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	23628-172053

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EUMELIA AGUILAR VARGAS	**C.C.**	63.301.687	**IP/Nº de contacto**	3229457228
Correo electrónico contratista:	eaguilar8@misena.edu.co				

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

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **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** 02071677560

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: 4635341/2023 **Nº Compromiso SIIF** 9623

Valor Total del Contrato	$ 39.237.770	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 26.246.000	**5**	**Del**	**01/06/2023**	**Al** 30/06/2023	**$ 3.936.900,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 22.309.100		Legalización comisiones del periodo		$ 397.180,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION TITULADA COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL SEGUN LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CSET. PL 210D VR MES $ 3.936.900

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.936.900	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	**$ 4.334.080**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.582.604**	**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	----------	**7881885761**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.574.760	$ 1.574.760
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 196.900	$ 196.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 252.000	$ 252.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 8.300	$ 8.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.083.520	$ -	
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	$ 433.408	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 860.868	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.582.604,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.885.180,00	
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	27.973,00	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	2.797,00	10,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.906.130,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formaciòn complementaria fichas 2770687 servired,
Formaciòn complementaria ficha 2789709 funderstart
Fomaciòn complementaria ficha2788626 camara de comercio
Formaciòn complementaria etiqueta y protocolo en el servicio a la mesa ficha 2770487 Ruta del cacao
Formaciòn complementaria etiqueta y protocolo en el servicio a la mesa ficha 2791516 Ruta del cacao
seguiento aprendices fichas 2560181, 2560175

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.

EUMELIA AGUILAR VARGAS
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,

OMAR MATEUS SANCHEZ
INSTRUCTOR

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)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63301687
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EUMELIA AGUILAR VARGAS AGUILAR VARGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	SEC 18 APTO 230 BL 21-4 BUCARICA	TELÉFONO:	6977134
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7881885761**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		800260

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	$ 252.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 252.800	$ 0	$ 252.800
SUBTOTALES:										**$ 252.800**	**$ 0**	**$ 252.800**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 197.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 197.500	$ 0	$ 0	$ 197.500
SUBTOTALES:													**$ 197.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 197.500**

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	$ 16.500	$ 16.500	$ 0	$ 0	$ 16.500
SUBTOTALES:									**$ 16.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 63301687	AGUILAR VARGAS EUMELIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.580.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.580.000	$ 252.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.580.000	$ 197.500	$ 0	$ 197.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.580.000	63301687	$ 16.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 466.800**

Planilla Pagada
soi
Planilla Pagada

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bucaramanga, Junio 22 de 2023

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deduciblede la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	**1005288731**	**DIEGOALONSO GARCIA AGUILAR**	**HIJO**

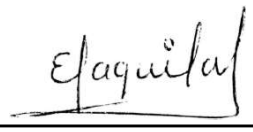
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamenteacreditados

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: **EUMELIA AGUILAR VARGAS**

C.C. 63.301.687 de Bucaramanga

CERDER-2023-0116

Bucaramanga, 27 de Enero de 2023

EL SECRETARIO GENERAL Y EL DECANO DE LA FACULTAD DE DERECHO DE LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS - SECCIONAL BUCARAMANGA – COLOMBIA

Institución Universitaria de carácter privado, aprobada por el Gobierno Nacional por el Decreto 1583 de agosto de 1975, con Acreditación Institucional de Alta Calidad Modalidad Multicampus, según Resolución del Ministerio de Educación Nacional - MEN N°014525 del 28 de julio de 2022

CERTIFICAN:

Que **DIEGO GARCIA AGUILAR**, Identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1005288731 de Floridablanca (Santander), y código estudiantil N°2309724, está matriculado(a) para cursar estudios en el programa de DERECHO, durante el período febrero - junio de 2023. Al segundo período académico de 2022, tiene aprobados **(67)** créditos.

NIVEL BASICO:	QUINTO
JORNADA:	DIURNA
INTENSIDAD HORARIA:	32 HORAS SEMANALES

Que el programa de DERECHO tiene una duración de diez semestres, se cursa en jornada diurna, con metodología presencial.

Este certificado se expide por solicitud del interesado.

JORGE LUIS GÓMEZ SUÁREZ

RONALD EDGARDO CUENCA TOVAR

Proyectó: *Irene Gómez R.*

Bucaramanga, mayo 29 de 2023

68-9546

PARA: Campo Elías Gutiérrez Polania Coordinador grupo de apoyo Mixto
DE: José Gabriel Sanmiguel Cubillos – Sub Director (E) de Centro de servicios Empresariales y turísticos

ASUNTO: Pago contrato CO1.PCCNTR.4635341 No Orden de viaje 3823**,** Valor total **$ 198.590.oo** objeto de la orden de viaje: Impartir formación complementaria, en la vereda Lisboa en el municipio de Lebrija a la comunidad aledaña al proyecto vial en las veredas Lisboa y Portugal, a propietarios y empleados de las unidades sociales productivas a lo largo del corredor vial, beneficiarias de los programas de gestión institucional y capacitación a la comunidad, de la ruta del cacao.

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro de la obligación y el pago**, de Orden de Viaje **3823**, así:

NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL: EUMELIA AGUILAR VARGAS
CEDULA: 63.301.687
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Otro __X__

CONCEPTO DEL PAGO: VIATICOS ADMINISTRATIVOS: a vereda Lisboa, municipio de Lebrija de 2023. Impartir formación complementaria, en la vereda Lisboa en el municipio de Lebrija a la comunidad aledaña al proyecto vial en las veredas Lisboa y Portugal, a propietarios y empleados de las unidades sociales productivas a lo largo del corredor vial, beneficiarias de los programas de gestión institucional y capacitación a la comunidad, de la ruta del cacao (Orden de viaje N.3823)

Valor antes de IVA	**$ 198.590**
Valor del IVA	**$ 0**
Valor Total Notas Crédito	**$ 0**
Valor total Notas Debito	**$ 0**
Valor total Pago	**$ 198.590**

El pago debe realizarse con cargo al Registro Presupuestal número **24423 de 2023** y teniendo en cuenta los datos de la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 24423 de 2023

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930945 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOSA LA FORMACION.	C-3603-1300-14-0-3603025-02ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	NACION		10	CFS	198.590.00
Total						$ 198.590

Registrar USO PRESUPUESTAL a aplicar
Servicios de Alojamiento para Estancias Cortas A-02-02-02-006-003-01 **$ 198.590.00**

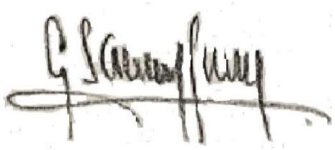
El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 020-716775-60** del Bancolombia a nombre de Eumelia Aguilar Vargas**., CC 63.301.687de Bucaramanga**

Por lo anterior, autorizo el registro de la obligación y el pago a favor de **Eumelia Aguilar Vargas**

RELACION DE DOCUMENTOS ANEXOS GENERALES

1. REGISTRO PRESUPUESTAL NO. 24423 QUE AMPARA EL PAGO
2. AUTORIZACIÓN ORDEN DE VIAJE NO. 3823

Atentamente,



JOSE GABRIEL SANMIGUEL CUBILLOS
Subdirector (e)Centro de servicios empresariales y turísticos -Santander
Carrera 27 · 15-07
Tel : 576338877 IP 73125
jsanmiguel@sena.edu.co

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:	24/05/2023 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2623 de fecha 2023-02-02. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	42423	**Fecha Registro:**	2023-05-24	**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:	198.590,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	198.590,00	**Saldo x Obligar:**	198.590,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	63301687	**Razón Social:**	EUMELIA AGUILAR VARGAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	02071677560	**Banco:**	BANCOLOMBIA 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:**	3823	**Número:**	COM 3823	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-05-23

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930945 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	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	Nación	10	CSF		198.590,00	0,00		
					Total:	198.590,00	0,00	198.590,00	198.590,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COMISION N°3823 24 Y 25 DE MAYO DE 2023 A LEBRIJA (VDA. LISBOA) IMPARTIR FORMACION A PROPIETARIOS Y EMPLEADOS DE UNIDADES SOCIALES PRODUCTIVAS A LO LARGO DEL CORREDOR VIAL DE LOS PROGRAMAS DE GESTIÒN INSTITUCIONAL Y RUTA DEL CACAO

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	2023-05-30	198.590,00	198.590,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANÍA
Fecha: 2023.05.24 09:50:01 -05'00'

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
EUMELIA AGUILAR VARGAS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**63301687**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.4635341**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	21	9	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION TITULADA COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL SEGUN LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CSET.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	SANTANDER				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Servicios Empresariales y Turísticos**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JOSE MANUEL ARIZA ARIZA				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	OMAR MATEUS VARGAS				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

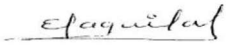
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**BUCARAMANGA/ MUNICIPIO DE LEBRIJA (VEREDA LISBOA) / BUCARAMANGA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL				**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	LEBRIJA (VEREDA LISBOA)		**ENTIDAD O EMPRESA:**	CONSORCIO FERROCOL	**CONTACTO**	CATHERIN VASQUEZ	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	5	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	24	5	2023
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	5	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	25	5	2023
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación complementaria a propietarios y empleados de las unidades sociales productivas a lo largo del corredor vial, beneficiarias de los programas de gestiòn instiucional y capacitación a la comunidad de la ruta del cacao.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL O COMPLEMENTARIA EN LOS SITIOS DISPUESTOS POR EL CSET	1	CERTIFICACION EN ETIQUETA Y PROTOCOLO EN EL SERVICIO A LA MESA
2	LA EMPRESA FERROCOL, SUMISNISTRA EL TRANSPORTE DE IDA Y VUELTA DEL INSTRUCTOR	2	
3		3	

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de Bucaramanga - Lebrija (Vda. Lisboa).	24	5	2023
Por medio de una clase magistral, se transmitira el concepto de los equipos, herramientas y utencilios pertinentes para el servicio, a los aprendices asistentes.	24	5	2023
Desplazamiento de Lebrija (Vda. Lisboa) - Bucaramanga.	24	5	2023
Desplazamiento de Bucaramanga - Lebrija (Vda. Lisboa).	25	5	2023
Por medio de una clase practica se enseñara a los aprendices el correcto uso de equipos, herramientas y utencilios pertinentes para el servicio.	25	5	2023
Desplazamiento de Lebrija (Vda. Lisboa) - Bucaramanga.	25	5	2023
Nota: No se reconocen gastos de transporte al comisionado, en atención a que la empresa organizadora lo suministrará.			

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	23	5	2023

FIRMA Vo/Bo. **ORDENADOR DEL GASTO**		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	

Bucaramanga, Junio 8 de 2023

68-9546

PARA: Campo Elías Gutiérrez Polania Coordinador grupo de apoyo Mixto
DE: José Gabriel Sanmiguel Cubillos – Subd irector (E) de Centro de servicios Empresariales y turísticos

ASUNTO: No Orden de viaje 5323**,** Valor total **$ 198.590.oo** objeto de la orden de viaje: Impartir formación complementaria, en la vereda Lisboa en el municipio de Lebrija a la comunidad aledaña al proyecto vial en las veredas Lisboa y Portugal, a propietarios y empleados de las unidades sociales productivas a lo largo del corredor vial, beneficiarias de los programas de gestión institucional y capacitación a la comunidad, de la ruta del cacao.

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro de la obligación y el pago**, de Orden de Viaje **5323**, así:

NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL: EUMELIA AGUILAR VARGAS
CEDULA: 63.301.687
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Otro __X___

CONCEPTO DEL PAGO: VIATICOS ADMINISTRATIVOS: a vereda Lisboa, municipio de Lebrija de 2023. Impartir formación complementaria, en la vereda Lisboa en el municipio de Lebrija a la comunidad aledaña al proyecto vial en las veredas Lisboa y Portugal, a propietarios y empleados de las unidades sociales productivas a lo largo del corredor vial, beneficiarias de los programas de gestión institucional y capacitación a la comunidad, de la ruta del cacao (Orden de viaje N.5323)

Valor antes de IVA	**$ 198.590**
Valor del IVA	**$ 0**
Valor Total Notas Crédito	**$ 0**
Valor total Notas Debito	**$ 0**
Valor total Pago	**$ 198.590**

El pago debe realizarse con cargo al Registro Presupuestal número **43923 de 2023** y teniendo en cuenta los datos de la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 43923 de 2023

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930945 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOSA LA FORMACION.	C-3603-1300-14-0-3603025-02ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	NACION		10	CFS	198.590.00
Total						$ 198.590

Registrar USO PRESUPUESTAL a aplicar
Servicios de Alojamiento para Estancias Cortas A-02-02-02-006-003-01 **$ 198.590.00**

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 020-716775-60** del Bancolombia a nombre de Eumelia Aguilar Vargas**., CC 63.301.687de Bucaramanga**

Por lo anterior, autorizo el registro de la obligación y el pago a favor de **Eumelia Aguilar Vargas**

RELACION DE DOCUMENTOS ANEXOS GENERALES

1. REGISTRO PRESUPUESTAL NO. 43923 QUE AMPARA EL PAGO
2. AUTORIZACIÓN ORDEN DE VIAJE NO. 5323

Atentamente,

Firmado digitalmente por José Gabriel Sanmiguel Cubillos
Fecha: 2023.06.09 07:25:40 -05'00'

JOSE GABRIEL SANMIGUEL CUBILLOS
Subdirector (e)Centro de servicios empresariales y turísticos -Santander
Carrera 27 · 15-07
Tel : 576338877 IP

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: MHcgutierr CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte: 2023-06-05-4:56 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	5323	**Fecha Solicitud**	2023-06-05	**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.**	2023-06-05	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**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	2623	**Dependencia Solicitante**		930945 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-14-0-3603025-C2 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DE SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último dia 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
EUMELIA AGUILAR VARGAS	CC: 63301687	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2023-06-07	2023-06-07	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / LEBRIJA	0,5	No	50	1	3.936.900,00	198.590,00	198.590,00	0.00	198.590,00	VIÁTICOS FORMACIÓN: 7 Y 8 DE JUNIO DE 2023, A LEBRIJA (VDA. LISBOA). IMPARTIR FORMACIÓN, A PROPIETARIOS Y EMPLEADOS DE LAS UNIDADES SOCIALES PRODUCTIVAS A LO LARGO DEL CORREDOR VIAL DE LOS PROGRAMAS DE GESTIÓN INSTITUCIONAL Y RUTA DEL CACAO.
				2023-06-08	2023-06-08	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / LEBRIJA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**198.590,00**	**0,00**	**198.590,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS FORMACIÓN: 7 Y 8 DE JUNIO DE 2023, A LEBRIJA (VDA. LISBOA). IMPARTIR FORMACIÓN, A PROPIETARIOS Y EMPLEADOS DE LAS UNIDADES SOCIALES PRODUCTIVAS A LO LARGO DEL CORREDOR VIAL DE LOS PROGRAMAS DE GESTIÓN INSTITUCIONAL Y RUTA DEL CACAO.

ORDENADOR DEL GASTO

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcgutierr	CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Generacion Reporte:	2023-06-05-4:56 p. m.	

Identificacion:	13838444	Nombre:	JOSE GABRIEL SANMIGUEL CUBILLOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICCS - SANTANDER

Firma Responsable

Verificado Por:	WALTER GIOVANNY DURAN SOTO	Fecha Verificación:	05/06/2023 14:35:58

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:	6/06/2023 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2623 de fecha 2023-02-02. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	43923	**Fecha Registro:**	2023-06-06	**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:	198.590,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	198.590,00	**Saldo x Obligar:**	198.590,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	63301687	**Razón Social:**	EUMELIA AGUILAR VARGAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	02071677560	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	13838444	**Nombre:**	JOSE GABRIEL SANMIGUEL CUBILLOS	**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:**	5323	**Número:**	COM 5323	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-06-05

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930945 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	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	Nación	10	CSF		198.590,00	0,00		
					Total:	198.590,00	0,00	198.590,00	198.590,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COMISION N° 5323 7 Y 8 DE JUNIO DE 2023 A LEBRIJA (VDA. LISBOA). IMPARTIR FORMACION A PROPIETARIOS Y EMPLEADOS DE UNIDADES SOCIALES PRODUCTIVAS A LO LARGO DEL CORREDOR VIAL DE PROGRAMAS DE GESTION INSTITUCIONAL Y RUTA DEL CACAO

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	2023-06-09	198.590,00	198.590,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANÍA
Fecha: 2023.06.06 10:21:40 -05'00'

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)