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 DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**5 de Julio de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**49290-922977**
No. de documento	**476830**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CRISTIAN CAMILO PINEDA MOSQUERA	**C.C.**	1.032.379.693	**IP/Nº de contacto**	3115555018
Correo electrónico contratista:	ccpinedam@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		32996052507	
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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3403905/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**8222**	
Valor Total del Contrato	$ 39.000.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 23.400.000	**5**	**Del**	**01/06/2022**	**Al**	**30/06/2022**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 19.500.000		Legalización comisiones del periodo			$ 367.885,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO - COORDINACIÓN NACIONAL DE

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	**$ 4.267.885**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.867.464**	**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	----------	**23318287**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.300	$ 16.300
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 $ 3.800.400	$ -	
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 $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 955.821	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.867.464,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.823.285,00	
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 - 8543	7.800,00	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	**$ 3.892.200,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

proyectar el mercado según segmentos ficha 2492884 la belleza cachioayal 16 hrs--- ficha 2524839 chipata tierra negra 16 hrs
coordinar proyectos de acuerdo con los planes ficha 2498915 florian- gualilo 16 hrs
proyectar el mercado según segmentos ficha 2489879 la paz- linternita 16 hrs ---ficha 2509636 bolivar - el payo 16 hrs
proyectar el mercado según segmentos ficha 2491544 guavata 16 hrs----
fomentar cultura emprendedora ficha 2552357 puerto parra 16 h-----ficha 2552352 Barbosa 16 hrs--- ficha 2566156 Puente Nal 16 hr
fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales ficha 2559310 El Peñon 16 hrs .
consolidar la cultura organizacional según modelo de gestión. ficha 2525385 Jesus maria 16 hrs
TOTAL HORAS 160 HRS ACADEMICAS

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.

CRISTIAN CAMILO PINEDA MOSQUERA
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,

GREGORIO RUIZ MEDINA
PROFESIONAL G09

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

MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	CRISTIAN CAMILO PINEDA MOSQUERA
IDENTIFICACION:	CC-1032379693
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-06-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-06-22
FECHA DE PAGO:	2022-06-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-05
PERIODO SALUD:	2022-05
NUMERO PLANILLA:	23318287
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23318287
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	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:	25/07/2022

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHmpardoc MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 6 de junio de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	22222	**Fecha Solicitud**	2022-06-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-06-06	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4922	**Dependencia Solicitante**	954638 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CRISTIAN CAMILO PINEDA MOSQUERA	CC: 1032379693	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2022-06-09	2022-06-10	SANTANDER / VELEZ	SANTANDER / PUERTO PARRA	1,5	No	50	1,5	3.900.000,00	198.590,00	297.885,00	70.000,00	367.885,00	VIATICOS FORMACIÓN: DEL 09 AL 10 DE JUNIO DE 2022. VÉLEZ - PUERTO PARRA (VEREDA CENTRO) - VÉLEZ. EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2552357 EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES EN MATERIALRECICLABLE Y BIODEGRADABLE, MEDIANTE LA
											Totales Solicitud de Comisión			**297.885,00**	**70.000,00**	**367.885,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACIÓN: DEL 09 AL 10 DE JUNIO DE 2022. VÉLEZ - PUERTO PARRA (VEREDA CENTRO) - VÉLEZ. EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2552357 EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES EN MATERIALRECICLABLE Y BIODEGRADABLE, MEDIANTE LA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79874224	Nombre:	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-06-06T12:10:24.530-05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHmpardoc	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 6 de junio de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	JAVIER GONZALEZ FRANCO	Fecha Verificación:	06/06/2022 11:17:07

Firmado digitalmente por:
Nombre: MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
Cédula de ciudadanía: 79874224
Usuario SIIF: MHmpardoc
6/06/2022 12:10:41 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

3. Asimilación de las preguntas y afirmaciones e interpretación de resultados en la aplicación de la prueba del emprendedor.
4. Socialización de características emprendedoras y su manera de fortalecerlas en trabajo en equipo.
5. Aplicación del test perfil del emprendedor.
6. Diseño de estrategias para fortalecer perfil del emprendedor.
7. Dudas e inquietudes que tenían los aprendices aclaradas o resueltas.

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

1. Registro fotográfico de actividades realizadas.
2. Listado de asistencia.

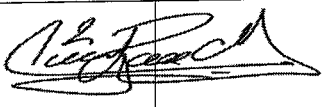
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Los aprendices deben presentar en el próximo encuentro avances de la aplicación de planeación estratégica	Aprendices del programa emprendedor en elaboración de productos artesanales en material reciclable y biodegradable, mediante la actividad de aprendizaje. ficha 2552357	15/07/2022 hasta próximo encuentro
2. Diseño de estrategias para fortalecer perfil del emprendedor.	Aprendices del programa emprendedor en elaboración de productos artesanales en material reciclable y biodegradable, mediante la actividad de aprendizaje. ficha 2552357	16/07/2022 hasta próximo encuentro

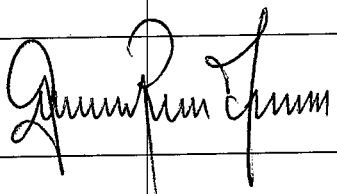
CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices atendieron las indicaciones dadas por el instructor para realizar la actividad fortalecimiento emprendedor, comprometiéndose a presentar los resultados en los próximos encuentros.
2. Los aprendices se concientizan de la importancia en la implementación de estrategias emprendedoras para el buen desarrollo de la unidad productiva.
3. El espacio de retroalimentación fue clave para resolver las dudas que surgen con el desarrollo de las actividades planteadas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CRISTIAN CAMILO PINEDA MOSQUERA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G09	GREGORIO RUIZ MEDINA	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez, 21 de Junio de 2022

PRESENTADO A: MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
22222	09 de Junio de 2022	10 de junio de 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Puerto Parra (Vereda Centro)	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** CGAO	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2552357 - EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES EN MATERIAL RECICLABLE Y BIODEGRADABLE, MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE. "REALIZAR DIAGNOSTICO DEL PERFIL EMPRENDEDOR EN EL PRODUCTOR RURAL, TENIENDO EN CUENTA EL DIAGNOSTICO "

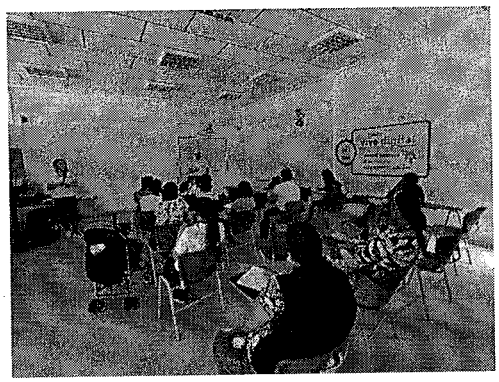
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se realizo la socialización de la guía teniendo en cuenta diferentes momentos que esta presentaba.
2. Identificación y desarrollo del momento 1 de reflexión inicial, en el cual se conceptualiza la importancia del emprendimiento.
3. Desarrollo del momento de contextualización en el cual se apropian de las variables de emprendimiento, así como sus cualidades.
4. Se crean grupos de trabajo para determinar el nivel de fortalecimiento en sus perfiles emprendedores.
5. Aplicación test del emprendedor.
6. Socialización de los resultados de la aplicación de la prueba perfil del emprendedor.
7. Diseño de estrategias para fortalecer las cualidades básicas y perfil del emprendedor.
8. En grupos de trabajo exponer los resultados de la actividad realizada
9. Se realizo retroalimentación por parte del instructor para resolver dudas e inquietudes acerca de las actividades desarrolladas

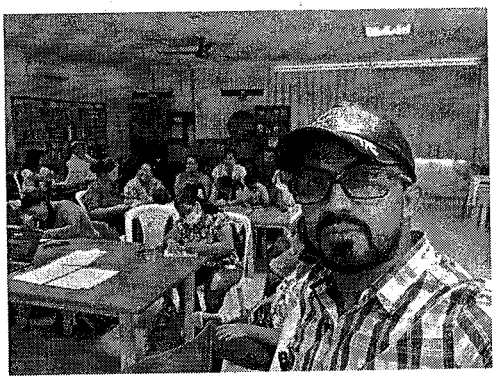
RESULTADOS:

1. Se evidencio la recepción atenta de parte de los aprendices, en la socialización de la guía .
2. Se destaca los casos exitosos de emprendimiento agropecuario en el país, y se reconocen su importancia.

EVIDENCIAS











REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No· DEL DÍA 9 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Sindy Marcela Torres	1103674783					Sindyt3370 gmail.com	3166322322		Sindy Torres
	Sandy Zambrano	1097302860						3187506440		Sandy Zambrano
	Yuneidis R	1134229694					rodriguezyuneidis 475@gmail.com	3153286941		Yuneidis R
	Karol Hoyos	1039281777						17HH40437		Karol H
	Karla M	26139620						3154247648		Karla Marcela M.
	Yesenia Martes	1103673214.					Yamartes328@gmail.com.	3167212315.		Yesenia Martes.
	Maria Luna Labeth	30354475						3187057818		
	Ana Yiuc Díaz	28490670 3103182749					Servyconsoluciones@gmail.com	3103182749	Si	
	Yorley Rodriguez Nuñez	1100950639					Yorli87rodriguez@gmail.com	3205729858	Si	
	Angie Juliana Rodriguez Nuñez	1070675407						3205729758	Si	Angie Juliana

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Escaneado con CamScanner

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

Codigo Regional :	68
Codigo Centro:	9546
Fecha de elaboración:	09/06/2022
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 09/06/2022 - VÉLEZ
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CRISTIAN CAMILO PINEDA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1032379693

En desarrollo de la comisión No. 22222 durante los dias 9 -10 del mes de Julio de 2022 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
9/06/2022	VEÉLEZ - PUERTO PARRA	MOTO	$ 35.000
10/06/2022	PUERTO PARRA- VÉLEZ	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: CRISTIAN CAMILO PINEDA	Nombre completo: GREGORIO RUIZ MEDINA	Nombre completo: MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
Firma:	Cargo: COORDINADOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL	Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO
	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01