						A												25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.080.000	\$ 172.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 172.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 1.080.000	\$ 135.000	\$ 0	\$ 135.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.080.000	72013330	\$ 5.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 72013330	DIAZ CERRA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.080.000				NO						C			01-30									25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.082.118	\$ 173.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 173.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 1.082.118	\$ 135.300	\$ 0	\$ 135.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.082.118	72013330	\$ 5.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 72013330	DIAZ CERRA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.080.000				NO						R			01-30									25-14 COLPENSIONES	0	\$ 2.118	\$ 400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	0	\$ 2.118	\$ 300	\$ 0	\$ 300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 2.118	72013330	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 700

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA	LUGAR: BQUILLA FECHA: 26/06/2020 REGIONAL: ATLANTICO
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JUAN CARLOS DIAZ CERRA		IDENTIFICACIÓN C.C. No 72013330
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS		
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 1309729 - Enero 27 - 2020		
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO		
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒ X	CESIÓN
LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL
DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES
		NOMBRES
GESTIÓN DE TIC	☐	FIRMA
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☐	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☐	
ALMACÉN E INVENTARIOS	☐	JAVIER MEZA
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	☐	ALEXANDRA PALACIO FUENTES
CONTABILIDAD	☐	LEIBER ALVAREZ
TESORERIA	☐	MARTHA BERMUDEZ
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	☐	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
BIBLIOTECA	☐	KATIA ARRIETA
OTRO	☐	
OTRO	☐	
SUPERVISOR DE CONTRATO	☐	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)		
OTROS : _____		
		 Firma del Contratista

1	Nombre de Contratista	Fecha de Inicio	Fecha de Fin	ervisor Tipo de Identifi	ervisor No. de Identific	Supervisor Nombre	ESTADO EN INVENTARIO
2	OTTO STANLEY EGUIS MARCELES	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
3	MAIKOL MELL FERRER GUZMÁN	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
4	RODOLFO ENRIQUE SILVERA ESCUDERO	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
5	ALVARO ENRIQUE CAMARGO LANCE	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
6	LAIME ANTONIO CERVANTES BATISTA	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
7	NASIRA QUESSEP NIEBLES	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
8	ALFREDO JOSE FERNANDEZ MENDOZA	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
9	CARLOS ALBERTO RIVEROS MARINO	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
10	LIADIS ZENITH LAGUNA ORTEGA	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
11	ELKIN MANUEL UPARELA VASQUEZ	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
12	GLORIA INES PINO DEL RISCO	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
13	LUZ KARIME DADUL GUZMAN	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
14	AZIZ ANTONIO NAIZIR NAIZIR	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
15	JUAN CARLOS DIAZ CERRA	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
16	CARLOS AUGUSTO GALVIS MANJARRES	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
17	KONNYE PATRICIA PUERTA ROMERO	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
18	XAVIER ENRIQUE MENDEZ PALMA	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
19	DANIEL ARTURO DE ARCOS PEÑA	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
20	LULIMA MARIA VELASQUEZ PATIÑO	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
21	STERLANDY CLARISS POLO MERLANO	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
22	VICTORIA EUGENIA BAENA MARTINEZ	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO



Barranquilla, Junio 23 del 2020

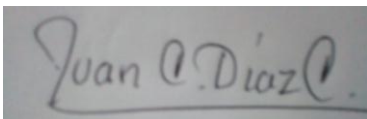
Señor(a)
COLOMBIA COMPRA EFICIENTE
Bogotá D.C.

Asunto: Aclaración inconsistencia en los valores de
los meses Enero y Junio de 2020

Cordial saludo sr (a): Colombia Compra Eficiente

Por error involuntario yo JUAN CARLOS DIAZ CERRA, identificado con la cedula de ciudadanía No. 72.013.330, con contrato No. CO1.PCCNTR 1309729-2020; digité mal el valor de la factura que corresponde al mes de ENERO de 2020, siendo el monto correspondiente de \$361.157, por error digité un monto de \$2.705.295; error que no fue percibido al momento de aprobar la factura en el aplicativo SECOP, lo que ocasionó que se copara el monto de mi contrato y no me permitiera ingresar la cuenta del mes de JUNIO de 2020; por tanto y dado que el aplicativo no permite reversar la aprobación, para poder ingresar la cuenta del mes de JUNIO de 2020, tuve que digitar en la factura de JUNIO de 2020 el valor de \$0, ya que por el cuantía que se ingresó en enero el valor del contrato estaba ya copado.

Atentamente,



JUAN CARLOS DIAZ CERRA
CC 72.013.330
Instructor SENA
Centro de Comercio y Servicios