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 Agosto de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**36979-388210**
No. de documento	**537530**

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	$ 15.600.000	**7**	**Del**	**01/08/2022**	**Al**	**31/08/2022**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 11.700.000		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

	Agosto	**Julio**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9437615797**	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 formación fichas:2604092; EMP. EN DES DE ALOJ RURALES, Elaborar presupuestos 8.9.10.11 ;24 HORAS
2581696; Emp en el proc de prod de choc; Proyec el mercado;15,16,26;24 Horas;2507933;Emp Rec Agro ; 5;2 horas
2523419;EMP.EN Des de Act Tur En Espacios Naturales; Proyectar el mercado ;17; 8 horas
2622302;EMP EN PROCE DE PRODU DE CONFIT Y DULC ARTESANAL;Programar proyectos ;18,22,23,24; 32 Horas
2496831,EM EN DESA DE ACTIV TURIS EN ESPACIOS NATURALES; Proyectar el mercado; 19, 8 horas
2513237;EMP en producción de leches fermentadas; Proyectar el mercado; 20,21 16 horas
2545912;EMP.EN Des de Act Tur En Espacios Naturales; Proyectar el mercado;27,28,29 ;24 horas
2628464:FORT. EN GESTION ORGANIZACIONAL;30,31, 16 horas
TOTAL HORAS 154

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
2022-07	2022-07	1625871226	9437615797	I	2022/08/04	2022/08/30	BANCOLOMBIA	26	$471,300

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
2022-07	2022-07	1625871226	9437615797	I	2022/08/04	2022/08/30	BANCOLOMBIA	26	$471,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,600	$5,600	$0	$255,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$249,600	$5,600	$0	$255,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,300	$400	$0	$16,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$16,300	$400	$0	$16,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,000	$4,400	$0	$199,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$195,000	$4,400	$0	$199,400
TOTAL				**1**	**$460,900**	**$10,400**	**$0**	**$471,300**

SIIF Nación

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, 15 de agosto de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	29222	**Fecha Solicitud**	2022-08-11	**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.**	2022-08-15	**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 días	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	2022-08-20	2022-08-21	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	VIÁTICOS FORMACIÓN: 20 AL 21 DE AGOSTO DE 2022. VÉLEZ – SANTA HELENA DEL OPÓN (VEREDA CACHIPAY) - VELEZ. EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2513237, MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE PROCEDIMENTAL- VALORATIVO - ACTITUDINAL: ESTABLECER
											Totales Solicitud de Comisión			**297.885,00**	**70.000,00**	**367.885,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS FORMACIÓN: 20 AL 21 DE AGOSTO DE 2022. VÉLEZ – SANTA HELENA DEL OPÓN (VEREDA CACHIPAY) - VELEZ. EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2513237, MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE PROCEDIMENTAL- VALORATIVO - ACTITUDINAL: ESTABLECER

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: 2022-08-15T19:45:39.846-05:00

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, 15 de agosto de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA CAMILA RIANO ARIZA	Fecha Verificación:	13/08/2022 9:02:36

Firmado digitalmente por:
Nombre: MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
Cédula de ciudadanía: 79874224
Usuario SIIF: MHmpardoc
15/08/2022 7:45:53 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Vélez 23 de agosto de 2022

PRESENTADO A: Miguel Andre Pardo Cepeda

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
29222	Agosto 20 de 2022	Agosto21 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. 2.p.m Socialización de los Resultados Aplicar el comportamiento emprendedor de acuerdo con referentes conceptuales y retos personales y productivos. - preparar evento comercial para el domingo como cierre de actividades
3. 8 AM. puesta en marcha de evento comercial, en el parque de CACHIPAY

RESULTADOS:

1.se realizo el alistamiento para participación en la muestra empresarial el domingo en el parque
2. se consolido el portafolio de productos para la venta en la muestra empresarial
3. apoyo en las diferentes actividades con el objetivo de vender y generar ingresos para los aprendices

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 realizar eventos comerciales los fines de semana	aprendices- en Cachipay	**De ser posible el día de mercado**

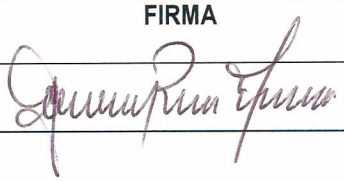
CONCLUSIÓNES:

1. **Se realizó una muestra empresarial , alcanzando los objetivos propuestos que eran la venta de los productos elaborados durante la formación, se acordó seguir haciendo estos eventos**

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	


LACTEOS
Cachipay
Pedidos: 312 219 7595 - 317 566 7337
Santa Helena del Opón
LACTEOS
Cachipay
Pedidos: 312 219 7595 - 317 566 7337
Santa Helena del Opón
REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 21 DEL MES DE 08 DEL AÑO 20 22

OBJETIVO (S): Ejecutar Secciones de Formación de la Ficha 2513237 Mediante la actividad de Aprendizaje Procedimental - Valorativa - establecer estrategias Comunales

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
	Luz Amada C.	1005303392						3175667337		
	Hortensia Camacho	21160605						3213997672		
	Alejandrina R.	27966587						3177937457		
	Anderson Quiroga.	13776574						3213779077		
	INGRY PADILLA NUÑEZ	1098675015						3122197595		
	Veronica Barbosa	63505201						3015194465		
	Carmen Elisa Gomez	63326962						3104115702		
	Janit Albana	53066793						3186209678		
	Heriberto Amado	1377926						3228503593		
	Arcenio Amado	13775848						3115610980		

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 20 DEL MES DE 08 DEL AÑO 20 22

OBJETIVO (S): organizar reunión empresarial conforme al Reglamento del Programa

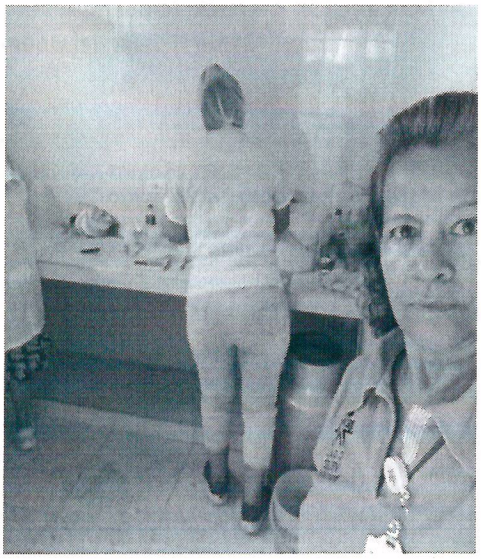
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Heriberto Amado	1375926						3228303593		
	Arcenio Amado	13755849						3115610980		
	Angelmiro Amado	13716574						3213179077		
	Veronica Amado	63305201						3015194445 (30163)		
	Luz Amado Cotero	7005308312						3175667338		

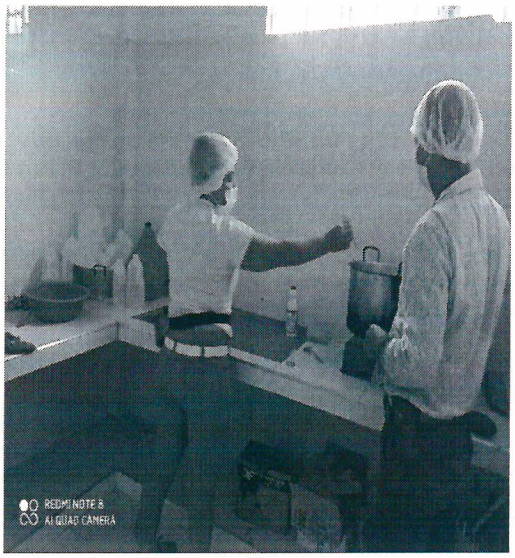
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido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

Escaneado con CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRAFIAS ALISTAMIENTO PARA LA ACTIVIDAD DEL DIA 21 DE AGOSTO. PARQUE CENTRO POBLADO CACHIPAY COMISION 29222

OBJETIVO: 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.









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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	20/08/22 VELEZ	Codigo Regional :	68
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NOHORA IVANI PAEZ ARIZA	Codigo Centro:	9546
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	51668220	Fecha de elaboración:	23 de agosto de 2022
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 29222 durante los dias 20,21 del mes de agosto 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
20/08/2022	VÉLEZ - SANTA HELENA-CACHIPAY	MOTO	$ 35.000
21/08/2022	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
Firma:	Cargo: SUPERVISOR DEL CONTRATO-Profesional G09	Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO
	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01