SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL SANTANDER

CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER - SERVIC

Código Regional	68
Código Centro	922510
Fecha Elaboración	23 de octubre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

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	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	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 2019 supera los $ 113.091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	788882/2019			Nº Compromiso SIIF	3819		
Valor Total del Contrato	$ 30.088.800	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.641.600	9	Del	01/10/2019	Al	31/10/2019	$ 2.865.600,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.776.000		Comisiones			$ 378.960,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.865.600		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 378.960		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.244.560**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.188.395**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Septiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	---------	4300893536
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.146.240	$ 1.146.240
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 143.300	$ 143.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 183.400	$ 183.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL V	$ -	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -	
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 $ 1.096.640	$ -	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 729.465	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.188.395,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.917.860,00	
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	0,00	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%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 2.865.600,00**	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Presentación de evidencias etapa productiva
Alistamiento de taller, maquinaria y equipos
Acondicionamiento de ambiente de aprendizaje
Recolección de documentos para el nuevo técnico
Total Horas: 160 consignadas en el aplicativo senasofiaplus y enviada al correo senacuentas2019@gmai

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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 veridica; 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 aquí 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 periodo 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

siga SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Floridablanca, octubre 23 de 2019

Señor (a)
LEONARDO ANDRES NUÑEZ GARCIA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.788882 de 2019
COORDINADOR ACADEMICO
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
Floridablanca

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes de octubre del Año 2019.

Referencia: No CO1.PCCNTR.788882 de 2019

ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 37891019 de San Gil, en mi calidad de Contratista del SENA, en el CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia N° **CO1.PCCNTR.788882** de 2019, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas realizadas durante el período comprendido entre el 1 de octubre de 2019 y el 31 de octubre de 2019.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es de **TREINTA MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($30.088.800,00)** sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. b) pagos iguales mensuales por valor de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTAY CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($ 2.865.600)** cada uno. c) un pago final proporcional al tiempo restante de la duración del contrato. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la **Cuenta de Ahorros N° 28830068190 del Banco Bancolombia**, cuyo titular es EL CONTRATISTA, el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, EL CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión Y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

siga SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Plazo:
El plazo de ejecución del presente contrato es de Diez meses y Quince días **(10.5) meses**, sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

Fecha Inicio: febrero 4 de 2019
Fecha terminación: diciembre 20 de 2019

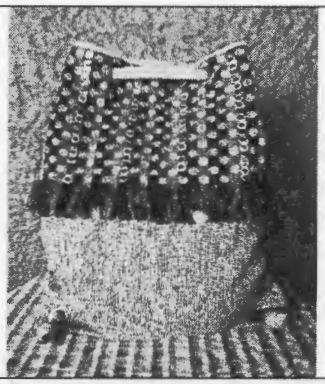
OBJETO:
Prestar los servicios personales como instructor para orientar formación titulada Técnico en tejeduría en telar para productos artesanales en el centro industrial del diseño y la manufactura

CLÁUSULA No. 1

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Cumplir el objeto del contrato descrito en la cláusula primera del mismo, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalidad y eficiencia en su desarrollo, para que haya una excelente calidad de la formación técnica que imparta en el área para la cual se ha contratado en los horarios y lugares que el SENA le indique.	Impartir formación en el técnico en telares	Inpec Palogordo
2	Desarrollar personalmente la totalidad de las acciones de formación contratadas	Ejecutar proceso de formación en telar vertical	

	de acuerdo con la programación acordada con el SENA y en el ambiente de formación asignado.		
3	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de la Formación Profesional Integral.	Elaboración de guias de aprendizaje	Portafolio
4	Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo.	Incentivar la creatividad en los aprendices	
5	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes (Metodología del Aprendizaje por Proyectos).	Evaluación de Resultados de aprendizaje	Senasofiaplus
6	Participar en Actividades de planeación y	No aplica para este reporte	No aplica para este reporte

	desarrollo curricular en equipos de trabajo, en el desarrollo de innovaciones pedagógicas y del área específica en que se desempeñe, mediante proyectos de investigación, en concordancia con las exigencias del desarrollo sostenible.		
7	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro de Formación.	No aplica para este reporte	No aplica para este reporte
8	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción a los aprendices.	Proceso realizado para esta ficha	Sena sofiaplus
9	Documentar los procesos de formación que orienta en la plataforma LMS, asociado con el proyecto formativo (portafolio de evidencias del instructor, material de apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados, etc.).	Portafolio de la ficha	Portafolio de la ficha en Drive
10	Mostrar dominio tecnológico en el área específica de la formación	Utilización de computador para crear nuevos diseños	producto
11	Prestar los productos definidos en el proyecto formativo en cada fase del mismo.		

12	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de aprendizaje realizados por los aprendices a quienes imparte formación profesional.	Utilización de Fichas técnicas	
13	Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor pedagógica y responder por ellos ante el centro	Materiales de formación entregados	Acta de entrega de materiales
14	Incorporar tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de formación profesional en su especialidad.	Medios audiovisuales	Tendencias y nuevos productos
15	Reportar en el sistema Sofía plus en un plazo máximo de los tres (3) días hábiles de cada mes, todas las actividades que de acuerdo a los procesos son de sus responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de juicios evaluativos, creación de rutas y asociación de aprendices, registro de	Juicios de Evaluación consignados en Sofiaplus	Sofiaplus.edu.co

	juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar al coordinador académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices t hallazgos en el registro de la información.		
16	El coordinador académico podrá designarlo como gestor de proyectos para apoyar la programación y seguimiento de la formación por proyecto o conjunto de proyectos por redes tecnológicas que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje.	No aplica para este reporte	No aplica para este reporte
17	Atender la formación titulada y apoyar la formación complementaria, según lineamientos dados por la Coordinación Académica.	Formación titulada	Técnico en tejeduría en telares para productos artesanales
18	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) y para la realización de cada pago derivado del mismo; estos pagos se acreditan únicamente por el sistema PILA o de Planilla Asistida o el que determine el Ministerio de	Soportes presentados	Cuenta de cobro mes de octubre del 2019

	Trabajo. Cuando corresponda		
19	El contratista deberá acreditar el pago oportuno de los aportes al SENA, ICBF y cajas de Compensación Familiar.	No aplica	No aplica
20	El contratista deberá efectuar el pago dentro de los plazos establecidos en el Decreto 1670 de mayo de 2007 del mes en curso con base en el cuarenta por ciento (40%) del valor mensual del presente contrato de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y ARL) como trabajador independiente. La demora en la entrega de los soportes de pago mensual de estas obligaciones será causal para el aplazamiento del pago de los honorarios respectivos hasta que se dé el cabal cumplimiento de las obligaciones anteriormente señaladas. La persistencia en el incumplimiento de esta obligación por parte del CONTRATISTA, será causal para la declaración de la caducidad administrativa.	Soportes	Cuenta mes de octubre
21	El Contratista deberá cumplir con las normas del Sistema General de	Botas, caretas y tapa oídos de ser necesario	Elementos de protección para trabajo en telares utilizados en el proceso formativo

	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 a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. * Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios 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 de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. * Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato. * Exámenes médicos ocupacionales. En virtud de lo establecido en el parágrafo 3° del artículo 2° de la Ley 1562 de 2012, la entidad o institución contratante		

	a través de una Empresa Promotora de Salud (E.P.S.). d) Constancia de afiliación al Sistema General de Pensiones a través de una entidad Administradora de Fondo de Pensiones (A.F.P.). e) Formulario único de declaración de bienes y rentas del año 2018 del SIGEP debidamente firmado y fechado. f) Hoja de vida del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público - SIGEP.		
24	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Presentación de informes	Cuenta octubre de 2019
25	Ser respetuoso y honesto en el cumplimiento de los objetivos y requisitos establecidos en el contrato.	Principios fundamentales	
26	Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.		

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No DE LA ORDEN	LUGAR DE	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN

	deberá establecer las medidas para que los contratistas sean incluidos en sus Sistemas de Vigilancia Epidemiológica, para lo cual podrán tener en cuenta los términos de duración de los respectivos contratos. El costo de los exámenes periódicos será asumido por el contratista		
22	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 y/o interventor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente.	Telares y herramientas a cargo	
23	Presentar a la suscripción del contrato, los siguientes documentos: a) Registro Único Tributario - RUT. b) Copia de la Cédula de Ciudadanía. c) Constancia de afiliación al Plan Obligatorio de Salud	Documentos presentados	SECOP II

siga SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

ITEM	No DE LA ORDEN	LUGAR DE	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
	DE VIAJE	DESPLAZAMIENTO		
1.	250	INPEC PALOGORDO	01/10/2019	01/10/2019
2.	251	INPEC PALOGORDO	08/10/2019	08/10/2019
3.	252	INPEC PALOGORDO	15/10/2019	15/10/2019
4.	253	INPEC PALOGORDO	22/10/2019	22/10/2019

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, No 4300893536 expedido por SOI correspondiente al mes de septiembre del año 2019.

Evidencias en (10) folios

Cordialmente,

ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS
Contratista
C.C. No. 37891019 de San Gil Recibí a satisfacción:

JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO
Supervisor Contrato N° CO1.PCCNTR.788882 de 2019

SENA

No: 250

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO 30 DE JULIO DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS		c.c No.	37.891.019	de	San Gil	
Contrato No.	CO1.PCCNTR.788882	de	04 Febrero de 2019				
Valor Honorarios mensual	2.865.600,00		Valor 100%	2.865.600			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	01/10/2019	Llegada estimada		01/10/2019	dias	0,5	
Destino ciudad	Palogordo	C					
Manutencion Diaria	149.479						

Pasaje Aereo ☐ Pasaje Terrestre ☐ Ruta Floridablanca - Palogordo - Floridablanca

OBJETIVOS: Impartir formacion en el área de Telares en el Centro Penitenciario Palogordo.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	74.740
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	20.000
Valor neto a reconocer	94.740

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 302379

SON: Noventa y Cuatro Mil Setecientos Cuarenta Pesos.

CUENTA No. 26830068190 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 37.891.019 de San Gil

No. CDP 2019 de 04 de febrero de 2019

Observaciones SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2019-000051 DE 01/04/2019 -CIRCULAR 3-2018-000118 DEL 29/07/2019.

Centro Industrial del Diseño y la Manufactura
Dependencia

Juan Manuel Castillo Calderón
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	74.740	—
Gtos transporte por comision	—	—
Otros gastos	20.000	—
Valor neto a legalizar	94.740	—

SALDO A FAVOR: $0

SALDO A REVERSAR: $0

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Floridablanca, octubre 4 de 2019

PRESENTADO A: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON- SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No: 250	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	01-10-2019	01-10-2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Inpec-Palogordo	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Santander-Centro Industrial del Diseño y la Manufactura	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación técnica en telares en el Instituto Penitenciario de Girón

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Operar telares para la elaboración de tejidos
2. Ensamblar producto artesanal a partir de telas elaboradas en telares

RESULTADOS:

1. Telas
2. Elaboración de productos artesanales

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

1. Evidencias soportadas en Senasofiaplus.edu.co
2. Cumplimiento con horario de formación en EPAMS Girón

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Elaboración de nuevos productos	ALBA MARTINEZ	Octubre 8 de 2019
2. Ejecutar Formación	ALBA MARTINEZ	Octubre 8 de 2019

CONCLUSIÓNES:

1. Compromisos Ejecutados.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO	

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

Codigo Regional :	68
Codigo Centro:	922510
Fecha de elaboración:	4/10/2019
ID Proceso:	GRF-F-

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Floridablanca, octubre 4 de 2019

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 37891019

En desarrollo de la comisión No. 250 durante los dias 1 del mes de Octubre de 2019 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
1/10/2019	Bucaramanga-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:

No: 251

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO 30 DE JULIO DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS		c.c No.	37.891.019	de	San Gil	
Contrato No.	CO1.PCCNTR.788882	de	04 Febrero de 2019				
Valor Honorarios mensual	2.865.600,00		Valor 100%	2.865.600			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	08/10/2019	Llegada estimada	08/10/2019	dias	0,5		
Destino ciudad	Palogordo	C					
Manutencion Diaria	149.479						

Pasaje Aereo ☐ Pasaje Terrestre ☐ Ruta Floridablanca - Palogordo - Floridablanca

OBJETIVOS:	Impartir formacion en el área de Telares en el Centro Penitenciario Palogordo.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	74.740
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	20.000
Valor neto a reconocer	94.740

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 302419

SON: Noventa y Cuatro Mil Setecientos Cuarenta Pesos.

CUENTA No. 28830068190 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 37.891.019 de San Gil

No. CDP 2019 de 04 de febrero de 2019

Observaciones SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2019-000051 DE 01/04/2019 -CIRCULAR 3-2018-000118 DEL 29/07/2019.

Centro Industrial del Diseño y la Manufactura
Dependencia

Juan Manuel Castillo Calderón
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	74.740	
Gtos transporte por comision		
Otros gastos	20.000	
Valor neto a legalizar	94.740	

SALDO A FAVOR

SALDO A REVERSAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Floridablanca, octubre 9 de 2019

PRESENTADO A: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON- SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No: 251	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	08-10-2019	08-10-2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Inpec-Palogordo	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Santander-Centro Industrial del Diseño y la Manufactura	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación técnica en telares en el Instituto Penitenciario de Girón

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Operar telares para la elaboración de tejidos
2. Ensamblar producto artesanal a partir de telas elaboradas en telares

RESULTADOS:

1. Telas
2. Elaboración de productos artesanales

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

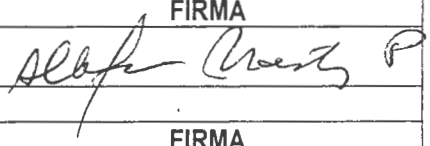
1. Evidencias soportadas en Senasofiaplus.edu.co
2. Cumplimiento con horario de formación en EPAMS Girón

COMPROMISOS

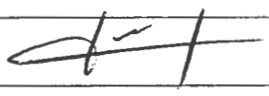
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Elaboración de nuevos productos	ALBA MARTINEZ	Octubre 15 de 2019
2. Ejecutar Formación	ALBA MARTINEZ	Octubre 15 de 2019

CONCLUSIÓNES:
1. Compromisos Ejecutados.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO	

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

Codigo Regional :	68
Codigo Centro:	922510
Fecha de elaboración:	9/10/2019
ID Proceso:	GRF-F-

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Floridablanca, octubre 9 de 2019

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 37891019

En desarrollo de la comisión No. 251 durante los dias 8 del mes de Octubre de 2019 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
8/10/2019	Bucaramanga-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:

No: 252

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO 30 DE JULIO DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS			c.c No.	37.891.019	de	San Gil
Contrato No.	CO1.PCCNTR.788882	de	04 Febrero de 2019				
Valor Honorarios mensual	2.865.600,00			Valor 100%	2.865.600		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	15/10/2019	Llegada estimada		15/10/2019	dias	0,5	
Destino ciudad	Palogordo	C					
Manutencion Diaria	149.479						

Pasaje Aereo ☐ **Pasaje Terrestre** ☐ **Ruta** Floridablanca - Palogordo - Floridablanca

OBJETIVOS: Impartir formacion en el área de Telares en el Centro Penitenciario Palogordo.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	74.740
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	20.000
Valor neto a reconocer	94.740

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 302579

SON: Noventa y Cuatro Mil Setecientos Cuarenta Pesos.

CUENTA No. 288300681 90 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 37.891.019 de San Gil

No. CDP 2019 **de** 04 de febrero de 2019

Observaciones SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2019-000051 DE 01/04/2019 -CIRCULAR 3-2018-000118 DEL 29/07/2019.

Centro Industrial del Diseño y la Manufactura
Dependencia

Juan Manuel Castillo Calderón
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	74.740	
Gtos transporte por comision		
Otros gastos	20.000	
Valor neto a legalizar	94.740	

SALDO A FAVOR

SALDO A REVERSAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Floridablanca, octubre 16 de 2019

PRESENTADO A: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON- SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No: 252	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	15-10-2019	15-10-2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Inpec-Palogordo	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Santander-Centro Industrial del Diseño y la Manufactura	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación técnica en telares en el Instituto Penitenciario de Girón

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Operar telares para la elaboración de tejidos
2. Ensamblar producto artesanal a partir de telas elaboradas en telares

RESULTADOS:

1. Telas
2. Elaboración de productos artesanales

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

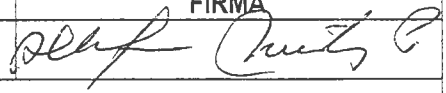
1. Evidencias soportadas en Senasofiaplus.edu.co
2. Cumplimiento con horario de formación en EPAMS Girón

COMPROMISOS

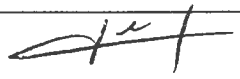
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Elaboración de nuevos productos	ALBA MARTINEZ	Octubre 22 de 2019
2. Ejecutar Formación	ALBA MARTINEZ	Octubre 22 de 2019

CONCLUSIÓNES:
1. Compromisos Ejecutados.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO	

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

		Codigo Regional :	68
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Floridablanca, octubre 16 de 2019	Codigo Centro:	922510
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	Fecha de elaboración:	16/10/2019
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	37891019	ID Proceso:	GRF-F-

En desarrollo de la comisión No. 252 durante los dias 15 del mes de Octubre de 2019 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
15/10/2019	Bucaramanga-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:

No: 253

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO 30 DE JULIO DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS		c.c No.	37.891.019	de	San Gil	
Contrato No.	CO1.PCCNTR.788882	de	04 Febrero de 2019				
Valor Honorarios mensual	2.865.600,00		Valor 100%	2.865.600			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	22/10/2019	Llegada estimada	22/10/2019	dias	0,5		
Destino ciudad	Palogordo	C					
Manutencion Diaria	149.479						

Pasaje Aereo ☐ Pasaje Terrestre ☐ Ruta Floridablanca - Palogordo - Floridablanca

OBJETIVOS: Impartir formacion en el área de Telares en el Centro Penitenciario Palogordo.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	74.740
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	20.000
Valor neto a reconocer	94.740

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 302679

SON: Noventa y Cuatro Mil Setecientos Cuarenta Pesos.

CUENTA No. 28830068190 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 37.891.019 de San Gil

No. CDP 2019 de 04 de febrero de 2019

Observaciones SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2019-000051 DE 01/04/2019 -CIRCULAR 3-2018-000118 DEL 29/07/2019.

Centro Industrial del Diseño y la Manufactura
Dependencia

Juan Manuel Castillo Calderón
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	74.740	
Gtos transporte por comision		
Otros gastos	20000	
Valor neto a legalizar	94.740	

SALDO A FAVOR

SALDO A REVERSAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Floridablanca, octubre 23 de 2019

PRESENTADO A: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON- SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No: 253	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	22-10-2019	22-10-2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Inpec-Palogordo	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Santander-Centro Industrial del Diseño y la Manufactura	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación técnica en telares en el Instituto Penitenciario de Girón

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Operar telares para la elaboración de tejidos
2. Ensamblar producto artesanal a partir de telas elaboradas en telares

RESULTADOS:

1. Telas
2. Elaboración de productos artesanales

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

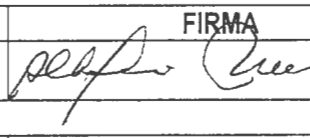
1. Evidencias soportadas en Senasofiaplus.edu.co
2. Cumplimiento con horario de formación en EPAMS Girón

COMPROMISOS

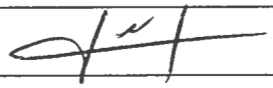
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Elaboración de nuevos productos	ALBA MARTINEZ	Octubre 28 de 2019
2. Ejecutar Formación	ALBA MARTINEZ	Octubre 28 de 2019

CONCLUSIÓNES:
1. Compromisos Ejecutados.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO	

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Floridablanca, octubre 23 de 2019	Codigo Regional :	68
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	Codigo Centro:	922510
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	37891019	Fecha de elaboración:	23/10/2019
		ID Proceso:	GRF-F-

En desarrollo de la comisión No. 253 durante los dias 22 del mes de Octubre de 2019 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
22/10/2019	Bucaramanga-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:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37891219
NOMBRE O 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:			4300893536	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN DEROS	MES	septiembre	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2019
DIAS DE MORA:			13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2019/10/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9967084815

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	$ 186.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 186.600	$ 1.800	$ 187.400
SUBTOTALES:										**$ 186.600**	**$ 1.800**	**$ 187.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 145.000	$ 1.400	$ 0	$ 146.400
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 146.400**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN INTEGRADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																															PENSIÓN							SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL. INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE	APORTA REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS 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		$ 1.160.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 186.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 186.600	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 333.800