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 AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL
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	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**Julio de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**91820-353300**
No. de documento	**165668**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	**C.C.**	80.513.216	**IP/Nº de contacto**	3017368494
Correo electrónico contratista:	jlcamargo612@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO 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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		29086334664	
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:	2409879/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**46321**	
Valor Total del Contrato	$ 27.300.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.030.000	**4**	**Del**	**01/07/2021**	**Al**	**31/07/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.130.000		Legalización comisiones del periodo			$ 426.612,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural, en la modalidad presencial y a distancia; enmarcada en los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	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	**$ 3.900.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.591.550**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Julio	Junio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8614399684**	Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600	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 II	$ 16.300	$ 16.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		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 $ 1.161.856	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 863.850		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.900.000,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 2333431 Emprendedor En Producción De Café Actividades De Aprendizaje: Identifica Reto de Innovación y formular modelo de negoci de acuerdo a técnicas de validación total de horas: 32
Ficha: 2311347 Emprendedor En producción de cultivos frutales perennes Actividades De Aprendizaje: Accionar El comportamiento emprende en la formula de negocio aplicando innovación. total de horas: 32
Ficha: 2305719 Emprendedor En producción de cultivos bajo cubierta Actividades De Aprendizaje: Identifica productos y servicios para construir componentes de mercado total de horas 16
Ficha: 2316378 Emprendedor En producción de especies dulces acuicolas Actividades De Aprendizaje: Elaborar prototipo de idea de negoci
Ficha: 2374224 Emprendedor En producción de especies dulces acuícolas Actividades De Aprendizaje: Desarrolla capacidad Creativa e inno
Numero De Planilla: 8614377987

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.

JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA
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,

OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO
INSTRUCTOR G14

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

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JOSE LUIS CAMARGO CASTANEDA
IDENTIFICACION:	CC-80513216
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-07-31
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-07-07
FECHA DE PAGO:	2021-07-23
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-06
PERIODO SALUD:	2021-06
NUMERO PLANILLA:	8614399684
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8606704439
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 256.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.800	$ 16.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 472.800	$ 472.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/08/2021

No: 158

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	JOSE LUIS CAMARGO CASTANEDA		c.c No.	80.513.216	de	ENGATIVA	
Contrato No.	2409879	de	08 DE ABRIL DE 2021				
Valor Honorarios mensual	3.900.000		Valor 100%	3.900.000	6		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	19/06/2021		Llegada estimada	19/06/2021	dias	0,5	
Destino ciudad	GAMBITA	C					
Manutencion Diaria	203.660						
Pasaje Aereo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	SAN GIL/VADO REAL/GAMBITA/ CORREG DE LA PALMA/GAMBITA/VADO REAL/SAN GIL		

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN RECORRIDOS AGROECOTURISTICOS, CODIGO DE FICHA: 2308957

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	86.000
Valor neto a reconocer	223.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 97121

FECHA: 17/06/2021 FIRMA:

SON: Doscientos Veintitres mil Trescientos Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 29086334664 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 DE CONFORME - COMISIONADO:

C.C. 80.513.216 de ENGATIVA

No. CDP 2921 de 14 DE ENERO 2021

Observaciones

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

Centro Agroturistico
Dependencia

Tulio Alexander Bautista Rodriguez
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	101.830	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	86.000	
Valor neto a legalizar	223.306	-

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 San Gil, 19 DE JUNIO DE 2021

PRESENTADO A:
TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ/SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02

ORDEN DE VIAJE No: 7821	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	19/06/2021	19/062021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
San Gil- Vado Real - Gambita- Corregimiento La Palma – Gambita – Vado Real – San gil	Santander/ Centro Agroturístico	Gambita

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO Impartir Formación en la ficha 2308957 Emprendedor En Recorridos Agro ecoturísticos

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1- Desplazamiento desde San gil – Gambita – Corregimiento La palma
2- Impartir formación en la ficha 2308957 Emprendedor en Recorridos Agro Ecoturísticos
3- Desplazamiento desde Corregimiento La Palma – Gambita – San Gil

Tiempo: **Formación para formular proyecto para la unidad productiva**

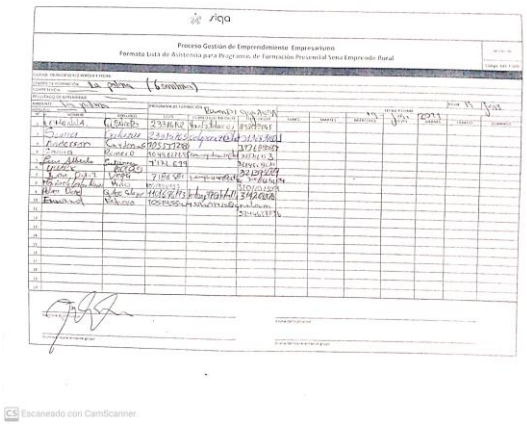
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

Fotos





Listado de asistentes (ver anexo)



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Formación para formular proyecto para la unidad productiva	JOSE LUIS CAMARGO C	19/06/21

CONCLUSIÓNES:
Se realizaron las actividades programadas durante la jornada, la cual se desarrolló sin contratiempos, obteniéndose los resultados esperados, se dejaron tareas a desarrollar por parte de los aprendices, se concertó la próxima formación.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
José Luis Camargo Castañeda	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
INSTRUCTOR GRADO 14	OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	

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

		Codigo Regional :	SANTANDER
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Gambita 19/06/2021	Codigo Centro:	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	Fecha de elaboración:	19/2/2018
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	80513216	ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **7821** durante los dias **19** del mes de JUNIO de **2021** 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
19/06/2021	GAMBITA-CORREGIMIENTO LA PALMA	MOTO	15,000
19/06/2021	CORREGIMIENTO LA PALMA- GAMBITA	MOTO	15,000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 30,000

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: JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	Nombre completo: OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	Nombre completo: TULIO ALEXANDER BAUTISTA
Firma:	Cargo: Instructor Grado 14	Cargo: Subdirector De Centro (E) G02
	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01

COOTRASARAVITA
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN
Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
6	—	—

FECHA: Junio 19/2021 | HORA: 5am | 571393

NOMBRE: José Luis Camargo C.C. No. 80513216

DE: San gil A: Bumbita.

EL AGENTE: [signature] VALOR $: 28000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAVITA
SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMUN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN
Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
2	—	—

FECHA: Jun 19/21 | HORA: — | 494820

NOMBRE: Jose Luis Camargo C.C. No. 80513718

DE: Bumbita A: Sangil Sder

EL AGENTE: [signature] VALOR $: 28000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

CS Escaneado con CamScanner

No: 186

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	JOSE LUIS CAMARGO			c.c No.	80.513.216	de	ENGATIVA
Contrato No.	2409879	de	08 DE ABRIL DE 2021				
Valor Honorarios mensual		3.900.000		Valor 100%	3.900.000	6	
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO					
Salida estimada	24/06/2021		Llegada estimada		24/06/2021	dias	0,5
Destino ciudad	CONTRATACION	C					
Manutencion Diaria	203.660						
Pasaje Aereo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	SAN GIL-SOCORRO-CONTRATACION-VEREDA EL GUAYABAL-CONTRATACION-SOCORRO- SAN GIL		

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE CAFÉ CODIGO DE FICHA: 2333431

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	66.000
Valor neto a reconocer	203.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 99221

FECHA: 18/06/2021 FIRMA:

SON: Doscientos Tres mil Trescientos Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 29086334664 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 DE CONFORME - COMISIONADO:

C.C. 80.513.216 de ENGATIVA

No. CDP 2921 de 14 DE ENERO 2021

Observaciones

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

Centro Agroturistico — Dependencia

Tulio Alexander Bautista Rodriguez — Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	101.830	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	66.000	
Valor neto a legalizar	203.306	-

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 San Gil, 24 DE JUNIO DE 2021

PRESENTADO A:
TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ/SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02

ORDEN DE VIAJE No: 10021	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	24/06/2021	24/062021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
San Gil- Socorro – Guadalupe – Contratación-Vda el guayabal Contratación-Guadalupe-Socorro-San gil	Santander/ Centro Agroturístico	Contratación

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO Impartir Formación en la ficha 2308957 Emprendedor En Recorridos Agro ecoturísticos

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1- Desplazamiento desde San Gil- Socorro – Guadalupe –Contratación-Vda el guayabal
2- Impartir formación en la ficha 2308957 Emprendedor en Producción De Café
3- Desplazamiento desde Vda el guayabal Contratación-Guadalupe-Socorro-San gil

Tiempo: **Formación para formular proyecto para la unidad productiva**

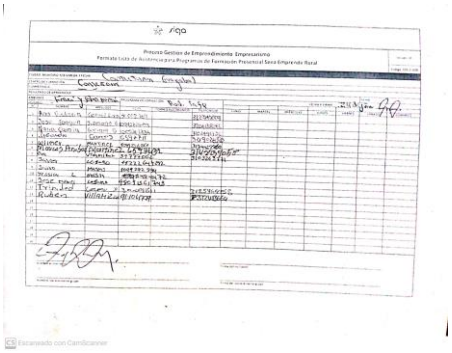
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

Fotos





Listado de asistentes (ver anexo)



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Formación para formular proyecto para la unidad productiva	JOSE LUIS CAMARGO C	24/06/21

CONCLUSIÓNES:

Se realizaron las actividades programadas durante la jornada, la cual se desarrolló sin contratiempos, obteniéndose los resultados esperados, se dejaron tareas a desarrollar por parte de los aprendices, se concertó la próxima formación.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
José Luis Camargo Castañeda	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
INSTRUCTOR GRADO 14	OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	

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

		Codigo Regional :	SANTANDER
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Contratacion 24/06/2021	Codigo Centro:	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	Fecha de elaboración:	19/2/2018
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	80513216	ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 10021 durante los dias 24 del mes de JUNIO de 2021 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
24/06/2021	CONTRATACION - VDA GUAYABAL	MOTO	5.000
6/24/2021	VDA GUAYABAL - CONTRATACION	MOTO	5,000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 10,000

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: JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	Nombre completo: OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	Nombre completo: TULIO ALEXANDER BAUTISTA
Firma:	Cargo: Instructor Grado 14	Cargo: Subdirector Del Centro (E) G02
	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01

COOTRASARAVITA

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.

PROTECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofic. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
8	—	—

FECHA: 24 Junio /2021 HORA: 6 AM 571394

NOMBRE: Jaider Luis Camargo C.C. No. 80513216

DE: San gil A: Contratación

EL AGENTE: [signature] VALOR $ 26.000

PÓLIZA R C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAVITA

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.

PROTECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofic. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
4	—	—

FECHA: 24 Junio - 2021 HORA: — 571398

NOMBRE: Jaider Luis Camargo C.C. No. 9017316

DE: Contratación A: San gil SIV

EL AGENTE: [signature] VALOR $ 29.000

PÓLIZA R C. SEGUROS LA EQUIDAD

CS Escaneado con CamScanner