PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 29 de diciembre de 2023

Señora
JENNIFER PAOLA MONSALVE LEON
Supervisora del contrato No. 4637149
Coordinadora Académica de Programas Especiales
Instructor G15

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual diciembre del año 2023

Referencia: No CO1.PCCNTR.4637149 del año 2023

Brayan Leonardo Gaviria Prieto, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1098785857 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Coordinación Académica de Programas Especiales, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total para un (1) contrato la suma de **TREINTA Y UN MILLONES OCHOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA ($32.939.400) PESOS MCTE.** pagaderos de la siguiente forma: a) Un primer pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de febrero de 2023 b) nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2023 por valor de **TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA ($3.167.250) PESOS MCTE.** C) y un pago final proporcional a los días ejecutados durante el mes de diciembre de 2023. Esta suma será pagada por el SENA al contratista en pagos mensuales, cada pago será proporcional a los días de ejecución del contrato en el periodo, teniendo como referente la suma de TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA ($3.167.250) PESOS MCTE que corresponde a un periodo de un mes contable.

Plazo: Será hasta el (29) de (diciembre) de 2023.

OBJETO:
Servicios personales de carácter temporal para orientar formación en el programa de atención a población desplazada conforme a los modelos formativos establecidos del CSET

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Orientar formación a aprendices según su perfil, correspondiente a la “Convocatoria de la APE para la conformación del Banco de Instructores del SENA” en los Programas y Competencias indicados en el “ANEXO 2. PLAN DE CONTRATACION DE	Orientar formación en programas de Formación Complementaria	Evidencia fotográfica

	INSTRUCTORES" y sus afines.		
2	Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión y/o afines a su competencia.	N/A	N/A
3	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes. Reportar en el sistema SOFIAPLUS en un plazo máximo de tres (3) días todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo.	N/A	N/A
4	Cumplir el objeto del contrato según la programación que el SENA indique, dentro del Lugar de Ejecución, y acorde a los parámetros de costeo de la formación que la Dirección General del SENA establece (nota1: paralos contratos de periodo fijo el lineamiento señala que el instructor contratista debe cumplir con 160 horas de formación directa al mes; nota2: para los contratos por horas, la programación que se costea es el número de horas de formación directa que el instructor contratista ejecute conforme lo establezca la coordinación académica correspondiente).	N/A	N/A
5	Dar cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.	N/A	N/A
6	Participar en procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica.	N/A	N/A
7	Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria relacionados	N/A	N/A

	en procesos formativos propios de su área.		
8	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices.	N/A	N/A
9	EL CONTRATISTA manifiesta que durante la vigencia del contrato no está contratado simultáneamente en otro centro de formación o dependencia del SENA.	N/A	N/A
10	No utilizar, ni total ni parcialmente la información a que tenga acceso, en beneficio propio o de terceras personas o entidades diferentes a las autorizadas por el SENA.	N/A	N/A
11	Organizar y responder por el archivo propio de acuerdo con las tablas de retención documental vigentes para la entidad.	N/A	N/A
12	Conocer y aplicar los procesos, procedimientos, formatos, y demás documentación establecida en el SIGA relacionados con las actividades del contrato.	N/A	N/A
13	Participar de reuniones y/o eventos y/o comités citados y/o delegados por la Subdirección de centro.		
14	Contribuir a la planeación que realice el Centro de Servicios Empresariales y Turísticos para definir las acciones de la siguiente vigencia.	N/A	N/A
15	Brindar apoyo a la supervisión de los contratos que le seanrequeridos por la Subdirección del centro.	N/A	N/A
16	Realizar cuando sea requerido por la Entidad la verificación y evaluación técnica o económica de las propuestas que se reciban dentro de los procesos de contratación de la Entidad.	N/A	N/A
17	Vigilar y salvaguardar los bienes	N/A	N/A

	que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia; en consecuencia, deberán dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente.	N/A	N/A
18	Presentar los documentos necesarios para cada pago parcial del contrato según el plan de pagos garantizando su oportunidad, veracidad y completitud a fin de contribuir a la correcta ejecución del plan de caja que elabora el centro de formación.	Presentación de documentos de cuenta de cobro	Correos
19	Mantener actualizadas las plataformas tecnológicas que el SENA disponga para el seguimiento, control y gestión conforme al objeto contractual. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes correspondientes a su ejecución.	N/A	N/A
20	el CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) para la realización de cada pago derivado del mismo; de acuerdo con los lineamientos que emita la Dirección General del SENA en cumplimiento a lo preceptuado en el Decreto 1273 del 23 de julio de 2018. Igualmente, el CONTRATISTA deberá afiliarse a la ARL con el	Realización de aportes a seguridad social correspondiente al mes de ejecución	Soporte de pago

	nivel de riesgo que indique el SENA.	N/A	N/A
21	El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: procurar el cuidado integral de su salud; contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar laactividad contratada, para lo cual asumirá su costo; informar oportunamente al supervisor y/o subdirección del centro la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo, enfermedades laborales ycualquier novedad derivada del contrato; participar en las actividades de prevención y promoción organizadas por el SENA, el Comités Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales; cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión en Seguridad ySalud en el Trabajo SG-SST.		
22	Las demás que correspondan y sean necesarias para el correcto cumplimiento del objeto contratado.		

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1.	19823	Cúcuta	31/Octubre/2023	04/Noviembre/2023

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. **9460355972** de la planilla, expedida por Aportes en línea correspondiente al mes de diciembre. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto *Ley Antitrámites"*)

Evidencias en (01) folios

Cordialmente,



Firma
BRAYAN LEONARDO GAVIRIA PRIETO
Contratista
C.C. No. 1098785857 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:



Firma
JENNIFER PAOLA MONSALVE LEON
Supervisora del contrato No. 4637149
INSTRUCTOR G15

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 1 AL 29 DE DICIEMBRE 2023

ORIENTAR FORMACIÓN EN PROGRAMAS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA







FIRMA
BRAYAN LEONARDO GAVIRIA PRIETO
C.C. 1098785857 de Bucaramanga
CONTRATO No. 4637149

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. 4637149 DEL 2023

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Brayan Leonardo Gaviria Prieto

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: CC. No. 1098785857

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios personales de carácter temporal para orientar formación en el programa de atención a población desplazada conforme a los modelos formativos establecidos del CSET.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

− Orientar formación a aprendices según su perfil, correspondiente a la "Convocatoria de la APE para la conformación del Banco de Instructores del SENA" en los Programas y Competencias indicados en el "ANEXO 2. PLAN DE CONTRATACION DE INSTRUCTORES" y sus afines.

− Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión y/o afines a su competencia.

− Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes. Reportar en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres (3) días todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo.

− Cumplir el objeto del contrato según la programación que el SENA indique, dentro del Lugar de Ejecución, y acorde a los parámetros de costeo de la formación que la Dirección General del SENA establece (nota1: para los contratos de periodo fijo el lineamiento señala que el instructor contratista debe cumplir con 160 horas de formación directa al mes; nota2: para los contratos por horas, la programación que se costea es el número de horas de formación directa que el instructor contratista ejecute conforme lo establezca la coordinación académica correspondiente).

− Dar cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.

− Participar en procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica.

− Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria relacionados en procesos formativos propios de su área.

− Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices.

− EL CONTRATISTA manifiesta que durante la vigencia del contrato no está contratado simultáneamente en otro centro de formación o dependencia del SENA.

-No utilizar, ni total ni parcialmente la información a que tenga acceso, en beneficio propio o de terceras personas o entidades diferentes a las autorizadas por el SENA.

− Organizar y responder por el archivo propio de acuerdo con las tablas de retención documental vigentes para la entidad.

− Conocer y aplicar los procesos, procedimientos, formatos, y demás documentación establecida en el SIGA relacionados con las actividades del contrato.

− Participar de reuniones y/o eventos y/o comités citados y/o delegados por la Subdirección de centro.

− Contribuir a la planeación que realice el Centro de Servicios Empresariales y Turísticos para definir las acciones de la siguiente vigencia.

− Brindar apoyo a la supervisión de los contratos que le sean requeridos por la Subdirección del centro.

− Realizar cuando sea requerido por la Entidad la verificación y evaluación técnica o económica de las propuestas que se reciban dentro de los procesos de contratación de la Entidad.

− Vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia; en consecuencia, deberán dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente.

− Presentar los documentos necesarios para cada pago parcial del contrato según el plan de pagos garantizando su oportunidad, veracidad y completitud a fin de contribuir a la correcta ejecución del plan de caja que elabora el centro de formación.

− Mantener actualizadas las plataformas tecnológicas que el SENA disponga para el seguimiento, control y gestión conforme al objeto contractual. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes correspondientes a su ejecución.

− El CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) para la realización de cada pago derivado del mismo; de acuerdo con los lineamientos que emita la Dirección General del SENA en cumplimiento a lo preceptuado en el Decreto 1273 del 23 de julio de 2018. Igualmente, el CONTRATISTA deberá afiliarse a la ARL con el nivel de riesgo que indique el SENA.

− El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: procurar el cuidado integral de su salud; contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo; informar oportunamente al supervisor y/o subdirección del centro la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo, enfermedades laborales y cualquier novedad derivada del contrato; participar en las actividades de prevención y promoción organizadas por el SENA, el Comités Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales; cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

− Las demás que correspondan y sean necesarias para el correcto cumplimiento del objeto contratado.

LUGAR DE EJECUCIÓN: CRA 27#15-07 SENA Centro de Servicios Empresariales y Turísticos

PLAZO DE EJECUCIÓN: Diez (10) meses y cuatro (4) días con una prórroga de diez (10) días para un total de trescientos doce (312) días.

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: **16 DE FEBRERO DE 2023**

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: **29 DE DICIEMBRE DE 2023**

VIGENCIA DEL CONTRATO: Diez (10) meses y cuatro (4) días con una prórroga de diez (10) días para un total de trescientos doce (312) días.

VALOR DEL CONTRATO: El valor inicial del presente contrato se fija en la suma de **TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($31.883.650)** con una adición por el valor de **UN MILLON CINCUENTA Y CINCO MIL SETENCIENTOS PESOS M/CTE ($1.055.750)** para un valor final del contrato con **TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($32.939.400)**.

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

SUPERVISOR: JENNIFER PAOLA MONSALVE LEON

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: Cédula de Ciudadanía No. 1098640073

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO _X_

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES

BALANCE FINANCIERO:

Valor total del contrato	$32’939.400
Valor Ejecutado	$32’939.400
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	$0
Saldo a liberar	$ 0

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

Realizar promoción, difusión y socialización de los programas de formación en los diferentes municipios del área metropolitana de la ciudad de Bucaramanga.

Impartir formación profesional integral en programas de formación complementaria como: Preparación de bebidas a base de café por métodos alternativos, Coctelería básica, Higiene y Manipulación de alimentos, Preparación de bebidas a base de espresso, Desarrollo de habilidades sensoriales en café.

Crear ruta de aprendizaje, asociar aprendices y emitir juicios evaluativos.

Preparación de bebidas a base de espresso, fichas: 2732152; 2852923; 2859666; 2741854; 2807124; 2788145; 2788145; 2807113; 2862075; 2850310

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

Preparación de bebidas de café por métodos alternativos, fichas: 2780212; 2811649; 2836962; 2869673; 2842820; 2766256; 2766256; 2831133; 2865273; 2900124; 2766253

Higiene para manipuladores de alimentos, fichas: 2753232; 2753231; 2847804; 2847804

Desarrollo de habilidades sensoriales en café, ficha: 2829298

Perfilación sensorial del café, ficha: 2832624

Coctelería básica, ficha: 2815356

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

SANCIONES: SI___ NO_X_

CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: SI_X_ NO__

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE__ BUENO__ REGULAR__ INSUFICIENTE__

Atentamente,



JENNIFER PAOLA MONSALVE LEON
SUPERVISOR DEL CONTRATO

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
2023-02	2023-02	1923121640	9446962686	I	2023/03/14	2023/02/17	BANCO DAVIVIENDA		$184,000

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	15	$633,450	$101,400	EPS005	15	$633,450	$79,200		0	$0	$0	14-23	15	$633,450	$3,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$633,450**	**$101,400**			**$633,450**	**$79,200**			**$0**	**$0**			**$633,450**	**$3,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$101,400	$0	$101,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$101,400	$0	$101,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,400	$0	$3,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,400	$0	$3,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$79,200	$0	$79,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$79,200	$0	$79,200
TOTAL				**1**	**$184,000**	**$0**	**$184,000**

2023/02/19 08:59 AM

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
2023-03	2023-03	1943560127	9447523431	I	2023/04/18	2023/03/01	BANCO DAVIVIENDA		$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

2023/03/17 08:28 AM

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
2023-04	2023-04	1975587935	9448395286	I	2023/05/15	2023/03/17	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

2023/04/18 03:13 PM

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
2023-05	2023-05	2054073785	9450421729	I	2023/06/15	2023/05/02	BANCO DAVIVIENDA		$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	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,800	$0	$202,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$202,800	$0	$202,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,700	$0	$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$158,400	$0	$158,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$158,400	$0	$158,400
TOTAL				**1**	**$367,900**	**$0**	**$367,900**

2023/05/16 12:12 PM

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

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
2023-07	2023-07	30400009	9453319968	I	2023/08/15	2023/07/06	NEQUI		$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	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,800	$0	$202,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$202,800	$0	$202,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,700	$0	$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$158,400	$0	$158,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$158,400	$0	$158,400
TOTAL				**1**	**$367,900**	**$0**	**$367,900**

2023/07/16 09:57 AM

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
2023-08	2023-08	77220445	9454456025	I	2023/09/14	2023/08/01	BANCO DAVIVIENDA		$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	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,800	$0	$202,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$202,800	$0	$202,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,700	$0	$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$158,400	$0	$158,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$158,400	$0	$158,400
TOTAL				**1**	**$367,900**	**$0**	**$367,900**

2023/08/17 08:34 PM

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
2023-09	2023-09	161691902	9456288896	I	2023/10/13	2023/09/15	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**

2023/12/13 06:43 PM

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
2023-10	2023-10	185695457	9456981408	I	2023/11/16	2023/09/28	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**

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
2023-11	2023-11	242012943	9458242187	I	2023/12/15	2023/10/27	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**

2023/12/13 06:42 PM

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
2023-12	2023-12	335811215	9460355972	I	2024/01/16	2023/12/14	NEQUI	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**

2023/12/13 06:41 PM

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 15 de diciembre de 2023

PRESENTADO A: José Manuel Ariza Ariza, Subdirector (e) Centro de Servicios Empresariales y Turísticos

ORDEN DE VIAJE No: 19823	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	31 de Octubre de 2023	**04 de Noviembre de 2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Regional Norte de Santander, CEDRUM	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Asisitir y participar como experto evaluador de la habilidad WorlsSkills 70: Barismo, en la competencia nacional de la Estrategia WorldSkills Colombia 2023

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Participación como evaluador de la habilidad Worldskills No. 70: Barismo
2. Reunión de retroalimentación de las actividades de competencia

RESULTADOS:

1. Desarrollo de proyecto prueba de la habilidad durante las jornadas de competencias

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Evidencia fotográfica

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Asisitir y participar como experto evaluador de la habilidad WorlsSkills 70: Barismo	**Brayan Leonardo Gaviria Prieto**	**Desde el 31 de octubre de 2023 hasta el 04 de noviembre de 2023**

CONCLUSIÓNES:

1. Durante la participación como experto evaluador en la estrategia institucional Worldskills, se observó un progreso notable en las habilidades y técnicas de los participantes. La formación y la retroalimentación proporcionadas contribuyeron significativamente a mejorar la calidad y consistencia en la preparación de bebidas, subrayando la relevancia del detalle y la precisión en el desarrollo de la profesión del Barista.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Brayan Leonardo Gaviria Prieto	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Instructor G015	**Jennifer Paola Monsalve Leon**	

EVIDENCIAS PARTICIPACIÓN CICLO I WORLDSKILLS CUCUTA 2023



