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 BOLÍVAR
CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUÍMICA-BOLÍVAR
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	**13**
Código Centro	**921810**
Fecha Elaboración	**Julio de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**10034-128682**
No. de documento	**501000**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YELITZA VASQUEZ OSORIO	**C.C.**	1.047.446.668	**IP/Nº de contacto**	3046466188
Correo electrónico contratista:	yvasquez87@misena.edu.com				

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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		488400784333	
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:	3363096/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**8722**	
Valor Total del Contrato	$ 39.975.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 19.987.500	**6**	**Del**	**01/07/2022**	**Al**	**31/07/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 15.990.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN SUS DIFERENTES NIVELES EN MODALIDAD FORMACIÓN TITULADA – COMPLEMENTARIA – DESPLAZADOS - AREA DESARROLL

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.997.500	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	**$ 3.997.500**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.656.275**	**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	----------	**9437646425**	Valor Base retención en la fuente	2.656.275,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.599.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.541.700,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 199.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 255.900	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	$ 16.700	$ 16.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	31.980,00	0,800%
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	$ 885.425		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.965.520,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha 2584930 Fabricacion de productos de ase para el hogar
Ficha 2584931 Manejo de productos químicos
Ficha 2586240 Extraccion esencias naturales
Ficha 2586241 Extracción esencias naturales

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.

Yelitza Vasquez O

YELITZA VASQUEZ OSORIO
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,

MERLY NEIRA MENDEZ
TECNICO G03

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

ROBERTO PLATA CHACON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047446668		VASQUEZ OSORIO YELITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 32C N° 46 34	CARTAGENA-BOLIVAR	6620572	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	1564753619	9437646425	I	2022/07/18	2022/07/22	NEQUI	4	$494,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1047446668	VASQUEZ YELITZA																		230201	30	$1,599,000	$255,900	EPS002	30	$1,599,000	$199,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,599,000	$39,000	0	$0	$0	No	$494,800
Total	**Afiliados(1)**																						$1,599,000	$255,900			$1,599,000	$199,900			$0	$0			$1,599,000	$39,000		$0	$0		$494,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047446668		VASQUEZ OSORIO YELITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 32C N° 46 34	CARTAGENA-BOLIVAR	6620572	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	1564753619	9437646425	I	2022/07/18	2022/07/22	NEQUI	4	$494,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$199,900	$0	$0	$199,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$199,900	$0	$0	$199,900
TOTAL				**1**	**$494,800**	**$0**	**$0**	**$494,800**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHrplata	ROBERTO PLATA CHACON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-013-921810	CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUIMICA-BOLIVAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 6 de junio de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	16922	**Fecha Solicitud**	2022-06-04	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-013-921810 CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUIMICA-BOLIVAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-06-06	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1822	**Dependencia Solicitante**	921810 CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUÍMICA-BOLÍVAR
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
YELITZA VASQUEZ OSORIO	CC: 1047446668	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2022-06-13	2022-06-25	BOLIVAR / CARTAGENA	BOLIVAR / EL - (BOLIVAR)	12	No	0	12	3.997.500,00	0,00	0,00	220.000,00	220.000,00	DESARROLLAR FORMACION COMPLEMENTARIA PARA POBLACION DESPLAZADA Y VULNERABLE EN FABRICACION DE PRODUCTOS DE ASEO PARA EL HOGAR-APOYO A MOVILIDAD-SAN CAYETANO
										Totales Solicitud de Comisión				**0,00**	**220.000,00**	**220.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

DESARROLLAR FORMACION COMPLEMENTARIA PARA POBLACION DESPLAZADA Y VULNERABLE EN FABRICACION DE PRODUCTOS DE ASEO PARA EL HOGAR-APOYO A MOVILIDAD-SAN CAYETANO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	73091713	Nombre:	ROBERTO PLATA CHACON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUIMICA - BOLIVAR

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: 2022-06-06T11:44:54.826-05:00

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:	MHrplata	ROBERTO PLATA CHACON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-013-921810	CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUIMICA-BOLIVAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 6 de junio de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	KATHERINE DEL CARMEN MUNOZ BOTERO	Fecha Verificación:	06/06/2022 10:50:39

Firmado digitalmente por:
Nombre: ROBERTO PLATA CHACON
Cédula de ciudadanía: 73091713
Usuario SIIF: MHrplata
6/06/2022 11:45:09 a. 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.

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
YELITZA VASQUEZ OSORIO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1047446668**
CONTRATO	**No.**	**3363096**	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	NOVIEMBRE	30	2022
OBJETO CONTRACTUAL:								
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Bolívar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro para la Industria Petroquímica**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ROBERTO PLATA CHACÓN				**CARGO**	DIRECTIVO GRADO 02		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	MERLY NEIRA MENDEZ				**CARGO**	TÉCNICO 03		

RUTA	**San cayetano**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Bolívar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro para la Industria Petroquímica**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	San cayetano Bolivar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA	**CONTACTO**	SANDRA NORIEGA-REPRESENTANTE
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	13	Junio	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	25	Junio	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	DESARROLLAR FORMACION COMPLEMENTARIA PARA POBLACION DESPLAZADA Y VULNERABLE EN FABRICACION DE PRODUCTOS DE ASEO PARA EL HOGAR						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**
1	IMPARTIR FORMACIO AL POBLACIO DE LA DESPLAZADAS Y VICTIMAS Sancayetano Bolivar	Guía de Aprendizaje
2	IMPARTIR FORMACIO AL POBLACIO DE LA DESPLAZADAS Y VICTIMAS, EN Sancayetano, Bolivar	Acta deEntrega de Materiales
3	IMPARTIR FORMACIO AL POBLACIO DE LA DESPLAZADAS Y VICTIMAS, EN Sancayetano Bolivar	Fotografías
4	IMPARTIR FORMACIO AL POBLACIO DE LA DESPLAZADAS Y VICTIMAS, EN Sancayetano Bolivar	Videos
5	IMPARTIR FORMACIO AL POBLACIO DE LA DESPLAZADAS Y VICTIMAS, EN Sancayetano Bolivar	Soporte de transporte

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
EL OBETIVO DEL DESPLAZAMENTO ES ORIENTAR FORMACION COMPLEMENTARIA A POBLACIÓN , DESPLAZADAS POR LA VIOLENCIA QUE SE REUNE EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA FORTALECIENDO CONOCIMIENTO EN LA FORMACIÓN PRESENCIAL QUE SUPERVISAR LINEAMIENTOS COMOELABORACION DE PRODUCTOS DE ASEO, CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD.	13-14	6	2022
	16-17-18-19	6	2022
	20-21-23	6	2022
	24-25	6	2022

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	YELITZA VASQUEZ OSORIO	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	may-22	20	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	Firmado digitalmente por ROBERTO PLATA CHACON Fecha: 2022.06.04 12:25:01 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: CARTAGENA DE INDIAS. 11-07-2022

PRESENTADO A: ROBERTO PLATA CHACON

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
16922	2022-06-13	2022-06-25
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	BOLÍVAR/ CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUIMICA	SAN CAYETANO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA A POBLACIÓN DESPLAZADA FABRICACIÓN DE PRODUCTOS DE ASEO.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Norma legal
2. Magnitudes físicas: Masa, Volumen y Densidad- preparación de soluciones
3. Identificación de materia prima e Identificación de elemento de protección personal
4. Elaboración:
   A. Hipoclorito de sodio
   B. Jabón liquido de loza
   C. .Jabón liquido de mano
   D. .Limpia vidrio
   E. .Desinfectante
   F. .Aromatizante

RESULTADOS:

1. Alistar materias primas, el área de trabajo teniendo en cuenta la normativa
2. Elaborar productos de aseo de acuerdo con los procedimientos técnicos

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

1. Fotos

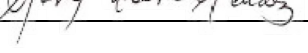
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Actividades desarrolladas	Aprendices	25 de junio 2022

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Yelitza Vasquez Osorio	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**Merly Neira Mendez**	**FIRMA**
TÉCNICO 03		









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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Cartagena 13/06/2022	**Codigo Regional :**	**13**	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	Yelitza Vasquez Osorio	**Codigo Centro:**	**9218**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1.047.446.668	**Fecha de elaboración:**		**9/07/2022**

En desarrollo de la comisión No. **16922** durante los dias **,13,15,16,17,18,19,21,23,24,25,** Junio 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
13/06/2022	**TRANSPORTE MUNICIPAL SAN CAYETANO**	**Terrestre informal**	**$ 110.000**
25/06/2022	**TRANSPORTE MUNICIPAL SAN CAYETANO**	**Terrestre informal**	**$ 110.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 220.000**

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: YELITZA VASQUEZ OSORIO	**Nombre completo:** Merly Neira Mendez	**Nombre completo:** ROBERTO PLATA CHACON
Cargo: CONDUCTOR-CONTRATISTA	**Cargo:** SUPERVISOR DE CONTRATO TÉCNICO 03	**Cargo:** Subdirector
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-057 V.01