SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CÓRDOBA
CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA

Código Regional	**23**
Código Centro	**911510**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**17667-065741**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	GENY YADID RODRIGUEZ BARRIOS	**C.C.**	26.229.120	**IP/Nº de contacto**	3103698287
Correo electrónico contratista:	genyrodriguez@live.com.ar				

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

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **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** 156000811190

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: 4638505/2023 **Nº Compromiso SIIF** **32823**

Valor Total del Contrato	$ 22.492.360	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 14.313.320	**4**	**Del**	**01/05/2023**	**Al**	**31/05/2023**	**$ 3.608.400,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.704.920		Legalización comisiones del periodo			$ 582.420,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TÉCNICO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS POR LA COORDINACIÓN ACADÉMICA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS INSTITUCIONALES

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.608.400		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	**$ 4.190.820**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.823.165**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4492937372**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.443.360	$ 1.443.360
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 180.500	$ 180.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 231.000	$ 231.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 15.100	$ 15.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.047.705	$ -	
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	$ 941.055	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.823.165,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.779.320,00	
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	7.559,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	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	**$3.600.841,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se impartio formación en las Ficha 2729591 Municipio de Momil Corregimiento Bocon Betulio, Ficha 2730192 Municipio de Cotorra Vereda Las Delicias, Ficha 2728556 – Programa Emprendimiento en elaboración de accesorios artesanales.ficha 2732643 – municipio de San Antero Corregimiento el Porvernir. ficha 2729550 Municipio de San Pelayo Corregimiento Carrillo, Linea Negocio Rural.Competencia: Proyectar producción según requerimiento técnico. Resultado de aprendizaje: 1. Identificar los materiales para la elaboración de accesorios artesanales según. 2. Elaborar el accesorio artesanal según ficha técnica y disponibilidad de los recursos.
3. Realizar acabados a los accesorios teniendo en cuenta la técnica artesanal.
4. Validar la calidad de los accesorios según la técnica artesanal.
PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER

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.

GENY YADID RODRIGUEZ BARRIOS
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,

VIVIANA BENAVIDES MESIAS
INSTRUCTOR G16

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

TRINIELENA BRUNAL CABRALES
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9367744456 DV: 112485

Cajero: GMCOGOLLO

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 05/05/2023 10:51:43

PS Recaudador:
996490 SERVIENTREGA CENTRO COMERCIAL BUENAVISTA MONTERIA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 26229120

Nombre:	GENY
Apellido 1:	RODRIGUEZ
Apellido 2:	BARRIOS
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	0000000000
Codigo Planilla:	4492937372
Periodo Pago:	2023/04
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia	Valor
26229120	$426.600,00

Valor recibido: $426.600,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26229120
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GENY YADID RODRIGUEZ BARRIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 35 N 7 - 43 CENTRO	TELÉFONO:	7815626
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4492937372**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994204136

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	$ 231.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 231.000	$ 0	$ 231.000
SUBTOTALES:										**$ 231.000**	**$ 0**	**$ 231.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.500	$ 0	$ 0	$ 180.500
SUBTOTALES:													**$ 180.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 180.500**

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	$ 15.100	$ 15.100	$ 0	$ 0	$ 15.100
SUBTOTALES:									**$ 15.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.100**

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
																																																				ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 26229120	RODRIGUEZ BARRIOS GENY YADID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.443.360				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.443.360	$ 231.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 231.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.443.360	$ 180.500	$ 0	$ 180.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.443.360	26229120	$ 15.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 426.600**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjdfuente	JOSE DAVID FUENTES ALDANA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-04-04-8:51 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	51523	**Fecha Solicitud**	2023-04-03	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-911510 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-04-04	**Genera Viáticos**	SI	**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	923	**Dependencia Solicitante**		911538 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - 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°. 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

GENY YADID RODRIGUEZ BARRIOS	CC: 26229120	INSTRUCTOR-SER	Autorizada	2023-04-24	2023-04-24	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MOÑITOS	0,5	No	50	4	3.608.400,00	102.605,00	410.420,00	172.000,00	582.420,00	IMPARTIR FPI FUERA DE CENTRO - FICHAS 2728556 EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES, FICHA 2729591 EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES, 2729550 EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES, FICHA 2730192 EMPREN
				2023-04-24	2023-04-24	CORDOBA / MOÑITOS	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2023-04-25	2023-04-25	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MOMIL	0,5	No	50						
				2023-04-25	2023-04-25	CORDOBA / MOMIL	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2023-04-26	2023-04-26	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50						
				2023-04-26	2023-04-26	CORDOBA / SAN PELAYO	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						

				2023-04-27	2023-04-27	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MPIO. - COTORRA - CORDOBA	0,5	No	50						
				2023-04-27	2023-04-27	CORDOBA / MPIO. - COTORRA - CORDOBA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**410.420,00**	**172.000,00**	**582.420,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FPI FUERA DE CENTRO - FICHAS 2728556 EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES, FICHA 2729591 EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES, 2729550 EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES, FICHA 2730192 EMPREN

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	50900576	Nombre:	TRINIELENA BRUNAL CABRALES	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIECER ELIAS VASQUEZ COGOLLO	Fecha Verificación:	03/04/2023 18:44:23

SOTRACOR
Sociedad Trasportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 20-11 TAQUILLAS N°. 5 Terminal de Transporte de Montería

TARIFA $ 21.000

TIQUETE

ORIGEN: Montería | DESTINO: Monitos

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°.
24	04	23		6614

NOMBRE: Geny Rodriguez

FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Trasportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 20-11 TAQUILLAS N°. 5 Terminal de Transporte de Montería

TARIFA $21.000

TIQUETE

ORIGEN: Monitos | DESTINO: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°.
24	04	23		3090

NOMBRE: Geny R.

FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Trasportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 20-11 TAQUILLAS N°. 5 Terminal de Transporte de Montería

TARIFA $ 25.000

TIQUETE

ORIGEN: Montería | DESTINO: Momil

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°.
25	4	23		4604

NOMBRE: Geny Rodriguez B

FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Trasportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 20-11 TAQUILLAS N°. 5 Terminal de Transporte de Montería

TARIFA $ 25.000

TIQUETE

ORIGEN: Momil | DESTINO: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°.
25	4	23		4610

NOMBRE: Geny Rodriguez

FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Trasportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 20-11 TAQUILLAS N°. 5 Terminal de Transporte de Montería

TARIFA $ 8.000

TIQUETE

ORIGEN: Montería | DESTINO: San Pelayo

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°.
26	4	23		7615

NOMBRE: Geny Rodriguez B.

FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Trasportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 20-11 TAQUILLAS N°. 5 Terminal de Transporte de Montería

TARIFA 8.000

TIQUETE

ORIGEN: San Pelayo | DESTINO: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°.
26	4	23		1935

NOMBRE: Geny Rodriguez B

FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Trasportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 20-11 TAQUILLAS N°. 5 Terminal de Transporte de Montería

TARIFA $ 11.000

TIQUETE

ORIGEN: Montería | DESTINO: Cotorra

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°.
27	4	23		3939

NOMBRE: Geny Rodriguez

FIRMA DESPACHADOR: B.B

SOTRACOR
Sociedad Trasportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 20-11 TAQUILLAS N°. 5 Terminal de Transporte de Montería

TARIFA 11.000

TIQUETE

ORIGEN: Cotorra | DESTINO: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°.
27	4	23		0601

NOMBRE: Geny Rodriguez Ramos

FIRMA DESPACHADOR:

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

Codigo Regional :	**23**
Codigo Centro:	**911510**
Fecha de elaboración:	**3/05/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: MONTERIA 5 DE MAYO 2023

NOMBRE DEL CONTRATISTA: GENY RODRIGUEZ BARRIOS

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 26229120

En desarrollo de la comisión No. **51523** durante los dias **24-25-26-27** del mes de **ABRIL** 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
24/04/2023	MOÑITOS - VEREDA LAS MUJERES - MOÑITOS	MOTO	16000
25/04/2023	MOMIL - CORREGIMIENTO BOCON BETULIO - MOMIL	MOTO	20000
27/04/2023	COTORRA - LAS DELICIAS -COTORRA	MOTO	6000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 42.000**

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: GENY RODRIGUEZ BARRIOS	**Nombre completo:** VIVIANA BENAVIDES MESIAS	**Nombre completo:** TRINIELENA BRUNAL CABRALES
Cargo: INSTRUCTOR SER	**Cargo:** COORDINADORA ACADEMICA	**Cargo:** SUBDIRECTORA ENCARGADA
Firma: Geny Rodriguez Barrios	**Firma:** Viviana B.	**Firma:**