



CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	922510
Fecha Elaboración	16 de Febrero de 2024
Versión	ENERO 2024 - 1,24
ID de Proceso	02022-058313

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:		ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS		C.C.		37.891.019		IP/N° 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	
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		SI	
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta		28830068190	
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)										NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	5760899/2024	Nº Compromiso SIIF		4324			
Valor Total del Contrato	\$ 34.523.030	N ° Pago 2	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.452.303,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 33.372.262		Del	01/02/2024		Al	29/02/2024
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 29.919.959		Legalización comisiones del periodo			\$ 125.113,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción 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 \$3.452.303
---	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.452.303	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 1.150.768	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.728.184	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.997.438	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Febrero	Enero			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	4539125609	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.997.438,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.380.921	\$ 1.300.000	Base retención en la fuente a título de ICA	3.452.303,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 172.700	\$ 162.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 221.000	\$ 208.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	\$ 7.300	\$ 6.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondode pensiones Obligatorias \$ 9.805.208	\$ -		Reteica - 8299	20.714,00	0,600%
\$ 1.182.046				0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 14.903.916	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 14.903.916	\$ -			0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.706.500	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 185.600		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 145.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.506.080	\$ -				
Salud hasta \$ 753.040	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 3.098.445	\$ 999.146		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -				
			VALOR A PAGAR	\$3.431.589,00	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ELABORACION DE BILLETERAS Y MONEDEROS

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE UTILIZANDO TECNICAS MIXTAS DE TEJEDURIA

APLICACIONES UTILIZANDO CUEROS SINTETICOS

CORTE Y PERFORADO DE CUEROTEX PARA APLIQUES

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.

Alfredo Martinez

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:

Autorizo el presente pago.
El Supervisor.

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.

BERTHA PATRICIA MORALES SUAREZ
INSTRUCTOR G20

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

JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37891019
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUUESTA 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
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4539125609	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	2	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/02/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997654817

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL						
				TOTALES		
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 221.900	
SUBTOTAL:				1	\$ 221.900	
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900914254	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS		1	\$ 173.400	
SUBTOTAL:				1	\$ 173.400	

VALOR SIN MORA:	\$ 394.500
VALOR MORA:	\$ 800
TOTAL PAGADO:	\$ 395.300



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Floridablanca, febrero 7 de 2024

PRESENTADO A: JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO. Subdirector Centro Industrial del Diseño y la Manufactura

ORDEN DE VIAJE No 424	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	6-02-2024	6-02-2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO INPEC PALOGORDO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	SANTANDER/ CIDM	N.A

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación titulada en técnico en tejeduría en telar para productos artesanales dirigidas a internos de la cárcel Palogordo

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Actividades prácticas en manejo de telares
2. Elaboración de telas para ensamble de productos

RESULTADOS:

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

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. Ensamble de productos	ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	13/02/2024
3. Acabados	ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	13/02/2024

CONCLUSIONES: 1 Ejercicios prácticos de tejeduría

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JAVIER DIAZ DIAZ	

<div></div> <div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS</div>																															
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Floridablanca, febrero 7 de 2024 NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 37891019		Codigo Regional :	68																												
		Codigo Centro:	9225																												
		Fecha de elaboración:	7/02/2024																												
		ID Proceso:																													
En desarrollo de la comisión No. 424 durante los días 6 del mes de febrero de 2024 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:																															
<table><tr><th>FECHA</th><th>TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO</th><th>MEDIO DE TRANSPORTE</th><th>VALOR PAGADO</th></tr><tr><td>6/02/2024</td><td>Floridablanca- Girón (Vereda Palogordo)</td><td>Terrestre</td><td>13000</td></tr><tr><td>6/02/2024</td><td>Girón (Vereda Palogordo)- Floridablanca</td><td>Terrestre</td><td>13000</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO	6/02/2024	Floridablanca- Girón (Vereda Palogordo)	Terrestre	13000	6/02/2024	Girón (Vereda Palogordo)- Floridablanca	Terrestre	13000																
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO																												
6/02/2024	Floridablanca- Girón (Vereda Palogordo)	Terrestre	13000																												
6/02/2024	Girón (Vereda Palogordo)- Floridablanca	Terrestre	13000																												
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 26.000																												
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																													
Nombre completo:	ALBA LUCIA MARTINEZ PORRAS	Nombre completo:	JAVIER DIAZ DIAZ																												
		Cargo:	Coordinador Académico																												
Firma:		Firma:																													
		ORDENADOR DEL GASTO																													
		Nombre completo:	JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO																												
		Cargo:	Subdirector de Centro																												
		Firma:																													

EVIDENCIAS FEBRERO 2 DE 2024. TECNICO EN TEJEDURIA EN
TELARES. CPAMS GIRON. INSTRUCTORA: ALBA LUCIA MARTINEZ



