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	**Agosto de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**54206-921684**
No. de documento	**194200**

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	$ 13.130.000	**5**	**Del**	**01/08/2021**	**Al**	**31/08/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.230.000		Legalización comisiones del periodo			$ 526.612,00	

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

	Agosto	**Julio**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8614959476**	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: 2311347 Emprendedor En Producción de frutales perennes Actividades De Aprendizaje: Acciona el comportamiento emprendedor en la formula de negocio aplicando innovación TOTAL DE HORAS 16
Ficha: 2378216 Emprendedor En recorridos de agroecoturismo Actividades De Aprendizaje:Implemenar idea de negocio según la estrategi y desarrollo de la misma. TOTAL DE HORAS : 64
Ficha: 2374237 Emprendedor En producción de especies dulces acuícolas Actividades De Aprendizaje: Elaborar prototipo de idea de negoci teniendo en cuenta potencialidad del entorno. TOTAL DE HORAS: 56
Ficha: 2374224 Emprendedor En producción de especies dulces acuícolas Actividades De Aprendizaje: Elaborar un prototipo de idea de negocio teniendo en cuenta potencialidades del entorno. TOTAL DE HORAS; 42
Numero De Planilla: 8614953695

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:	2021-08-30
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-08-05
FECHA DE PAGO:	2021-08-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-07
PERIODO SALUD:	2021-07
NUMERO PLANILLA:	8614959476
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	$ 1.560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195.000	$ 195.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 249.600	$ 249.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.300	$ 16.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 460.900	$ 460.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/09/2021

No: 213

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	22/07/2021	**Llegada estimada**		22/07/2021	**dias**	0,5	
Destino ciudad	GUACAMAYO	C					
Manutencion Diaria	203.660						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	SAN GIL-SOCORRO-CONTRATACION-GUACAMAYO-CORREG SANTA RITA-		

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 2316378 EL PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	126.000
Valor neto a reconocer	263.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 108921

FECHA: 16/07/2021 **FIRMA:**

SON: Doscientos Sesenta y 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**

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO — **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	126.000	
Valor neto a legalizar	**263.306**	-

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, 22 DE JULIO DE 2021

PRESENTADO A:
OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO /SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No: 213	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	22/07/2021	22/072021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
San Gil- Socorro – Contratación- Guacamayo – Correg. Sta. Rita- Guacamayo- Contratación- Socorro-San gil	Santander/ Centro Agroturístico	Guacamayo-Sta. Rita

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1- Desplazamiento desde San Gil- Socorro –Contratación-Guacamayo-Correg Sta. Rita
2- Impartir formación en la ficha 2316378 Emprendedor en Producción De Especies Dulces Acuícolas
3- Desplazamiento desde Correg. Sta. Rita- Guacamayo-Contratación- Socorro-San gil

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

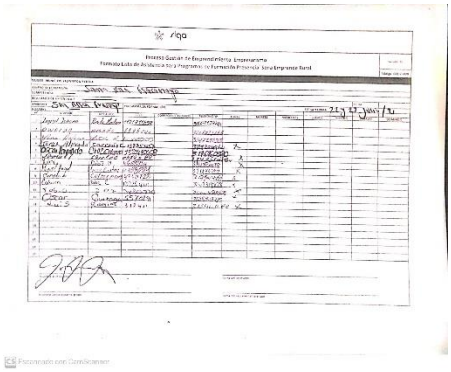
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

Fotos





Listado de asistentes (ver anexo)



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Formación para formular proyecto para la unidad productiva	JOSE LUIS CAMARGO C	22/07/21

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:	Guacamayo Santa Rita 22/07/2021	**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. **213** durante los dias **22** del mes de JULIO 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
22/07/2021	CONTRATACION - GUACAMAYO- CORREG SANTA RITA	MOTO	35,000
22/07/2021	CORREG SANTA RITA-GUACAMAYO- - CONTRATACION	MOTO	35,000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 70,000**

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:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZAN
	Cargo: Instructor Grado 14	**Cargo:** Subdirector De Centro G02
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

COOTRASARAVITA SOCORRO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.

RÉGIMEN COMÚN 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
4	—	—

FECHA 22 - 7 - 21 **HORA** — 695201

NOMBRE José Luis Camayo C.C. No. 80 513 216

DE Sanjil **A:** Cantagallón.

EL AGENTE

VALOR $ 28000²

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAVITA SOCORRO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.

RÉGIMEN COMÚN 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
11	—	—

FECHA 22 Julio 21 **HORA** — 695214

NOMBRE José Luis Camayo C.C. No. 80513216

DE Cantagallón **A:** Sanjil

EL AGENTE

VALOR $ 28000²

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

CS Escaneado con CamScanner

No: 238

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	29/07/2021	**Llegada estimada**		29/07/2021	**dias**	0,5	
Destino ciudad	GUACAMAYO	C					
Manutencion Diaria	203.660						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	SAN GIL-SOCORRO-CONTRATACION-GUACAMAYO-CORREG SANTA RITA-		

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 2316378 EL PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	126.000
Valor neto a reconocer	263.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 110421

FECHA: 21/07/2021 **FIRMA:**

SON: Doscientos Sesenta y 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

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
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	126.000	
Valor neto a legalizar	263.306	-

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, 29 DE JULIO DE 2021

PRESENTADO A:
OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO /SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No: 238	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	29/07/2021	29/072021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
San Gil- Socorro – Contratación-Guacamayo – Correg. Sta. Rita-Guacamayo- Contratación- Socorro-San gil	Santander/ Centro Agroturístico	Guacamayo-Sta. Rita

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1- Desplazamiento desde San Gil- Socorro –Contratación-Guacamayo-Correg Sta. Rita
2- Impartir formación en la ficha 2316378 Emprendedor en Producción De Especies Dulces Acuícolas
3- Desplazamiento desde Correg. Sta. Rita- Guacamayo-Contratación- Socorro-San gil

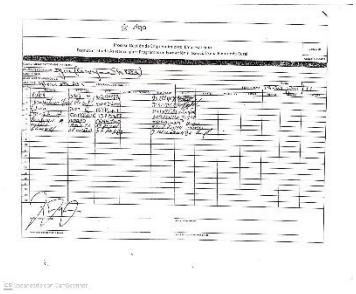
Tiempo: **Formación para formular proyecto para la unidad productiva**

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	29/07/21

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:	Guacamayo Santa Rita 29/07/2021	**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. **238** durante los dias **29** del mes de JULIO 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
29/07/2021	CONTRATACION - GUACAMAYO- CORREG SANTA RITA	MOTO	35,000
29/07/2021	CORREG SANTA RITA-GUACAMAYO- - CONTRATACION	MOTO	35,000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 70,000**

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.

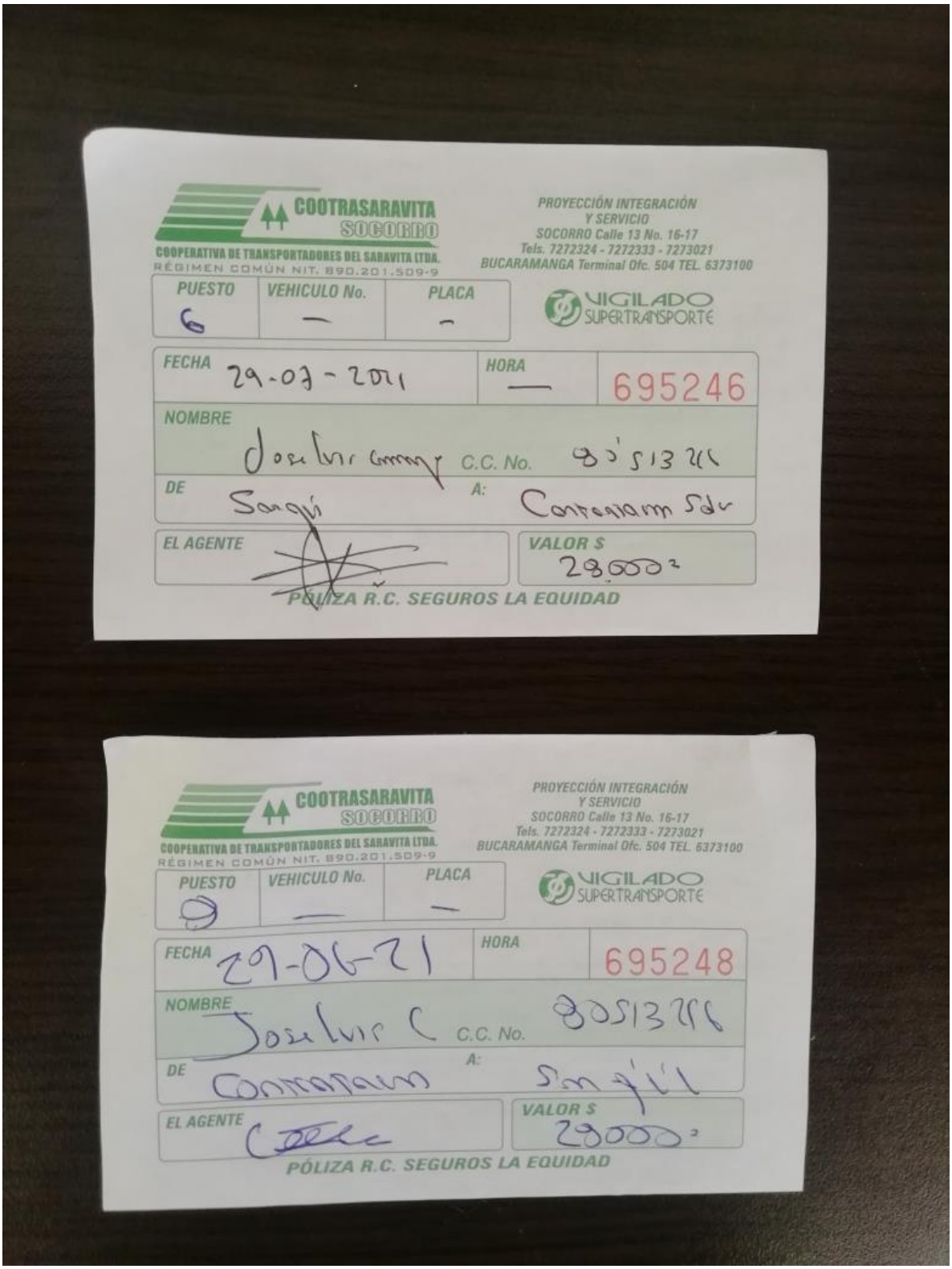
Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

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:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZAN
	Cargo: Instructor Grado 14	**Cargo:** Subdirector De Centro G02
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

TIQUETES ORDEN 238



COOTRASARAVITA
SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMÚN 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
6	—	—

FECHA 29-07-2021 HORA — 695246

NOMBRE Jose Luis Gomez C.C. No. 80'513'711

DE Sangil A: Contratam Sdv

EL AGENTE VALOR $ 29.000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAVITA
SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMÚN 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
9	—	—

FECHA 29-06-21 HORA 695248

NOMBRE Jose Luis C C.C. No. 80513711

DE Contratam A: Sangil

EL AGENTE VALOR $ 29000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD