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	**Julio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**46904-500515**

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	$ 6.145.245	**6**	**Del**	**01/07/2023**	**Al**	**31/07/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.048.415		Legalización comisiones del periodo			$ 370.810,00	

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	**$ 4.467.640**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.993.955**		**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	----------	**7883331471**
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 / $ 1.116.910	$ -	
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	$ 997.985	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.993.955,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	22.338,00	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	**$4.074.492,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS 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 Gedeó y Fundación SIDOC
Impartir el Curso Liderazgo Efectivo
Emisión de Juicios Evaluativos
Impartir el Curso Comunicación asertiva y efectiva en equipos de trabajo
Reunión equipo formación complementaria con coordinadora Suzann, Acciones de desarrollo curricular
Recepción casos de aprendices con capacidades diferentes en el aprendizaje
Divulgación de cursos

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:		**7883331471**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		16275446

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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
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	$ 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:	viernes, 09 de junio de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	94923	**Fecha Solicitud**	2023-06-09	**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.**	2023-06-09	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN			**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	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2023-06-13	2023-06-13	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0	0	4.096.830,00	0,00	0,00	57.045,00	57.045,00	Junio 13 del 2023 Jamuní (Potrerito) T.I $18.000. 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

Junio 13 del 2023 Jamuní (Potrerito) T.I $18.000. 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: 52082426433394965787299996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/06/09 12:02:18 -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:	viernes, 09 de junio de 2023	

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	09/06/2023 11:44:38

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
09/06/2023 12:02:40 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.

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

Codigo Regional :	
Codigo Centro:	
Fecha de elaboración:	**1/07/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali-13/06/2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Sandra Patricia Zea Frank
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 31995721

En desarrollo de la comisión No. **COM 94923** durante lo **13** del mes de junio 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
13/06/2023	**Cali -Jamundi- Potrerito-vereda Gato deMonte-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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali 01 de julio de 2023

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo

ORDEN DE VIAJE No: COM **94923**	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	13/06/2023	13/06/2023
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. Dar cumplimiento a los protocolos de bioseguridad para la prevención, mitigación y manejo del COVID-19 establecidos por el SENA.
2. Habilidades para Fortalecer en el proyecto de vida.

RESULTADOS:

1. Establecimiento de acuerdos en la sesión formativa.
2. Lograron ejecutar las actividades
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

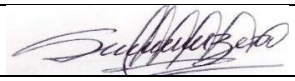
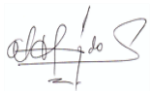
COMPROMISOS

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**	**13-06-2023**

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	

					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
1	ELIAN MEZA			Fundación Hombres de Gedeón																					
2	JOHAN ROSERO			Fundación Hombres de Gedeón																					
3	DAVID ARTUDUAGA			Fundación Hombres de Gedeón																					
4	JUAN JOSE RODRIGUEZ			Fundación Hombres de Gedeón																					
5	SAMUEL RIASCO			Fundación Hombres de Gedeón																					
6	SANTIAGO HENAO			Fundación Hombres de Gedeón																					
7	ALEXANDER SANCHEZ			Fundación Hombres de Gedeón																					
8	ALEJANDRO ARANGO			Fundación Hombres de Gedeón																					
9	CARLOS CAICEDO			Fundación Hombres de Gedeón																					
10	ISMAEL MERCHAN			Fundación Hombres de Gedeón																					
11	BRAYAN CASTILLO			Fundación Hombres de Gedeón																					
12	BRANDON SATIZABAL			Fundación Hombres de Gedeón																					
13	DIEGO CARDONA			Fundación Hombres de Gedeón																					
14	MIGUEL LENIS			Fundación Hombres de Gedeón																					
15	DAVID MEJIA			Fundación Hombres de Gedeón																					
16	CRISTIAN MOLINA			Fundación Hombres de Gedeón																					
17	DAVID RENGIFO			Fundación Hombres de Gedeón																					
18	CAMILO GIRALDO			Fundación Hombres de Gedeón																					
19	NICOLAS SAMBONI			Fundación Hombres de Gedeón																					
20	JHOAN SOLARTE			Fundación Hombres de Gedeón																					
21	FELIPE AGUIAR			Fundación Hombres de Gedeón																					
22	MATEO DAVILA			Fundación Hombres de Gedeón																					
23	JUAN CAMILO GOMEZ			Fundación Hombres de Gedeón																					
24	JHIONER RESTREPO			Fundación Hombres de Gedeón																					
25	DANIEL CACERES			Fundación Hombres de Gedeón																					
26	JHOAN MARIO AGREDA			Fundación Hombres de Gedeón																					
27	CAMILO BRAVO			Fundación Hombres de Gedeón																					
28	BARLAHAN CARMONA			Fundación Hombres de Gedeón																					
29	JULIAN SANCHEZ			Fundación Hombres de Gedeón																					
30	JEFERSON ASPRILLA			Fundación Hombres de Gedeón																					



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali 01 de julio de 2023

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo

ORDEN DE VIAJE No: COM **100723**	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	20/06/2023	20/06/2023
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. Dar cumplimiento a los protocolos de bioseguridad para la prevención, mitigación y manejo del COVID-19 establecidos por el SENA.
2. Sesión Formativa "Película Desafiando Gigantes"

RESULTADOS:

1. Establecimiento de acuerdos en la sesión formativa.
2. Lograron ejecutar las actividades
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**	**20-06-2023**

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		[firma]
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G04	Alfredo Delgado Vidal	[firma]

																			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	ELIAN MEZA			Fundación Hombres de Gedeón																												
2	JOHAN ROSERO			Fundación Hombres de Gedeón																												
3	DAVID ARTUDUAGA			Fundación Hombres de Gedeón																												
4	JUAN JOSE RODRIGUEZ			Fundación Hombres de Gedeón																												
5	SAMUEL RIASCO			Fundación Hombres de Gedeón																												
6	SANTIAGO HENAO			Fundación Hombres de Gedeón																												
7	ALEXANDER SANCHEZ			Fundación Hombres de Gedeón																												
8	ALEJANDRO ARANGO			Fundación Hombres de Gedeón																												
9	CARLOS CAICEDO			Fundación Hombres de Gedeón																												
10	ISMAEL MERCHAN			Fundación Hombres de Gedeón																												
11	BRAYAN CASTILLO			Fundación Hombres de Gedeón																												
12	BRANDON SATIIZABAL			Fundación Hombres de Gedeón																												
13	DIEGO CARDONA			Fundación Hombres de Gedeón																												
14	MIGUEL LENIS			Fundación Hombres de Gedeón																												
15	DAVID MEJIA			Fundación Hombres de Gedeón																												
16	CRISTIAN MOLINA			Fundación Hombres de Gedeón																												
17	DAVID RENGIFO			Fundación Hombres de Gedeón																												
18	CAMILO GIRALDO			Fundación Hombres de Gedeón																												
19	NICOLAS SAMBONI			Fundación Hombres de Gedeón																												
20	JHOAN SOLARTE			Fundación Hombres de Gedeón																												
21	FELIPE AGUIAR			Fundación Hombres de Gedeón																												
22	MATEO DAVILA			Fundación Hombres de Gedeón																												
23	JUAN CAMILO GOMEZ			Fundación Hombres de Gedeón																												
24	JHIONER RESTREPO			Fundación Hombres de Gedeón																												
25	DANIEL CACERES			Fundación Hombres de Gedeón																												
26	JHOAN MARIO AGREDA			Fundación Hombres de Gedeón																												
27	CAMILO BRAVO			Fundación Hombres de Gedeón																												
28	BARLAHAN CARMONA			Fundación Hombres de Gedeón																												
29	JULIAN SANCHEZ			Fundación Hombres de Gedeón																												
30	JEFERSON ASPRILLA			Fundación Hombres de Gedeón																												



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:	viernes, 16 de junio de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	100723	**Fecha Solicitud**	2023-06-16	**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.**	2023-06-16	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN			**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	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2023-06-20	2023-06-20	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0	0	4.096.830,00	0,00	0,00	62.753,00	62.753,00	Junio 20 del 2023 Jamundí (Potrerito) T.I $18.000. Impartir formación en el curso "Orientación del Proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras"
										Totales Solicitud de Comisión				**0,00**	**62.753,00**	**62.753,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Junio 20 del 2023 Jamundí (Potrerito) T.I $18.000. 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: 2023/06/16 13:38:03 -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:	viernes, 16 de junio de 2023	

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	16/06/2023 13:34:41

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
16/06/2023 1:38:22 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.

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

Codigo Regional :	
Codigo Centro:	
Fecha de elaboración:	**1/07/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali 20/06/2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Sandra Patricia Zea Frank
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 31995721

En desarrollo de la comisión No. **COM 100723** durante lo **20** del mes de junio 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
20/06/2023	**Cali -Jamundi- Potrerito-vereda Gato deMonte-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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali 01 de julio de 2023

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo

ORDEN DE VIAJE No: COM 109123	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	27/06/2023	30/06/2023
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. Dar cumplimiento a los protocolos de bioseguridad para la prevención, mitigación y manejo del COVID-19 establecidos por el SENA.
2. "Mi territorio"

RESULTADOS:

1. Establecimiento de acuerdos en la sesión formativa.
2. Lograron ejecutar las actividades
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

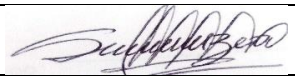
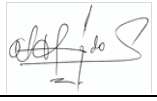
COMPROMISOS

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**	**27-06-2023**

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	

Instructor: Sandra Patricia Zea F

No.	Nombre y Apellido (s)	Teléfono	Correo electrónico	Lugar	Días de la Semana	Observación
1	ELIAN MEZA			Fundación Hombres de Gedeón		No escritura espontánea
2	JOHAN ROSERO			Fundación Hombres de Gedeón		
3	DAVID ARTUDUAGA			Fundación Hombres de Gedeón		
4	JUAN JOSE RODRIGUEZ			Fundación Hombres de Gedeón		No escritura espontánea
5	SAMUEL RIASCO			Fundación Hombres de Gedeón		
6	SANTIAGO HENAO			Fundación Hombres de Gedeón		
7	ALEXANDER SANCHEZ			Fundación Hombres de Gedeón		
8	ALEJANDRO ARANGO			Fundación Hombres de Gedeón		
9	CARLOS CAICEDO			Fundación Hombres de Gedeón		
10	ISMAEL MERCHAN			Fundación Hombres de Gedeón		
11	BRAYAN CASTILLO			Fundación Hombres de Gedeón		
12	BRANDON SATIZABAL			Fundación Hombres de Gedeón		
13	DIEGO CARDONA			Fundación Hombres de Gedeón		
14	MIGUEL LENIS			Fundación Hombres de Gedeón		
15	DAVID MEJIA			Fundación Hombres de Gedeón		
16	CRISTIAN MOLINA			Fundación Hombres de Gedeón		
17	DAVID RENGIFO			Fundación Hombres de Gedeón		
18	CAMILO GIRALDO			Fundación Hombres de Gedeón		
19	NICOLAS SAMBONI			Fundación Hombres de Gedeón	S	
20	JHOAN SOLARTE			Fundación Hombres de Gedeón		
21	FELIPE AGUIAR			Fundación Hombres de Gedeón		
22	MATEO DAVILA			Fundación Hombres de Gedeón		
23	JUAN CAMILO GOMEZ			Fundación Hombres de Gedeón		
24	JHONER RESTREPO			Fundación Hombres de Gedeón		
25	DANIEL CACERES			Fundación Hombres de Gedeón		
26	JHOAN MARIO AGREDA			Fundación Hombres de Gedeón		
27	CAMILO BRAVO			Fundación Hombres de Gedeón		
28	BARLAHAN CARMONA			Fundación Hombres de Gedeón		
29	JULIAN SANCHEZ			Fundación Hombres de Gedeón		
30	JEFERSON ASPRILLA			Fundación Hombres de Gedeón		







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:	lunes, 26 de junio de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	109123	**Fecha Solicitud**	2023-06-26	**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.**	2023-06-26	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN			**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

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.
Hora de firma: 2023/06/26 10:07:54 -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.

SANDRA PATRICIA ZEA FRANK	CC: 31995721	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2023-06-27	2023-06-27	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0	0	4.096.830,00	0,00	0,00	251.012,00	251.012,00	Junio 27-28-29-30 del 2023 Jamundí (Potrerito) T.I$18.000. Impartir formación en el curso "Orientación del Proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras"
				2023-06-28	2023-06-28	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0							
				2023-06-29	2023-06-29	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0							
				2023-06-30	2023-06-30	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**251.012,00**	**251.012,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
Junio 27-28-29-30 del 2023 Jamundí (Potrerito) T.I$18.000. 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:	""

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:	lunes, 26 de junio de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	26/06/2023 9:58:12

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
26/06/2023 10:08:16 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.

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

Codigo Regional :	
Codigo Centro:	
Fecha de elaboración:	**1/07/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali 27/06/2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Sandra Patricia Zea Frank
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 31995721

En desarrollo de la comisión No. **COM 109123** durante lo **27-28-29-30** del mes de junio 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
27/06/2023	**Cali -Jamundi- Potrerito-vereda Gato deMonte-Potrerito- Jamundí Cali**	**Terrestre**	**18.000**
28/06/2023	**Cali -Jamundi- Potrerito-vereda Gato deMonte-Potrerito- Jamundí Cali**	**Terrestre**	**18.000**
29/06/2023	**Cali -Jamundi- Potrerito-vereda Gato deMonte-Potrerito- Jamundí Cali**	**Terrestre**	**18.000**
30/06/2023	**Cali -Jamundi- Potrerito-vereda Gato deMonte-Potrerito- Jamundí Cali**	**Terrestre**	**18.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**72.000**

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.