SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL SANTANDER
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**68**
Código Centro	**922510**
Fecha Elaboración	**18 de Mayo de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**37277-603130**
No. de documento	**438986**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	**C.C.**	37.891.019	**IP/Nº de contacto**	73574
Correo electrónico contratista:	albamartinez@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		28830068190	
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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3366359/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**21722**	
Valor Total del Contrato	$ 30.000.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 21.000.000	**4**	**Del**	**01/05/2022**	**Al**	**31/05/2022**	**$ 3.000.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 18.000.000		Legalización comisiones del periodo			$ 425.884,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION TITULADA COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL SEGUN LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CIDM SENA, REGIONAL SANTANDER PL 10 MESES VR MES $3.000.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.000.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.000.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.993.500**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Mayo	**Abril**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4442530433**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.200.000	$ 1.200.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 150.000	$ 150.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 192.000	$ 192.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.300	$ 6.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -	
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 $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 664.500	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.993.500,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.658.000,00	
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 - 8299	18.000,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 2.982.000,00**	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

formación complementaria en desarrollo de proyectos productivos y decorativos con materiales reciclables
Proceso de selección y recolección de documentos para el técnico en tejeduría en telares
Matricula con cupo para 30 aprendices en el centro penitenciario de Palogordo

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.

ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS
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,

JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO
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

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37891019
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 11B 1 B 20	TELÉFONO:	6896570
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:	**4442530433**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2022			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/05/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999898915

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 0	$ 192.000
SUBTOTALES:										**$ 192.000**	**$ 0**	**$ 192.000**

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
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 150.000
SUBTOTALES:													**$ 150.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 150.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																										PENSIÓN										SALUD							ARP																		
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 37891019	MARTINEZ PORRAS ALBA LUCIA	INDEPEND		$ 1.200.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000	EPS046-SALUD MIA EPS	30	$ 1.200.000	$ 150.000	$ 0	$ 150.000			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 342.000**

Planilla Pagada

mipg modelo integrado de planeación y gestión

El servicio público es de todos | Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS

C.C 37.891.019

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 17 de mayo 2022

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 76226837206


Fundamentos Generales


Talento Humano


Direccionamiento estratégico


Gestión con valores para resultados


Evaluación de resultados


Información y comunicación


Gestión del conocimiento


Control interno

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjcastilc	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-922510	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 8 de abril de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	5022	**Fecha Solicitud**	2022-04-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-922510 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-04-08	**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	1922	**Dependencia Solicitante**		922545 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	
Rubro Presupuestal de Viaticos		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	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	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	

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
ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	CC: 37891019	INSTRUCTOR - CONTRATISTA	Autorizada	2022-04-18	2022-04-18	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / GIRON	0,5	No	50	0,5	3.000.000,00	172.941,00	86.471,00	20.000,00	106.471,00	VIATICOS FORMACION: A GIRON (VEREDA PALOGORDO) EL 18 DE ABRIL 2022, IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN ARTESANIAS DIRIGIDAS A PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD DE LA CARCEL Y PENITENCIARIA CON ALTA Y MEDIA SEGURIDAD
											Totales Solicitud de Comisión			**86.471,00**	**20.000,00**	**106.471,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: A GIRON (VEREDA PALOGORDO) EL 18 DE ABRIL 2022, IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN ARTESANIAS DIRIGIDAS A PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD DE LA CARCEL Y PENITENCIARIA CON ALTA Y MEDIA SEGURIDAD

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91512274	Nombre:	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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:	MHjcastilc	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-922510	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 8 de abril de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	BETY SOFIA CACERES MANRIQUE	Fecha Verificación:	07/04/2022 17:43:39

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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Floridablanca, abril 19 de 2022

PRESENTADO A: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON. Subdirector Centro Industrial del Diseño y la Manufactura

ORDEN DE VIAJE No: 5022	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	18-04-2022	**18-04-2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO INPEC PALOGORDO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	SANTANDER/ CIDM	**N.A**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN ARTESANIAS DIRIGIDAS A PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD DE LA CARCEL Y PENITENCIARIA CON ALTA Y MEDIA SEGURIDAD

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Desarrollar actividades artesanales de ligamentos sobre tejidos**
2. **Evaluar proceso de aprendizaje**

RESULTADOS:

1. **Generar conocimientos en tejeduría a aprendices privados de la libertad**
2. **Productos resultados del proceso como evidencia de aprendizaje**

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

1. **Evidencias fotográficas**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Formación complementaria en remates	**ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS**	**22/04/2022**
2. Apropiación de técnicas de acabados	**ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS**	**22/04/2022**

CONCLUSIÓNES1. Impartir la formación al personal permite que adquieran nuevos conocimientos orientados al tema de las artesanías, además de crear nuevos productos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JAIRO ORLANDO RAMIREZ**	





SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Giron (Vereda Palogordo)	**Codigo Regional :**	**68**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	**Codigo Centro:**	**9225**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	37891019	**Fecha de elaboración:**	**21/04/2022**

En desarrollo de la comisión No. **5022** durante los dias **18** del mes de abril de **2022** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
18/04/2022	**Bucaramanga - Giron (Vereda Palogordo)- Bucaramanga**	**Moto**	**20.000**

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **20000**

Para efectos legales el funcionario certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO		JEFE INMEDIATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	**ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS**	**Nombre completo:**	**Jairo Orlando Ramirez Montero**	**Nombre completo:**	**Juan Manuel Castillo Calderon**
Cargo:	**Instructora**	**Cargo:**	**Coordiandor Academico**	**Cargo:**	**Subdirector Centro**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjcastilc	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-922510	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 8 de abril de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	5622	**Fecha Solicitud**	2022-04-08	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-922510 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-04-08	**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	1922	**Dependencia Solicitante**		922545 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	
Rubro Presupuestal de Viaticos		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	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	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	

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
ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	CC: 37891019	INSTRUCTOR - CONTRATISTA	Autorizada	2022-04-22	2022-04-22	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / GIRON	0,5	No	50	0,5	3.000.000,00	172.941,00	86.471,00	20.000,00	106.471,00	VIATICOS FORMACION: A GIRON (VEREDA PALOGORDO) EL 22 DE ABRIL 2022, IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN ARTESANIAS DIRIGIDAS A PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD DE LA CARCEL Y PENITENCIARIA CON ALTA Y MEDIA SEGURIDAD
											Totales Solicitud de Comisión			**86.471,00**	**20.000,00**	**106.471,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: A GIRON (VEREDA PALOGORDO) EL 22 DE ABRIL 2022, IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN ARTESANIAS DIRIGIDAS A PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD DE LA CARCEL Y PENITENCIARIA CON ALTA Y MEDIA SEGURIDAD

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91512274	Nombre:	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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:	MHjcastilc	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-922510	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 8 de abril de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	BETY SOFIA CACERES MANRIQUE	Fecha Verificación:	08/04/2022 18:07:24

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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Floridablanca, abril 23 de 2022

PRESENTADO A: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON. Subdirector Centro Industrial del Diseño y la Manufactura

ORDEN DE VIAJE No: 5622	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	22-04-2022	**22-04-2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO INPEC PALOGORDO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	SANTANDER/ CIDM	**N.A**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN ARTESANIAS DIRIGIDAS A PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD DE LA CARCEL Y PENITENCIARIA CON ALTA Y MEDIA SEGURIDAD

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Desarrollar actividades artesanales de ligamentos sobre tejidos**
2. **Evaluar proceso de aprendizaje**

RESULTADOS:

1. **Generar conocimientos en tejeduría a aprendices privados de la libertad**
2. **Productos resultados del proceso como evidencia de aprendizaje**

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

1. **Evidencias fotográficas**

COMPROMISOS

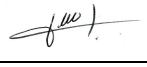
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Formación complementaria en remates	ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	25/04/2022
2. Apropiación de técnicas de acabados	ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	25/04/2022

CONCLUSIÓNES: 1. Impartir la formación al personal permite que adquieran nuevos conocimientos orientados al tema de las artesanías, además de crear nuevos productos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JAIRO ORLANDO RAMIREZ	





SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Floridablanca, abril 23 de2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ALBA LUIA MARTINEZ PORRAS
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	37891019

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**922510**
Fecha de elaboración:	**23/04/2022**

En desarrollo de la comisión No. **5622** durante los dias **22** del mes de ABRIL de **2022** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
22/04/2022	**Bucaramanga-Giron (Vereda Palogordo) - Bucaramanga**	**Moto**	**20000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 20.000**

Para efectos legales el funcionario certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	**Nombre completo:** JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO	**Nombre completo:** JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Cargo: CONTRATISTA	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR DE CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjcastilc	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-922510	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 19 de abril de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	6522	**Fecha Solicitud**	2022-04-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-922510 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-04-19	**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	1922	**Dependencia Solicitante**		922545 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	
Rubro Presupuestal de Viaticos		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	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		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

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
ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	CC: 37891019	INSTRUCTOR - CONTRATISTA	Autorizada	2022-04-25	2022-04-25	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / GIRON	0,5	No	50	0,5	3.000.000,00	172.941,00	86.471,00	20.000,00	106.471,00	VIATICOS FORMACION: A GIRON (VEREDA PALOGORDO) EL 18 DE ABRIL 2022, IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN ARTESANIAS DIRIGIDAS A PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD DE LA CARCEL Y PENITENCIARIA CON ALTA Y MEDIA SEGURIDAD
											Totales Solicitud de Comisión			**86.471,00**	**20.000,00**	**106.471,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: A GIRON (VEREDA PALOGORDO) EL 25 DE ABRIL 2022, IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN ARTESANIAS DIRIGIDAS A PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD DE LA CARCEL Y PENITENCIARIA CON ALTA Y MEDIA SEGURIDAD

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91512274	Nombre:	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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:	MHjcastilc	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-922510	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 19 de abril de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	BETY SOFIA CACERES MANRIQUE	Fecha Verificación:	19/04/2022 14:08:48

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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Floridablanca, Abril 26 de 2022

PRESENTADO A: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON. Subdirector Centro Industrial del Diseño y la Manufactura

ORDEN DE VIAJE No: 6522	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	25-04-2022	25-04-2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO INPEC PALOGORDO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	SANTANDER/ CIDM	N.A

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN ARTESANIAS DIRIGIDAS A PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD DE LA CARCEL Y PENITENCIARIA CON ALTA Y MEDIA SEGURIDAD

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desarrollar actividades artesanales de ligamentos sobre tejidos
2. Evaluar proceso de aprendizaje

RESULTADOS:

1. Generar conocimientos en tejeduría a aprendices privados de la libertad
2. Productos resultados del proceso como evidencia de aprendizaje

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

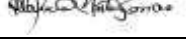
1. Evidencias fotográficas

COMPROMISOS

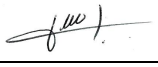
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Formación complementaria en remates	ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	28/04/2022
2. Apropiación de técnicas de acabados	ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	28/04/2022

CONCLUSIÓNES: 1. Impartir la formación al personal permite que adquieran nuevos conocimientos orientados al tema de las artesanías, además de crear nuevos productos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JAIRO ORLANDO RAMIREZ	





SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Floridablanca, abril 26 de2022	**Codigo Regional :**	**68**
NOMBRE DEL CONTRATISTA: No.	ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	**Codigo Centro:**	**922510**
DOCUMENTO IDENTIDAD:	37891019	**Fecha de elaboración:**	**26/04/2022**

En desarrollo de la comisión No. **6522** durante los dias **25** del mes de ABRIL de **2022** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
25/04/2022	**Bucaramanga -Giron (Vereda Palogordo)-Floridablanca**	**Moto**	**20000**
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			**$ 20.000**

Para efectos legales el funcionario certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	**Nombre completo:** JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO	**Nombre completo:** JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Cargo: CONTRATISTA	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR DE CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Floridablanca, Abril 28 de 2022

PRESENTADO A: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON. Subdirector Centro Industrial del Diseño y la Manufactura

ORDEN DE VIAJE No: 7222	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	28-04-2022	28-04-2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO INPEC PALOGORDO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	SANTANDER/ CIDM	N.A

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: CIMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN ARTESANIAS DIRIGIDA A PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTADDE LA CARCEL Y PENITENCIARIA CON ALTA Y MEDIA SEGURIDAD.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desarrollar actividades artesanales de ligamentos sobre tejidos
2. Evaluar proceso de aprendizaje

RESULTADOS:

1. Generar conocimientos en tejeduría a aprendices privados de la libertad
2. Productos resultados del proceso como evidencia de aprendizaje

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

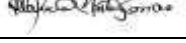
1. Evidencias fotográficas
2. Soporte en Senasofiaplus

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Formación complementaria en remates	ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	09/05/2022
2. Apropiación de técnicas de acabados	ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	09/05/2022

CONCLUSIÓNES: 1. Se oriento la formación en tejidos a los reclusos del Centro Penitenciario Palorgordo en donde se están realizando bolsos tejidos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JAIRO ORLANDO RAMIREZ	





SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**9225**
Fecha de elaboración:	**1/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Floridablanca 28 de abril de 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 37,891,019

En desarrollo de la comisión No. **7222** durante los dias **28** del mes de abril de **2022** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
28/04/2022	**Floridablanca - Vereda Palogordo - Floridablanca**	**Moto**	**$ 20.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 20.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	**Nombre completo:** JAIRO ORLANDO RAMREZ MONTERO	**Nombre completo:** JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Firma:	**Cargo:** Coordinador Académico **Firma:**	**Cargo:** Subdirector Centro **Firma:**