SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Abril de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**96004-194893**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SANDRA PATRICIA ZEA FRANK	**C.C.**	31.995.721	**IP/Nº de contacto**	23501
Correo electrónico contratista:	szeaf@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 82307037781

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4630545/2023 **Nº Compromiso SIIF** **19623**

Valor Total del Contrato	$ 24.580.980	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 18.435.735	**3**	**Del**	**01/04/2023**	**Al**	**30/04/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 14.338.905		Legalización comisiones del periodo			$ 163.135,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL DE INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE INTEGRALIDAD DE LA FORMACIÓN EN EL AREA DE CONOCIMIENTO DE ENFOQUE DIFERENCIA EN LOS DIFERE

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.096.830		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	**$ 4.259.965**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.838.199**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7876398968**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.638.732	$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 204.900	$ 204.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.200	$ 262.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.600	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.064.991	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 946.066	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.838.199,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.792.865,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	21.300,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.075.530,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación en el curso "Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras"en Fundación Hombres de Gedeón E Joaquín de Cayzedo y Cuero, 9-1,9-2 y 9-3; IE Carlos Holguín Lloreda grado 9-1 y 9-2
Inicio de formación en el Colegio Nuestra Señora del Rosario
Reunión equipo formación complementaria con coordinadora Suzann, Acciones de desarrollo curricular
Creación Rutas de aprendizaje
Concertación de cursos
Recepción casos de aprendices, con capacidades diferentes en el aprendizaje

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.

SANDRA PATRICIA ZEA FRANK
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,

ALFREDO DELGADO VIDAL
PROFESIONAL G04

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

BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31995721
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA PATRICIA ZEA FRANK
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CR 48 #14-84	TELÉFONO:	3964886
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación media técnica y de formación laboral.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7876398968**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2004934096

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.200	$ 0	$ 371.200
SUBTOTALES:										**$ 371.200**	**$ 0**	**$ 371.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 290.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.000	$ 0	$ 0	$ 290.000
SUBTOTALES:													**$ 290.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 290.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:									**$ 12.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																												PENSIÓN									SALUD						ARP																							
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 31995721	ZEA FRANK SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.320.000				NO																			25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.320.000	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 371.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.320.000	$ 290.000	$ 0	$ 290.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.320.000	31995721	$ 12.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 673.400**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 14 de marzo de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	25623	**Fecha Solicitud**	2023-03-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-03-14	**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	1223	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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
SANDRA PATRICIA ZEA FRANK	CC: 31995721	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-03-14	2023-03-14	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	0,00	0,00	57.045,00	57.045,00	POTRERITO - JAMUNDI 14 MAR DE 2023. TI$8.000=TI$10.000=Impartir formación en el curso "Orientación del Proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras"
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**57.045,00**	**57.045,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

POTRERITO - JAMUNDI 14 MAR DE 2023. TI$8.000=TI$10.000=Impartir formación en el curso "Orientación del Proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras"

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 52082426433949657872999 6
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/03/14 09:11:17 -05:00

Firma Responsable

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:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 14 de marzo de 2023	

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	14/03/2023 8:51:38

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
14/03/2023 9:11:36 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 Cali 16 de marzo de 2023

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo

ORDEN DE VIAJE No: COM 25623	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	14/03/2023	14/03/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Jamundí

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional en el programa de formación Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Respuesta a pregunta de reflexión, ¿Por qué es importante reflexionar sobre nuestro proyecto de vida, en un mundo cambiante?
2. Conversación y representación en subequipos, de 7 habilidades para la vida, que se deben fortalecer en el proyecto de vida.
3. Dar cumplimiento a los protocolos de bioseguridad para la prevención, mitigación y manejo del COVID-19 establecidos por el SENA.

RESULTADOS:

1. Establecimiento de acuerdos en la sesión formativa.
2. Se lograron ejecutar las actividades durante la sesión formativa
3. Cumplimiento a los Protocolos de Bioseguridad

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

1. Listado de asistencia y foto

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir la sesión formativa del curso Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras	**Sandra Patricia Zea Frank**	**14-03-2023**

CONCLUSIÓNES:

1. La jornada se lleva a cabo con muy buena participación de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Sandra Patricia Zea Frank		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G04	Alfredo Delgado Vidal	





Competencia AUTOGESTIÓN Y DESARROLLO CONTINUO: DEMUESTRA ATRIBUTOS PERSONALES QUE MEJORAN LA ACTUACIÓN Y MANTIENEN UNA

Ficha 2713397

Instructor Sandra Patricia Zea F

Días de la Semana

No.	Nombre y Apellido (s)	Teléfono	Correo electrónico	Lugar	L	M	M	J	V	S	D		L	M	M	J	V	S	D		L	M	M	J	V	S	D		L	M	M	J	V	S	D
1	GABRIEL GIRON			Fundación Hombres de Gedeón																															
2	DANTE CARDONA			Fundación Hombres de Gedeón																															
3	JUSTIN BERNAL			Fundación Hombres de Gedeón																															
4	JAIDER ORTEGA			Fundación Hombres de Gedeón																															
5	JULIO CASTILLO			Fundación Hombres de Gedeón																															
6	JHONATAN ANDRES ALVAREZ			Fundación Hombres de Gedeón																															
7	LUIS FELIPE MARIN			Fundación Hombres de Gedeón																															
8	CAMILO VARGAS			Fundación Hombres de Gedeón																															
9	JORGE ANTONIO REDIM			Fundación Hombres de Gedeón																															
10	MAURICIO MONTERO			Fundación Hombres de Gedeón																															
11	FELIPE VALENCIA TORO			Fundación Hombres de Gedeón																															
12	JUAN CAMILO BASTO			Fundación Hombres de Gedeón																															
13	JOSE OLARTE			Fundación Hombres de Gedeón																															
14	YEISON RICO			Fundación Hombres de Gedeón																															
15	DANIEL SUAREZ			Fundación Hombres de Gedeón																															
16	ANGEL RINCON			Fundación Hombres de Gedeón																															
17	JUAN DAVID HERNANDEZ			Fundación Hombres de Gedeón																															
18	IVAN ARROYO			Fundación Hombres de Gedeón																															
19	FERNANDO VARELA			Fundación Hombres de Gedeón																															
20	JOINER CUENU			Fundación Hombres de Gedeón																															
21	CRISTIAN PAJOY CARDENAS			Fundación Hombres de Gedeón																															
22	JOHN ESTEBAN MURILLO			Fundación Hombres de Gedeón																															
23	HAMMER VARGAS			Fundación Hombres de Gedeón																															
24	JOSE FRANCISCO GUTIERREZ VILLA			Fundación Hombres de Gedeón																															
25	SERGIO ANDRES LOPEZ			Fundación Hombres de Gedeón																															
26	ADRIAN ALBERTO MENA ARCINIEGAS			Fundación Hombres de Gedeón																															
27	JESUS ELI GUERRERO QUIÑONES			Fundación Hombres de Gedeón																															
28	IVAN CHARÁ			Fundación Hombres de Gedeón																															

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Jamundi - Potrerito-jamundí 14/03/2023	**Codigo Regional :**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Sandra Patricia Zea Frank	**Codigo Centro:**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	31995721	**Fecha de elaboración:**	**15/03/2023**
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **COM 25623** durante lo **14** del mes de mes de **2023** 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
14/03/2023	**Cali Jamundi Potrerito Jamundí Cali**	**Terrestre**	**18.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**18.000**

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: Sandra Patricia Zea Frank	**Nombre completo:** Alfredo Delgado Vidal	**Nombre completo:** BEATRIZ EUGENIA COBO
INSTRUCTOR Construccion	**Cargo:** PROFESIONAL G04	**Cargo:** SUBDIRECTOR CC
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Beatriz E. Cobo.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 21 de marzo de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	32823	**Fecha Solicitud**	2023-03-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-03-21	**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	1223	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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
SANDRA PATRICIA ZEA FRANK	CC: 31995721	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-03-21	2023-03-21	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	0,00	0,00	57.045,00	57.045,00	JAMUNDI - POTRERITO 21 TI. $10.000=TI$8.000= DE MAR DE 2023. Impartir formación en el curso "Orientación del Proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras"
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**57.045,00**	**57.045,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

JAMUNDI - POTRERITO 21 TI.$10.000=TI$8.000= DE MAR DE 2023. Impartir formación en el curso "Orientación del Proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras"

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 52082426433949657872999 6
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/03/21 17:33:56 -05:00

Firma Responsable

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:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 21 de marzo de 2023	

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	21/03/2023 12:18:16

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
21/03/2023 5:34:16 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 Cali 27 de marzo de 2023

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo, subdirector de Centro

ORDEN DE VIAJE No: COM 32823	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	21/03/2023	21/03/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Jamundí

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional en el programa de formación Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realimentación "habilidades para la vida"
2. "Identificando mis cualidades"
3. Dar cumplimiento a los protocolos de bioseguridad para la prevención, mitigación y manejo del COVID-19 establecidos por el SENA.

RESULTADOS:

1. Establecimiento de acuerdos en la sesión formativa.
2. Se lograron ejecutar las actividades durante la sesión formativa
3. Cumplimiento a los Protocolos de Bioseguridad

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

1. Listado de asistencia y foto

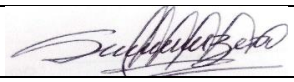
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Impartir la sesión formativa del curso Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras	**Sandra Patricia Zea Frank**	**21-03-2023**

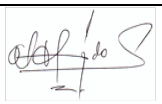
CONCLUSIÓNES:

1. La jornada se lleva a cabo con muy buena participación de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Sandra Patricia Zea Frank	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G04	Alfredo Delgado Vidal	



E9 | Fundación Hombres de Gedeón

REGISTRO DE ASISTENCIA

Marzo	Año	2023	Nombre del Programa	Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras

AUTOGESTIÓN Y DESARROLLO CONTINUO: DEMUESTRA ATRIBUTOS PERSONALES QUE MEJORAN LA ACTUACIÓN Y MANTIENEN UNA

2713397

Sandra Patricia Zea F

Días de la Semana

Nombre y Apellido (s)	Teléfono	Correo electrónico	Lugar	L M M J V S D L M M J V S D L M M J V S D L M M J V S D	Observación
GABRIEL GIRON			Fundación Hombres de Gedeón		
DANTE CARDONA			Fundación Hombres de Gedeón		
JUSTIN BERNAL			Fundación Hombres de Gedeón		
JAIDER ORTEGA			Fundación Hombres de Gedeón		
JULIO CASTILLO			Fundación Hombres de Gedeón		
JHONATAN ANDRES ALVAREZ			Fundación Hombres de Gedeón		
LUIS FELIPE MARIN			Fundación Hombres de Gedeón		
CAMILO VARGAS			Fundación Hombres de Gedeón		
JORGE ANTONIO REDIM			Fundación Hombres de Gedeón		
MAURICIO MONTERO			Fundación Hombres de Gedeón		
FELIPE VALENCIA TORO			Fundación Hombres de Gedeón		
JUAN CAMILO BASTO			Fundación Hombres de Gedeón		
JOSE OLARTE			Fundación Hombres de Gedeón		
YEISON RICO			Fundación Hombres de Gedeón		
DANIEL SUAREZ			Fundación Hombres de Gedeón		
ANGEL RINCON			Fundación Hombres de Gedeón		
JUAN DAVID HERNANDEZ			Fundación Hombres de Gedeón		
IVAN ARROYO			Fundación Hombres de Gedeón		
FERNANDO YARELA			Fundación Hombres de Gedeón		
JOINER CUENU			Fundación Hombres de Gedeón		
CRISTIAN PAJOY CARDENAS			Fundación Hombres de Gedeón		
JOHN ESTEBAN MURILLO			Fundación Hombres de Gedeón		
HAMMER VARGAS			Fundación Hombres de Gedeón		
JOSE FRANCISCO GUTIERREZ VILLA			Fundación Hombres de Gedeón		
SERGIO ANDRES LOPEZ			Fundación Hombres de Gedeón		
ADRIAN ALBERTO MENA ARCINIEGAS			Fundación Hombres de Gedeón		
JESUS ELI GUERRERO QUIÑONES			Fundación Hombres de Gedeón		
IVAN CHARÁ			Fundación Hombres de Gedeón		

Lista de Asistencia | Hoja1

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Jamundi - Potrerito-jamundí 21/03/2023	**Codigo Regional :**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Sandra Patricia Zea Frank	**Codigo Centro:**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	31995721	**Fecha de elaboración:**	**25/03/2023**
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **COM 32823** durante lo **21** del mes de mes de **2023** 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
21/03/2023	**Cali Jamundi Potrerito Jamundí Cali**	**Terrestre**	**18.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**18.000**

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: Sandra Patricia Zea Frank	**Nombre completo:** Alfredo Delgado Vidal	**Nombre completo:** BEATRIZ EUGENIA COBO
INSTRUCTOR Construccion	**Cargo:** PROFESIONAL G04	**Cargo:** SUBDIRECTOR CC
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Beatriz E. Cobo.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 28 de marzo de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	38223	**Fecha Solicitud**	2023-03-27	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-03-28	**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	1223	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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
SANDRA PATRICIA ZEA FRANK	CC: 31995721	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-03-28	2023-03-28	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	0,00	0,00	49.045,00	49.045,00	JAMUNDI 28MAR2023 TI $10.000=IMPARTIR FORMACION EN EL CURSO ´´ORIENTACION DEL PROYECTODE VIDA CON EL USO DE ESTRATEGIAS INSPIRADAS´´
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**49.045,00**	**49.045,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

JAMUNDI 28MAR2023 TI$10.000=IMPARTIR FORMACION EN EL CURSO ´´ORIENTACION DEL PROYECTODE VIDA CON EL USO DE ESTRATEGIAS INSPIRADAS´´

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 52082426433949657872999 6
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/03/28 08:42:55 -05:00

Firma Responsable

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:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 28 de marzo de 2023	

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	28/03/2023 8:26:06

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
28/03/2023 8:43:11 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 Cali 31 de marzo de 2023

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo

ORDEN DE VIAJE No: COM 38223	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	28/03/2023	28/03/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Jamundí-Potrerito

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional en el programa de formación Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Elaboración y socialización de "Mi Avatar"
2. Dar cumplimiento a los protocolos de bioseguridad para la prevención, mitigación y manejo del COVID-19 establecidos por el SENA.

RESULTADOS:

1. Establecimiento de acuerdos en la sesión formativa.
2. Se lograron ejecutar las actividades durante la sesión formativa
3. Cumplimiento a los Protocolos de Bioseguridad

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

1. Listado de asistencia y foto

COMPROMISOS

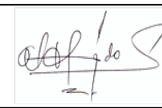
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir la sesión formativa del curso Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras	**Sandra Patricia Zea Frank**	**28-03-2023**

CONCLUSIÓNES:

1. La jornada se lleva a cabo con muy buena participación de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**

Sandra Patricia Zea Frank		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G04	Alfredo Delgado Vidal	

REGISTRO DE ASISTENCIA

Mes	Marzo	Año	2023	Nombre del Programa	Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras
Competencia	AUTOGESTION Y DESARROLLO CONTINUO: DEMUESTRA ATRIBUTOS PERSONALES QUE MEJORAN LA ACTUACIÓN Y MANTIENEN UNA				
Ficha	2713397				
Instructor	Sandra Patricia Zea F				

Días de la Semana: L M M J V S D | L M M J V S D | L M M J V S D | L M M J V S D L M M J V

No.	Nombre y Apellido (s)	Teléfono	Correo electrónico	Lugar
1	GABRIEL GIRON			Fundación Hombres de Gedeón
2	DANTE CARDONA			Fundación Hombres de Gedeón
3	JUSTIN BERNAL			Fundación Hombres de Gedeón
4	JAIDER ORTEGA			Fundación Hombres de Gedeón
5	JULIO CASTILLO			Fundación Hombres de Gedeón
6	JHONATAN ANDRES ALVAREZ			Fundación Hombres de Gedeón
7	LUIS FELIPE MARIN			Fundación Hombres de Gedeón
8	CAMILO VARGAS			Fundación Hombres de Gedeón
9	JORGE ANTONIO REDIM			Fundación Hombres de Gedeón
10	MAURICIO MONTERO			Fundación Hombres de Gedeón
11	FELIPE VALENCIA TORO			Fundación Hombres de Gedeón
12	JUAN CAMILO BASTO			Fundación Hombres de Gedeón
13	JOSE OLARTE			Fundación Hombres de Gedeón
14	YEISON RICO			Fundación Hombres de Gedeón
15	DANIEL SUAREZ			Fundación Hombres de Gedeón
16	ANGEL RINCON			Fundación Hombres de Gedeón
17	JUAN DAVID HERNANDEZ			Fundación Hombres de Gedeón
18	IVAN ARROYO			Fundación Hombres de Gedeón
19	FERNANDO VARELA			Fundación Hombres de Gedeón
20	JOINER CUENU			Fundación Hombres de Gedeón
21	CRISTIAN PAJOY CARDENAS			Fundación Hombres de Gedeón
22	JOHN ESTEBAN MURILLO			Fundación Hombres de Gedeón
23	HAMMER VARGAS			Fundación Hombres de Gedeón
24	JOSE FRANCISCO GUTIERREZ VILLA			Fundación Hombres de Gedeón
25	SERGIO ANDRES LOPEZ			Fundación Hombres de Gedeón
26	ADRIAN ALBERTO MENA ARCINIEGAS			Fundación Hombres de Gedeón
27	JESUS ELI GUERRERO QUIÑONES			Fundación Hombres de Gedeón
28	IVAN CHARÁ			Fundación Hombres de Gedeón



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Jamundi - Potrerito-jamundí 28/03/2023	**Codigo Regional :**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Sandra Patricia Zea Frank	**Codigo Centro:**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	31995721	**Fecha de elaboración:**	**31/03/2023**
		ID Proceso:	

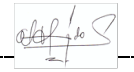
En desarrollo de la comisión No. **COM 38223** durante lo **28** del mes de MARZO de **2023** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
28/03/2023	**Cali -Jamundi- Potrerito - Jamundí Cali**	**Terrestre**	**18.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**18.000**

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: Sandra Patricia Zea Frank	**Nombre completo:** Alfredo Delgado Vidal	**Nombre completo:** BEATRIZ EUGENIA COBO
INSTRUCTOR Construccion	**Cargo:** PROFESIONAL G04	**Cargo:** SUBDIRECTOR CC
Firma: 	**Firma:** 	**Firma:** Beatriz E. Cobo.

GRF-F-076 V.01