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

Codigo Regional :	**73**
Codigo Centro:	**9123**
Fecha de elaboración:	**30/03/2022**
ID Proceso:	**SER**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Espinal, 01 de julio de 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Cristian Camilo Rodriguez
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 93237943

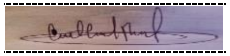
En desarrollo de la comisión No. **950** durante los dias **3 al 25** del mes de **0ctubre** de **2022** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
3/10/2022	Desplazamiento a Prado	vehiculo	150.000
5/10/2022	Desplazamiento a Ibague-villa restrepo	vehiculo	50.000
7/10/2022	Desplazamiento a Ibague-barrio salado	vehiculo	8.000
10/10/2022	Desplazamiento a Prado	vehiculo	150.000
12/10/2022	Desplazamiento a Ibague-villa restrepo	vehiculo	50.000
14/10/2022	Desplazamiento a Ibague-barrio salado	vehiculo	8.000
17/10/2022	Desplazamiento a Dolores-vereda japon	vehiculo	200.000
19/10/2022	Desplazamiento a Ibague-villa restrepo	vehiculo	50.000
21/10/2022	Desplazamiento a Ibague-barrio salado	vehiculo	8.000
24/10/2022	Desplazamiento a Prado	vehiculo	150.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**824.000**

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 RODRIGUEZ VALENCIA	**Nombre completo:** GINA DEL PILAR SANCHEZ SANCHEZ	**Nombre completo:** OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA
Firma: 	**Cargo:** COORDINADORA ACADEMICA	**Cargo:** SUBDIRECTOR
	Firma:	**Firma:**