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
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**23**
Código Centro	**911510**
Fecha Elaboración	**Julio de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**90696-407184**
No. de documento	**484801**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JAIME ALBERTO HERNANDEZ CARRASCAL	**C.C.**	1.067.913.097	**IP/Nº de contacto**	3102592598
Correo electrónico contratista:	jahernandez7903@misena.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**		09180820270	
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:	3239376/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**6022**	
Valor Total del Contrato	$ 34.861.706	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 19.151.003	**6**	**Del**	**01/07/2022**	**Al**	**31/07/2022**	**$ 3.440.300,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 15.710.703		Legalización comisiones del periodo			$ 298.400,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL PRESENCIAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA POBLACION VICTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL P

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.440.300		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	**$ 3.738.700**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.509.800**		**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	----------	**9436932871**	Valor Base retención en la fuente	2.509.800,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.376.120	$ 1.376.120	Valor Base retención en la fuente ICA	3.346.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 172.100	$ 172.100	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 220.200	$ 220.200	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	$ 14.400	$ 14.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	6.693,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -		-	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 $ 1.216.128	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 836.600		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.433.607,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Programa Víctimas CABP
Se atendió oportunamente las directrices y requerimientos del supervisor del contrato
Se realizo verificación del listado de aprendices en la plataforma vivanto.
Se desarrollo actividades pertinentes del proceso de formación de las ficha: (Montería - 2580310 - Vereda Leticia)
Se socializo la Guía del curso a los aprendices de acuerdo a los lineamientos
Se asociaron aprendices en el aplicativo Sofía Plus
Se realizo evaluación de la ficha:2539490 San Pelayo 2559495
Se realizo talleres y actividades de acuerdo al diseño curricular del curso
Se actualizo la carpeta de evidencia en el DRIVE portafolio del instructor programa de víctimas

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.

JAIME ALBERTO HERNANDEZ CARRASCAL
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

EDUIN JOSE NEGRETE RUIZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067913097		HERNANDEZ CARRASCAL JAIME ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 16 606 la granja	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1550585994	9436932871	I	2022/07/26	2022/07/13	BANCOLOMBIA	0	$406,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,376,120	$220,200			$1,376,120	$172,100			$0	$0			$1,376,120	$14,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,376,120	$220,200			$1,376,120	$172,100			$0	$0			$1,376,120	$14,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,376,120	$220,200			$1,376,120	$172,100			$0	$0			$1,376,120	$14,400		$0	$0
1	CC	1067913097 HERNANDEZ JAIME	230301	30	$1,376,120	$220,200	EPS002	30	$1,376,120	$172,100		0	$0	$0	14-11	30	$1,376,120	$14,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,376,120	$220,200			$1,376,120	$172,100			$0	$0			$1,376,120	$14,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067913097		HERNANDEZ CARRASCAL JAIME ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 16 606 la granja	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1550585994	9436932871	I	2022/07/26	2022/07/13	BANCOLOMBIA	0	$406,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,200	$0	$0	$220,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$220,200	$0	$0	$220,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,400	$0	$0	$14,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,400	$0	$0	$14,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,100	$0	$0	$172,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$172,100	$0	$0	$172,100
TOTAL				**1**	**$406,700**	**$0**	**$0**	**$406,700**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjbarrios	JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2022-06-24-9:57 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	98422	**Fecha Solicitud**	2022-06-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-911510 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-06-24	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	victima -instructor			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	322	**Dependencia Solicitante**	911510 CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. 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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjbarrios	JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2022-06-24-9:57 a. m.	

JAIME ALBERTO HERNANDEZ CARRASCAL	CC: 1067913097	INSTRUCTOR	Autorizada	2022-07-04	2022-07-04	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50	2	3.440.300,00	98.000,00	196.000,00	102.400,00	298.400,00	Impartir formación integral presencial a los aprendices dentro del programa de atención población víctimas, concertación con la comunidad y recepción de documentos para cursos de cultivos de peces en estanques de la Ficha: 2570251 en el municipio de
				2022-07-04	2022-07-04	CORDOBA / TIERRALTA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2022-07-05	2022-07-05	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50							
				2022-07-05	2022-07-05	CORDOBA / TIERRALTA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**196.000,00**	**102.400,00**	**298.400,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación integral presencial a los aprendices dentro del programa de atención población víctimas, concertación con la comunidad y recepción de documentos para cursos de cultivos de peces en estanques de la Ficha: 2570251 en el municipio de

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	92533194	Nombre:	JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA

Firma Responsable

Verificado Por:	JUAN PABLO AVILEZ USTA	Fecha Verificación:	24/06/2022 9:40:52

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: MONTERIA JULIO 06 DE 2022

PRESENTADO A: EDWIN NEGRETE RUIZ

ORDEN DE VIAJE No	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
98422	**04/07/2022**	**05/07/2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO 1.TIERRALTA 2.TIERRALTA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** CORDOBA /CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL PRESENCIAL A LOS APRENDICES DENTRO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN POBLACIÓN VÍCTIMAS, CONCERTACIÓN CON LA COMUNIDAD Y RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PARA CURSOS DE CULTIVOS DE PECES EN ESTANQUES DE LA FICHA: 2570251.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

FORMACIÓN CON EL CURSO DE EL TESORO - TIERRALTA DE CULTIVO DE PECES EN ESTANQUES

RESULTADOS:

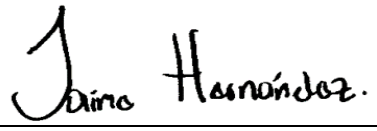
1. ADECUAR EL SITIO DE CULTIVO DE ACUERDO CON LA LINEA DE PRODUCCIÓN Y PROTOCOLO DE LA ESPECIE

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

1. Registro fotográfico.
2. Actas y listado de asistencia.
3. Tiquetes.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. IMPARTIR FORMACIÓN A LOS APRENDICES EN CULTIVO DE PECES EN ESTANQUES EN EL MUNICIPIO DE TIERRALTA	JAIME ALBERTO HERNÁNDEZ CARRASCAL	11/07/2022

CONCLUSIÓNES: SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS PARA CADA DESPLAZAMIENTO, SE LOGRÓ IMPARTIR PROCESOS DE FORMACION COMPLEMENTARIA PARA LOS MUNICIPIOS OBJETIVOS DE ESTAS VISITAS DE LA FICHA 2570251		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JAIME ALBERTO HERNÁNDEZ CARRASCAL		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**JORGE HERNANDEZ GUERRA**	

TIQUETES


COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
TARIFA
15.600
TIQUETE DE VIAJE
ORIGEN: MONTERIA
DESTINO: Tierralta
DÍA 04 MES Julio AÑO 2022
HORA DE SALIDA:
BUS Nº.
NOMBRE: Jorma Hernández
FIRMA DESPACHADOR:
Nº 156810
Impresos JR Calle 33 No. 5-84 Montería

TIQUETES MONTERIA-TIERRALTA-MONTERIA


COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
TARIFA
15.600
TIQUETE DE VIAJE
ORIGEN: TIERRALTA
DESTINO: MONTERIA
DÍA 04 MES Jul AÑO 2022
HORA DE SALIDA:
BUS Nº.
NOMBRE: JAIME HERNANDEZ
FIRMA DESPACHADOR:
Nº 156809

TIQUETES MONTERIA-TIERRALTA-MONTERIA

TIQUETES



SOTRAURRA LTDA. VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NIT. 812.005.792-3

SOCIEDAD TRANSPORTADORA DE URRÁ

Calle 13 N°. 8B-39 B/Lacharme Av.Circunvalar - Tel: 786 7141 sotraurraltda@hotmail.com

Desp. V/cia 314 536 1611 M/ria 311 696 4168 / P/erto 312 832 2540 M/ria 320 539 7826

TIQUETE 2505

NOMBRE DEL PASAJERO: Jaime Hernandez.

ORIGEN: Montería

DESTINO: Tierralta

PUESTO:

HORA SALIDA:

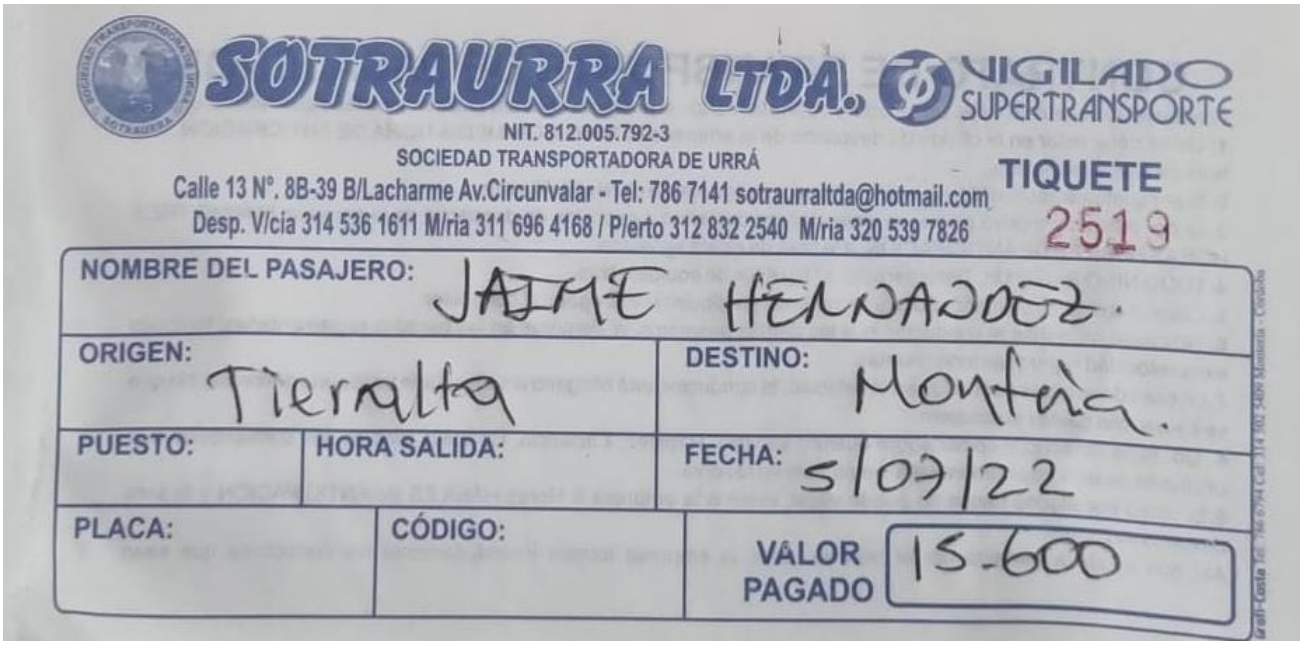
FECHA: 5/07/22

PLACA:

CÓDIGO:

VALOR PAGADO 15.600

TIQUETES MONTERIA-TIERRALTA-MONTERIA



SOTRAURRA LTDA. VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NIT. 812.005.792-3

SOCIEDAD TRANSPORTADORA DE URRÁ

Calle 13 N°. 8B-39 B/Lacharme Av.Circunvalar - Tel: 786 7141 sotraurraltda@hotmail.com

Desp. V/cia 314 536 1611 M/ria 311 696 4168 / P/erto 312 832 2540 M/ria 320 539 7826

TIQUETE 2519

NOMBRE DEL PASAJERO: JAIME HERNANDEZ.

ORIGEN: Tierralta

DESTINO: Montería.

PUESTO:

HORA SALIDA:

FECHA: 5/07/22

PLACA:

CÓDIGO:

VALOR PAGADO 15.600

TIQUETES MONTERIA-TIERRALTA-MONTERIA

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

Codigo Regional :	**23**
Codigo Centro:	**911510**
Fecha de elaboración:	**11/07/2022**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: MONTERÍA-TIERRALTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JAIME ALBERTO HERNÁNDEZ CARRASCAL
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1067913097

En desarrollo de la comisión No. **98422** durante los dias **4 Y 5** 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
4/07/2022	TIERRALTA-EL TESORO-TIERRALTA	MOTO	20000
5/07/2022	TIERRALTA-EL TESORO-TIERRALTA	MOTO	20000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 40.000**

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: JAIME ALBERTO HERNÁNDEZ CARRASCAL	**Nombre completo:** JORGE HERNANDEZ GUERRA	**Nombre completo:** EDWIN NEGRETE RUIZ
Firma:	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR CABP
	Firma:	**Firma:**