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	**Agosto de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**17553-005370**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YOJANA PATRICIA YEPES NEGRETE	**C.C.**	50.931.435	**IP/Nº de contacto**	3145087804
Correo electrónico contratista:	yojanapatricia1979@hotmail.com				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **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** 09140039176

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: 4637992/2023 **Nº Compromiso SIIF** **34423**

Valor Total del Contrato	$ 32.475.600	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.471.360	**7**	**Del**	**01/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**	**$ 3.608.400,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.862.960		Legalización comisiones del periodo			$ 608.780,00	

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	**$ 4.217.180**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.842.935**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4512314132**
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 / $ 1.054.295	$ -	
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	$ 947.645	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.842.935,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.805.680,00	
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	7.611,00	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	**$3.600.789,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1-8-15-22 FICHA N.2729468 SE IMPARTE FORMACION EN EL PROGRAMA SOBERANIA AILMENTARIA. COMP PROGRAMAR CULTIVO - R.A DESARROLLAR PLAN DE PRODUCCION, EN EL MUNICIPIO DE CERETE (RETIRO DE LOS I.)LOS DIAS MARTES EN UN HORARIO DE 8.00 -16:00
2-9-16-23-30 FICHA N.2734619 SE IMPARTE FORMACION EN EL PROGRAMA SOBERANIA AILMENTARIA. COMP PROGRAMAR CULTIVO - R.A DESARROLLAR PLAN PRODUCCION, EN EL MUNICIPIO DE CHIMA (PUNTA VERDE)LOS DIAS MIERCOLES EN UN HORARIO DE 8.00 -16:00
3-10-17-24-FICHA N.2729960 SE IMPARTE FORMACION EN EL PROGRAMA SOBERANIA AILMENTARIA. COMP PROGRAMAR CULTIVO - R.A DESARROLLAR PLAN DE PRODUCCION, EN EL MUNICIPIO DE CHIMA (CAROLINA)LOS DIAS JUEVES EN UN HORARIO DE 8.00 -16:00. 7-14-21- 28 FICHA N.2732574- PROGRAMA S.A COMP.PROGRAMAR CULTIVO R.A DESARROLLAR PLAN DE PRODUCCCION, EN EL MUNICIPIO DE CHIMA (PIMENTAL) LOS DIAS VIERNES DE 8:00 AM -16:00 PM
4-11-18-25 FICHA N.2725078 SE IMPARTE FORMACION EN EL PROGRAMA SOBERANIA AILMENTARIA. COMP PROGRAMAR CULTIVO - R.A DESARROLLAR PLAN DE PRODUCCION, EN EL MUNICIPIO DE MONETRIA (CEDRO COCIDO)LOS DIAS LUNES EN UN HORARIO DE 8.00 -16:00. 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.

YOJANA PATRICIA YEPES NEGRETE
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: 9403335577 DV: 137051

Cajero: LIVIFEVI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 09/08/2023 11:21:00

PS Recaudador:
905214 OLIMPICA SAO CIRCUNVALAR
MONTERIA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 50931435

Nombre: YOJANA
Apellido 1: YEPES
Apellido 2: N A
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4512314132
Periodo Pago: 2023/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
50931435	$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:	50931435
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YOJANA PATRICIA YEPES NEGRETE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 15 N 13-09 B URBINA APTO 301	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - OTRO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4512314132	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/08/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995372427

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
230301	230301-PORVENIR	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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	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 COMPANIA 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	RÉGIMEN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 50931435	YEPES NEGRETE YOJANA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.443.600				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.443.600	$ 231.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 231.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.443.600	$ 180.500	$ 0	$ 180.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.443.600	$ 50931435	$ 15.100	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	**$ 426.600**

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHtbrunal	TRINIELENA BRUNAL CABRALES
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-07-14-10:44 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	134223	Fecha Solicitud	2023-07-13	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.	2023-07-14	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Via	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°. Dias	Pernocta Ultimo dia 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

Powered by CamScanner

				2023-07-25	2023-07-25	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CERETE	0.5	No	55							
				2023-07-25	2023-07-25	CORDOBA / CERETE	CORDOBA / MONTERIA	0.5	No	55							
				2023-07-26	2023-07-26	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CHINU A	0.5	No	55							
				2023-07-26	2023-07-26	CORDOBA / CHINU A	CORDOBA / MONTERIA	0.5	No	55							
YOJANA PATRICIA YEPES NEGRETE	CC: 50931435	INSTRUCTOR-SER	Autorizada								4	3.606.400,00	99.295,00	397.180,00	211.600,00	608.780,00	IMP ARTIR FORMACION EN EL AREA AGRICOLA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN LAS FICHAS #2729078,2729468,2734613,2729960,2732574
				2023-07-27	2023-07-27	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CHINU A	0.5	No	55							
				2023-07-27	2023-07-27	CORDOBA / CHINU A	CORDOBA / MONTERIA	0.5	No	55							

Powered by CamScanner

				2023-07-28	2023-07-28	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CHINU	0.5	No	50						
				2023-07-28	2023-07-28	CORDOBA / CHINU	CORDOBA / MONTERIA	0.5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	297.180,00	211.600,00	608.780,00

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FORMACION EN EL AREA AGRICOLA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN LAS FICHAS # 2725078,2729468,2734619,2729560,2732574

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	10900576	Nombre:	TRINIELENA BRUNAL CABRALES	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIECER ELIAS VASQUEZ OGGOLLO	Fecha Verificación:	14/07/2023 10:00:45

Powered by CamScanner

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N°.18-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $3.800

TIQUETE

Origen	Destino
Montería	Cereté

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
25	07	23		7096

NOMBRE: Yojana Yepes N.

FIRMA DEL DESPACHADOR:

414310

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N°.18-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $13.800

TIQUETE

Origen	Destino
Cereté	Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
25	07	23		

NOMBRE: Yojana Yepes

FIRMA DEL DESPACHADOR:

415075

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N°.18-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $18.000

TIQUETE

Origen	Destino
Montería	Chima.

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
26	7	23		

NOMBRE: YOJANA YEPES

FIRMA DEL DESPACHADOR:

415067

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N°.18-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $18.000

TIQUETE

Origen	Destino
Chimá	Montería.

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
26	7	23		

NOMBRE: Yojana Yepes N.

FIRMA DEL DESPACHADOR:

483104

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N°.18-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $18.000

TIQUETE

Origen	Destino
Montería	Chima.

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
27	7	23		

NOMBRE: YOJANA YEPES

FIRMA DEL DESPACHADOR:

414325

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N°.18-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $18.000

TIQUETE

Origen	Destino
Chimá	Montería.

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
27	7	23		

NOMBRE: Yojana Yepes N.

FIRMA DEL DESPACHADOR:

414383

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N°.18-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $18.000

TIQUETE

Origen	Destino
Montería	Chima

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
28	7	23		

NOMBRE: Yojana Yepes N

FIRMA DEL DESPACHADOR:

343733

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N°.18-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $18.000

TIQUETE

Origen	Destino
Chimá	Montería.

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
28	7	23		

NOMBRE: Yojana Yepes N

FIRMA DEL DESPACHADOR:

414301

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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

Codigo Regional :	23
Codigo Centro:	9115
Fecha de elaboración:	1/08/2023
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: MONTERIA- 1 DE AGOSTO del 2023

NOMBRE DEL CONTRATISTA: YOJANA PATRICIA YEPES NEGRETE

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 50931435 DE MONTERIA

En desarrollo de la comisión No. 134223 durante los dias 25-26-27-28 del mes de JULIO 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
25/07/2023	Transporte interno - CERETE (RETIRO DE LOS INDIOS)	MOTO	6.000
26/07/2023	Transporte interno -CHIMA(PUNTA VERDE)	MOTO	24.000
27/07/2023	Transporte interno - CHIMA (CAROLINA)	MOTO	30.000
28/07/2023	Transporte interno - CHIMA (PIMENTAL)	MOTO	36.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		96.000

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: YOJANA PATRICIA YEPES NEGRETE	Nombre completo: VIVIANA BENAVIDES MESIAS	Nombre completo: TRINI ELENA BRUNAL CABRALES
Firma:	Cargo: COORDINADORA ACADEMICA	Cargo: SUBDIRECTORA
	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01

Powered by CamScanner