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	**31 de Julio de 2021**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**15868-535108**
No. de documento	**508821**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	NOHORA IVANI PAEZ ARIZA	**C.C.**	51.668.220	**IP/Nº de contacto**	3204854159
Correo electrónico contratista:	nipaez0@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 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**		32918649491	
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:	3403614/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**9422**	
Valor Total del Contrato	$ 39.000.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 19.500.000	**6**	**Del**	**01/07/2022**	**Al**	**31/07/2022**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 15.600.000		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

	Julio	**Junio**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9436331689**	Valor Base retención en la fuente	2.867.464,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.823.285,00	
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 - 8543	7.800,00	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	$ 955.821		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		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

Impartir 2518948 - Fort en Com de prod y servicios rurales; Negociar portafolio; 2,8,9 ; 24 HORAS
2509729;E. Proc. Prod conf y Dul Art; Prog proy;6,7,10; 16h;2567873-E.en Des de Act Tur En Esp Nat; Fomentar cultura,6,26, 16h
2513237;E. en prod de leches fermen; Proy.el mercado;11,12;16 h;2545912 - EMP.EN Des de Act Tur En Esp Natur; Fomen cult ;14,16,16h
2523419; Emp.en Des de Act Tur En Espacios Nat; Proyec el mercado 18,8h
2496831 ;EMP.EN Des de Act Tur En Espacios Nat; Fom. cultura, 19,8 h; 2581696 - E, Proc produc Choc;Fom cultura;24,25;16h
2507933,E.recorridos agro ecoturismo;Admi. el talento;22,23, 12 horas
2500188-Emp.en Proc. de Prod de conf y Dul ArT,2 H
2604092 -Emp.en Prest de serv de aloj rurales;Elaborar presupuestos;28,30,16 horas
- TOTAL HORAS .150 horas

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.

NOHORA IVANI PAEZ ARIZA
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

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 51668220		PAEZ ARIZA NOHORA IVANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Casa 48 Arrayanes	VELEZ-SANTANDER	7564963	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	1575024914	9436331689	I	2022/07/07	2022/07/29	BANCOLOMBIA	22	$460,900

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)					$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$16,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$16,300		$0	$0
Ciudad: VELEZ Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$16,300		$0	$0
1	CC	51668220	PAEZ NOHORA	231001	30	$1,560,000	$249,600	EPS037	30	$1,560,000	$195,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,560,000	$16,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$16,300		$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 51668220		PAEZ ARIZA NOHORA IVANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Casa 48 Arrayanes	VELEZ-SANTANDER	7564963	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	1575024914	9436331689	I	2022/07/07	2022/07/29	BANCOLOMBIA	22	$460,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,600	$0	$0	$249,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$249,600	$0	$0	$249,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,300	$0	$0	$16,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$16,300	$0	$0	$16,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,000	$0	$0	$195,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$195,000	$0	$0	$195,000
TOTAL				1	$460,900	$0	$0	$460,900

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: viernes, 8 de julio de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	25822	**Fecha Solicitud**	2022-07-07	**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.**	2022-07-08	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	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	N°. Dias	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
NOHORA IVANI PAEZ ARIZA	CC: 51668220	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2022-07-11	2022-07-12	SANTANDER / VELEZ	SANTANDER / SANTA HELENA	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 11 AL 12 DE JULIO DE 2022. VÉLEZ - SANTA HELENA (VEREDA CACHIPAY) - VÉLEZ. EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2513237 , MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE PROCEDIMENTAL- VALORATIVO - ACTITUDINAL: ESTABLECE
											Totales Solicitud de Comisión			**297.885,00**	**70.000,00**	**367.885,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACIÓN: DEL 11 AL 12 DE JULIO DE 2022. VÉLEZ - SANTA HELENA (VEREDA CACHIPAY) - VÉLEZ. EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2513237 , MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE PROCEDIMENTAL- VALORATIVO - ACTITUDINAL: ESTABLECE

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: 2022-07-08T11:58:58.385-05:00

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:	viernes, 8 de julio de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA CAMILA RIANO ARIZA	Fecha Verificación:	07/07/2022 17:57:41

Firmado digitalmente por:
Nombre: MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
Cédula de ciudadanía: 79874224
Usuario SIIF: MHmpardoc
8/07/2022 11:59:28 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Vélez 28 de Julio de 2022

PRESENTADO A: Miguel Andre Pardo Cepeda

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
25822	julio 11 de 2022	Julio 12 de 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Santa Helena del Opón - Cachipay	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** CGAO	**OTRA: (ciudad)** Santa Helena del Opón-Cachipay

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar acciones de formación en la ficha 2513237, mediante la actividad de aprendizaje Procedimental- Valorativo - actitudinal: Establecer estrategias comerciales para la puesta en marcha del plan de Marketing de acuerdo con el plan de negocio establecido."

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. 8:30 AM desplazamiento desde Vélez hasta Santa Helena -centro poblado Cachipay
2.p.m Socialización de los Resultados Determinar reto de innovación de acuerdo con motivaciones y potencialidades del entorno
3. socializar el resultado de aprendizaje Diseñar prototipo de idea de negocio de acuerdo con técnicas de validación
4. apoyo entrega de materiales para la creación del up, y estructura de seguimiento

RESULTADOS:

1.se realizo la creación de up, teniendo en cuento el componente de innovación para esta unidad
2. se consolido el portafolio de productos y servicios a ofrecer y el direccionamiento estratégico
3.Se diligencio en formación la estructura de seguimiento, quedando parte para ajustar hasta el cierre de ficha

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

1.Evidencias fotográficas
2 listados de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1 evento de comercialización	Instructores y aprendices- en Cachipay	Agosto /2022
2 ajuste final estructura de seguimiento	Instructor	agosto/2022

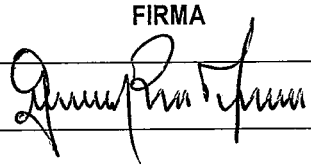
CONCLUSIÓNES:

1. **Se creo la up quedando LACTEOS CACHIPAY y elaboración de la estructura de seguimiento, se programa evento de comercialización para agosto pendiente fecha**

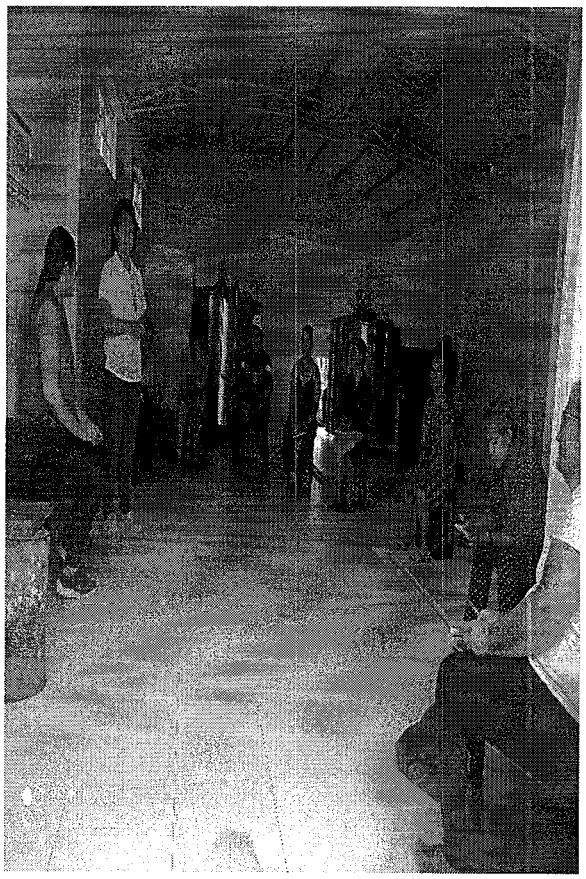
DATOS DEL CONTRATISTA

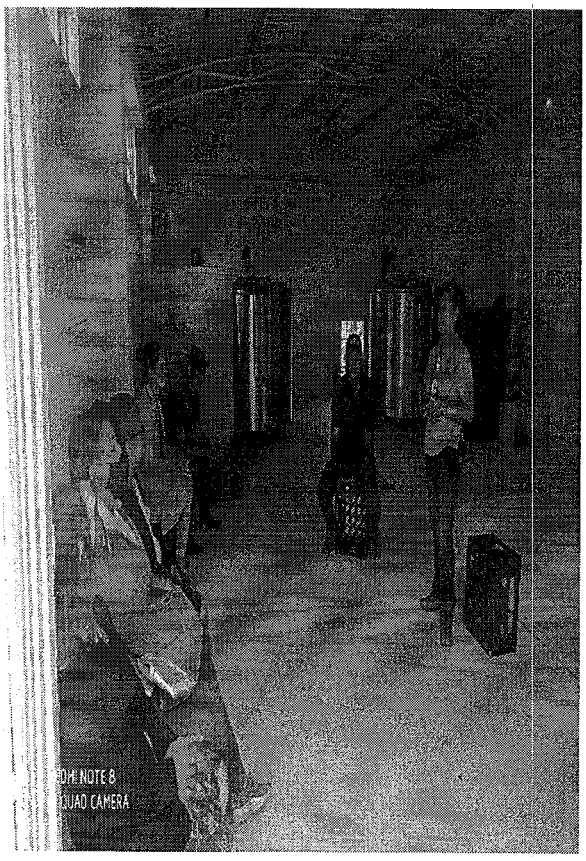
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
NOHORA IVANI PAEZ ARIZA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G09-SUPERVISOR DE SER	GREGORIO RUIZ MEDIA	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS CENTRO DE ACOPIO CACHIPAY SANTA HELENA - Determinar reto de innovación de acuerdo con motivaciones y potencialidades del entorno Y APOYO CREACION UP





SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. DEL DÍA 11 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): Impartir formación en la ficha 2513234

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUÁL?	REPRESENTACIÓN EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO(S) Y SEDA	FIRMA O HUELLA	FIRMA O AUTORIZACIÓN VIRTUAL
	Heriberto Arnedo	13775926						3024535593		
	Janeth Albarracin	53066793						3186095772		
	Arcenio Arnedo	13775849						3145616920		
	Ingrid Paola Nuñez	1090295015						3122197598		
	Carmen Elisa Gómez B	63326962						3104115702		
	Verónica Cabeza	63305804						3015194425		
	Anselmo Quiroga	13776514						3213179647		
	Alejandrino Perez	97966587						3177938452		
	Luz Mayorga C	7605303347						3176677337		

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

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 12 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S) Impartir formación en la ficha 2513232

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Arcenio Amado	13775849						3125610980		
	Ingry Paola Nuñez	1098675015						3122197595		
	Heriberto Amado	13775926						3228503593		
	Alejandrina Romero	27966587						3777793857		
	Anselmo Quiroga	13675514						3213779077		
	Veronica Berdugo	63305201						3015194465		

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:	28 de Julio de 2022
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: VELEZ 11/07/22
NOMBRE DEL CONTRATISTA: NOHORA IVANI PAEZ ARIZA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 51668220

En desarrollo de la comisión No. 25822 durante los dias 11,12 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
11/07/2022	VÉLEZ - SANTA HELENA-CACHIPAY	MOTO	$ 35.000
12/07/2022	SANTA HELENA -CACHIPAY- VELEZ	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: NOHORA IVANI PAEZ ARIZA	**Nombre completo:** GREGORIO RUIZ MEDINA	**Nombre completo:** MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
	Cargo: SUPERVISOR DEL CONTRATO-Profesional G09	**Cargo:** SUBDIRECTOR DE CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01