SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS

Código Regional	**68**
Código Centro	**930910**
Fecha Elaboración	**22 de Junio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**00358-601708**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	BRAYAN LEONARDO GAVIRIA PRIETO	**C.C.**	1.098.785.857	**IP/Nº de contacto**	73050
Correo electrónico contratista:	bgaviriap@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 0550488417546808

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4637149/2023 **Nº Compromiso SIIF** **7423**

Valor Total del Contrato	$ 31.883.650	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 21.009.425	**5**	**Del**	**01/06/2023**	**Al**	**30/06/2023**	**$ 3.167.250,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 17.842.175		Legalización comisiones del periodo			$ 861.280,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION EN EL PROGRAMA DE ATENCION A LA POBLACION DESPLAZADA CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS DEL CSET. PL 302 DIAS VR MES $3.167.250

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.167.250		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	**$ 4.028.530**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.745.473**		**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	----------	**9451775519**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.266.900	$ 1.266.900
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 158.400	$ 158.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 202.800	$ 202.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.700	$ 6.700
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.007.132	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 915.158	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.745.473,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.667.330,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523	26.405,00	0,720%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Sobretasa Bomberil	2.641,00	10,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.138.204,00**	

SON: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar formación en programasde Formación Complementaria
Entrenamiento a competidor WorldSkills Habilidad 70: Barismo
Participaciónen reunión de Ciclo Olímpico WorldSkills 2022-2024
Participación retos de preselección WorldSkills SENA Regional Santander

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.

BRAYAN LEONARDO GAVIRIA PRIETO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JULIAN ENRIQUE CELY CARDENAS
PROFESIONAL G09

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

JOSE MANUEL ARIZA ARIZA

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098785857		GAVIRIA PRIETO BRAYAN LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 31A#40-01 Bloque 2 Apartamento 202	BUCARAMANGA-SANTANDER	6980278	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	2115377322	9451775519	I	2023/07/17	2023/06/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$367,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1098785857	GAVIRIA PRIETO BRAYAN LEONARDO	230301	30	$1,266,900	$202,800	EPS005	30	$1,266,900	$158,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,266,900	$6,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,266,900**	**$202,800**			**$1,266,900**	**$158,400**			**$0**	**$0**			**$1,266,900**	**$6,700**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,800	$0	$0	$202,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$202,800	$0	$0	$202,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$0	$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,700	$0	$0	$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$158,400	$0	$0	$158,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$158,400	$0	$0	$158,400
TOTAL				1	$367,900	$0	$0	$367,900

2023/06/16 07:46 PM

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmcmurill	MARIA CAMILA MURILLO MANTILLA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	12/05/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2423 de fecha 2023-02-02. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	34823	**Fecha Registro:**	2023-05-12	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	861.280,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	861.280,00	**Saldo x Obligar:**	861.280,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1098785857	**Razón Social:**	BRAYAN LEONARDO GAVIRIA PRIETO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	055048841754680 8	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	91202813	**Nombre:**	JOSE MANUEL ARIZA ARIZA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER

CAJA MENOR			**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**3323**	**Número:**	COM 3323	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-05-12

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS	C-3602-1300-7-0-3602031-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		861.280,00	0,00		
					Total:	861.280,00	0,00	861.280,00	861.280,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COMISION N° 3323 DEL 15 AL 19 DE MAYO, A ZAPATOCA.ORIENTAR FORMACION COMPLEMENTARIA EN AREAS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS BARISMO Y MANIPULACION DE ALIMENTOS

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-05-16	861.280,00	861.280,00	NINGUNO



Firmado digitalmente por CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANÍA
Fecha: 2023.05.12 17:11:45 -05'00'

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHjmariza	JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 12 de mayo de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	3323	**Fecha Solicitud**	2023-05-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-05-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SUBDIRECCION DE CENTRO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2423	**Dependencia Solicitante**	930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
BRAYAN LEONARDO GAVIRIA PRIETO	CC: 1098785857	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2023-05-15	2023-05-19	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / ZAPATOCA	4,5	No	50	4,5	3.167.250,00	172.941,00	778.235,00	83.045,00	861.280,00	VIATICOS FORMACIÓN: DEL 15 AL 19 DE MAYO, A ZAPATOCA.ORIENTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN AREAS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS (BARISMO Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTO
											Totales Solicitud de Comisión			**778.235,00**	**83.045,00**	**861.280,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACIÓN: DEL 15 AL 19 DE MAYO, A ZAPATOCA.ORIENTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN AREAS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS (BARISMO Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91202813	Nombre:	JOSE MANUEL ARIZA ARIZA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/05/12 16:17:28 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHjmariza	JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 12 de mayo de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRID KATHERINNE PINTO TRUJILLO	Fecha Verificación:	12/05/2023 16:12:00

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
Cédula de ciudadanía: 91202813
Usuario SIIF: MHjmariza
12/05/2023 4:17:38 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

68-9309

Bucaramanga,

PARA: CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANIA, Coordinador Grupo de Apoyo Mixto

DE: JOSE MANUEL ARIZA ARIZA – Subdirector (E) de Centro de Servicios Empresariales y Turísticos

ASUNTO: Pago Contrato No. **CO1.PCCNTR.4544437**, objeto del contrato **Prestación de servicios profesionales de carácter temporal para apoyar la gestión de las acciones de formación profesional integral que se ejecutan en el marco del programa de articulación con la media en el CSET,** No Orden de viaje **2023,** Valor total **$99.295=** objeto de la orden de viaje **VIATICOS ADMINISTRATIVOS: A SURATA 31 DE MARZO DE 2023. REALIZAR SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE ARTICULACION DEL INSTITUTO INTEGRADO DE CAMACHO CARREÑO.**

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro de la obligación y el pago**, de Orden de Viaje **2023**, así:

NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL: Henry Herrera Mendoza
CEDULA: 91.281.166
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Otro _X__

CONCEPTO DEL PAGO: VIATICOS ADMINISTRATIVOS: A SURATA 31 DE MARZO DE 2023. REALIZAR SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE ARTICULACION DEL INSTITUTO INTEGRADO DE CAMACHO CARREÑO (Orden de viaje N.2023)

Valor antes de IVA	**$ 99.295=**
Valor del IVA	**$ 0**
Valor Total Notas Crédito	**$ 0**
Valor total Notas Debito	**$ 0**
Valor total Pago	**$ 99.295=**

El pago debe realizarse con cargo al Registro Presupuestal número **20923 de 2023** y teniendo en cuenta los datos de la siguiente tabla:
TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 20923 de 2023

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	NACION		10	CSF	99.295,00
Total						$ 99.295,00

Registrar USO PRESUPUESTAL a aplicar A-02-02-02-006-003-01 Servicio de alojamiento para distancias cortas **$**99.295,00

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 79866941373** del banco **BANCOLOMBIA** a nombre de **Henry Herrera Mendoza., CC 91.281.166 de Bucaramanga**

Por lo anterior, autorizo el registro de la obligación y el pago a favor de **Henry Herrera Mendoza_**

RELACION DE DOCUMENTOS ANEXOS GENERALES

1. REGISTRO PRESUPUESTAL NO. 20923 QUE AMPARA EL PAGO
2. AUTORIZACIÓN ORDEN DE VIAJE NO.2023

Atentamente,

Firmado digitalmente por Jose Manuel Ariza Ariza
Fecha: 2023.05.16 16:06:39 -05'00'

JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
Subdirector (e) Centro de Servicios Empresariales
Y Turísticos - Santander
Calle carrera 27 # 15-07
Tel.: +57 6338877 IP 73125
jariza@sena.edu.co
Bucaramanga, Colombia