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 CÓRDOBA
CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**23**
Código Centro	**911510**
Fecha Elaboración	**Junio de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**15031-123045**
No. de documento	**117353**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	RUTH MARIS SANTOS PASTRANA	**C.C.**	34.995.726	**IP/Nº de contacto**	3116889543
Correo electrónico contratista:	rsantosp@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		438780793	
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 2021 supera los $ 119´806.000**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2201407/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**13821**	
Valor Total del Contrato	$ 35.513.180	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 22.111.980	**5**	**Del**	**01/06/2021**	**Al**	**30/06/2021**	**$ 3.350.300,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 18.761.680		Legalización comisiones del periodo			$ 544.496,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL PRESENCIAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORV

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.350.300		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	**$ 3.350.300**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.226.150**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Junio	**Mayo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4394577950**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.340.120	$ 1.340.120
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 167.600	$ 167.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 214.500	$ 214.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 14.000	$ 14.000
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 $ 3.630.800	$ -	
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 $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 742.050	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.226.150,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.968.200,00	
Valor base IVA	3.350.300,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	5.936,00	0,200%
-	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	**$ 3.344.364,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se desarrolló formación integral en las fichas 2319374, 2347697 y 2347674 en los municipios de Puerto libertador, Tierralta y Momil respectivamente.
Se recibieron las ultimas evidencias de las actividades de aprendizaje de la ficha 2318239 del municipio de Puerto libertador.
Se asociaron las fichas 2347697 y 2347674 en el aplicativo Sofía Plus.
Se gestionó nuevas formaciones para la población victima con lideres de los municipios de Lorica y Moñitos.
Se realizó visita de fortalecimiento y apoyo técnico a las unidades productivas de las fichas 2318239 y 2319374.
Se mantuvo en tiempo real la información en el portafolio de la instructora.
Se diligenció diariamente el autorreporte de salud Sena 2021.

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.

RUTH MARIS SANTOS PASTRANA
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,

JORGE ENRIQUE HERNÁNDEZ GUERRA
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

JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9058799294 DV: 795973

Cajero: GUADPANI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 12/06/2021 10:28:08

PS Recaudador:
997030 SAN BERNARDO CALLE 14

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 34995726

Nombre: RUTH
Apellido 1: SANTOS
Apellido 2: PASTRANA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3116889543
Codigo Planilla: 439457950
Periodo Pago: 202105
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
34995726	$396.100,00

Valor recibido: $396.100,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Scanned by TapScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34995726
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RUTH MARIS SANTOS PASTRANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 16 N 17A100 URBANIZACION TACASUAN	TELÉFONO:	7900000
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:		**4394577950**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/06/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995525341	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 214.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.500	$ 0	$ 214.500
SUBTOTALES:										**$ 214.500**	**$ 0**	**$ 214.500**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 167.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.600	$ 0	$ 0	$ 167.600
SUBTOTALES:													**$ 167.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 167.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.000	$ 14.000	$ 0	$ 0	$ 14.000
SUBTOTALES:									**$ 14.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.000**

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	Vr UPC	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 34995726	SANTOS PASTRANA RUTH MARIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.340.120				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.340.120	$ 214.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 214.500	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.340.120	$ 167.600	$ 0	$ 167.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.340.120	34995726	$ 14.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 396.100**

SENA

No: **0306**

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre: RUTH MARIS SANTOS PASTRANA | c.c No. 34.995.726 | de MONTERIA

Contrato No. CO1.PCCNTR.2201407 | de 2 DE FEBRERO DE 2021

Valor Honorarios mensual: 3.350.300 | Valor 100%: 3.350.300 | 5

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada: 27/05/2021 | Llegada estimada: 28/05/2021 | dias: 0,5

Destino ciudad: PUERTO LIBERTADOR [B] / PUERTO LIBERTADOR [B] / [ ]

Manutencion Diaria: B 102248 C 90219

Pasaje Aereo [ ] | Pasaje Terrestre [X] | Ruta: MONTERIA -PUERTO LIBERTADOR -MONTERIA

OBJETIVOS:

REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO TECNICO CON PRACTICAS DE CAMPO A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DE VICTIMAS EN EL USO Y MANEJO ADECUADO DE LOS RECURSOS Y MATERIALES DE FORMACIÓN SUMINISTRADOS POR EL SENA EN EL PROCESO DE FORMACION EN EL MUNICIPIO DE PUERTO

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	204.496
Gtos transporte por comision	340.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	544.496

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 82821

FECHA: 25-5-2021 FIRMA: Diana Chavez

SON: Quinientos Cuarenta y Cuatro mil Cuatrocientos Noventa y Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 438780793 TIPO AHORROS BANCO BANCO DE BOGOTA

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 DE CONFORME - COMISIONADO:

C.C. 34.995.726 de MONTERIA

No. CDP 2921 de 8 de Marzo de 2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

JORGE ENRIQUE HERNANDEZ
Coordinador Académico -Supervisor de Contrato

JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	204.496	
Gtos transporte por comision	340.000	
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	544.496	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: MONTERIA, JUNIO 4 DE 2021

PRESENTADO A: JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
0306	**27, 28/05/2021**	**27, 28/05/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: 1. PUERTO LIBERTADOR 2. PUERTO LIBERTADOR	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** CORDOBA /CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO TECNICO A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DE VICTIMAS EN EL USO Y MANEJO ADECUADO DE LOS RECURSOS Y MATERIALES DE FORMACIÓN SUMINISTRADOS POR EL SENA EN EL PROCESO DE FORMACIÓN EN EL MUNICIPIO DE PUERTO LOBERTADOR.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

SE REALIZÓ ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO A GRUPOS TRABAJADOS EN LA NO PRESENCIALIDAD Y SE AFIANZARON CONTENIDOS SEGÚN LAS ACTIVIDADES DE LA GUÍA DE APRENDIZAJE DE LAS FORMACIONES.

RESULTADOS:

1. Afianzamiento de los conocimientos adquiridos por los aprendices.
2. Fortalecimiento en el proceso de adecuación del sitio de cultivo con prácticas de campo.
3. Socialización del uso adecuado y aprovechamiento de los materiales de formación y puesta en marcha de la unidad productiva.

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

1. Registro fotográfico.
2. Listados de asistencia.
3. Tiquetes terrestres.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Cumplir con las instrucciones de las actividades desarrolladas y puesta en marcha de la unidad productiva.	**Aprendices**	**27, 28/05/2021**
2. Continuar con el acompañamiento y fortalecimiento a los aprendices de cursos programados.	**Instructora**	**27, 28/05/2021**

CONCLUSIONES:

1. SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS PROPUESTOS PARA CADA DESPLAZAMIENTO Y SE RATIFICA EL COMPROMISO DE FORTALECIMIENTO PARA LAS UNIDADES PRODUCTIVAS.

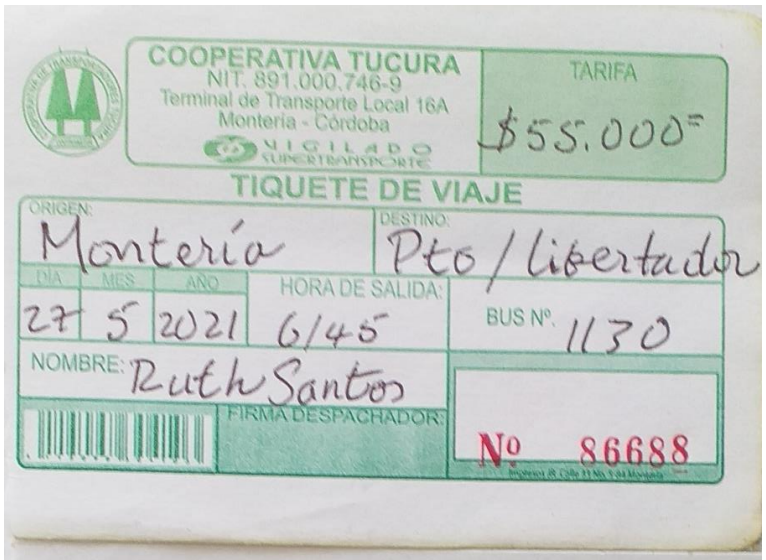
DATOS DEL CONTRATISTA

GTH-F-087 V.01

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
RUTH MARIS SANTOS PASTRANA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**JORGE HERNANDEZ GUERRA**	



COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA $55.000=

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Montería
DESTINO: Pto / libertador

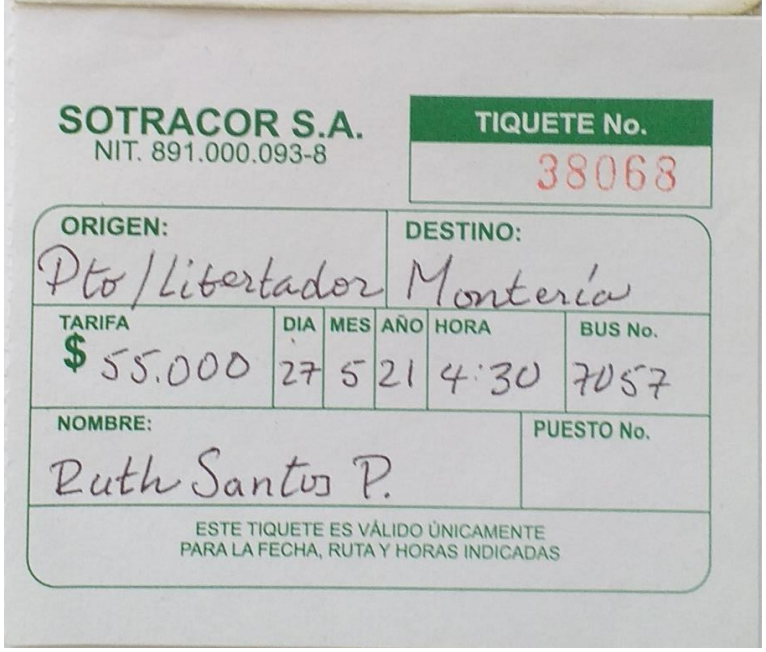
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº.
27	5	2021	6/45	1130

NOMBRE: Ruth Santos

FIRMA DESPACHADOR:

Nº 86688

Impresos JR Calle 33 No. 5-84 Montería



SOTRACOR S.A.
NIT. 891.000.093-8

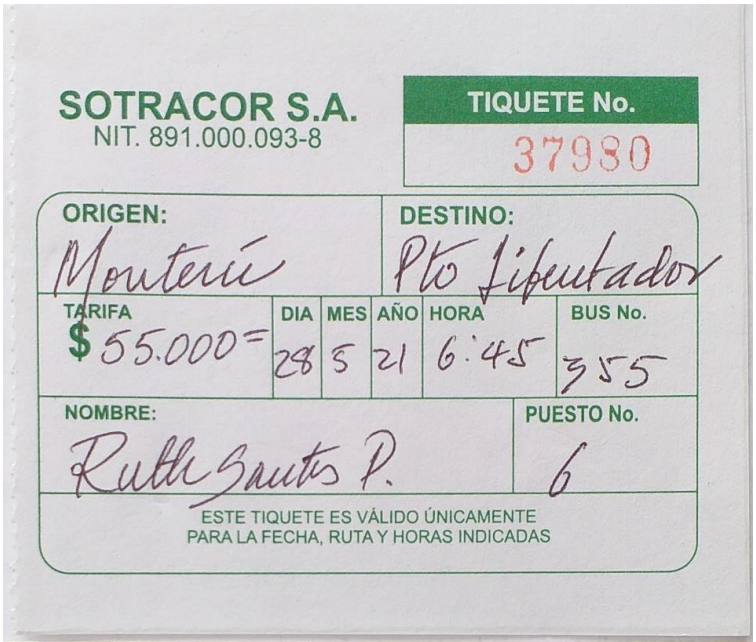
TIQUETE No. 38068

ORIGEN:	DESTINO:				
Pto / Libertador	Montería				
TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS No.
$ 55.000	27	5	21	4:30	7057

NOMBRE: Ruth Santos P.

PUESTO No.

ESTE TIQUETE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS



SOTRACOR S.A.
NIT. 891.000.093-8

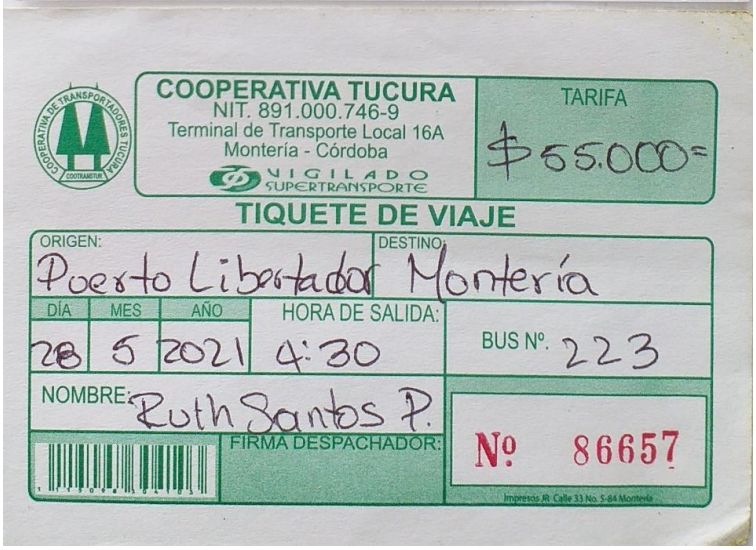
TIQUETE No. 37980

ORIGEN:	DESTINO:				
Montería	Pto Libertador				
TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS No.
$ 55.000=	28	5	21	6:45	355

NOMBRE: Ruth Santos P.

PUESTO No. 6

ESTE TIQUETE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS



COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA $55.000=

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Puerto Libertador
DESTINO: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº.
28	5	2021	4:30	223

NOMBRE: Ruth Santos P.

FIRMA DESPACHADOR:

Nº 86657

Impresos JR Calle 33 No. 5-84 Montería

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	PUERO LIBERTADOR	**Codigo Regional :**	**23**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	RUTH MARIS SANTOS PASTRANA	**Codigo Centro:**	**911510**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	34.995.726	**Fecha de elaboración:**	**JUNIO 4 DE 2021**

En desarrollo de la comisión No.0306 durante los dias 27 , 28 de mayo de 2021 se informa que en los tramos detallados a continuacion, 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
27/05/2021	PUERTO LIBERTADOR - SAN JUAN MEDIO	MOTO	60000
28/05/2021	PUERTO LIBERTADOR - ALTO SAN JUAN	MOTO	60000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 120.000,00**

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:	**RUTH MARIS SANTOS PASTRANA**	**Nombre completo**	**JORGE HERNANDEZ GUERRA**	**Nombre completo:**	**JOSE NICOLAS BARRIOS SIERA**
Cargo:	**INSTRUCTORA VICTIMAS**	**Cargo:**	**COORDINADOR ACADEMICO**	**Cargo:**	**SUBDIRECTOR CABP**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

GRF-F-057 V.01