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	**20232-816891**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LEONARDO JAVIER ESPITIA CABALLERO	**C.C.**	1.073.819.755	**IP/N° de contacto**	3012551138
Correo electrónico contratista:	lespitiac@sena.edu.co				

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	**N° Cuenta**		84929215035	
		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

N° del contrato:	4638420/2023		**N° Compromiso SIIF**	**98823**	
Valor Total del Contrato	$ 26.581.880	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.471.360	**5**	**Del** 01/08/2023	**Al** 31/08/2023	**$ 3.608.400,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.862.960		Legalización comisiones del periodo	$ 923.715,00	

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	**$ 4.532.115**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.739.227**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		----------	**9454107570**
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 $ 1.133.028	$ -	
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	$ 453.212	
Salud hasta	$ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 2.792.123	$ 913.076	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.739.227,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.120.615,00	
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	8.241,00	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	**$3.600.159,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACION INTEGRAL PROFESIONAL EN LA FICHA 2762494 EMPRENDIMIENTO EN CULTIVOS TRANSITORIOS, MUNICIPIO MOÑITOS

IMPARTIR FORMACION INTEGRAL PROFESIONAL EN LA FICHA 2752350 EMPRENDIMIENTO EN CULTIVOS TRANSITORIOS, MUNICIPIO PUERTO ESCONDIDO

IMPARTIR FORMACION INTEGRAL PROFESIONAL EN LA FICHA 2755567 EMPRENDIMIENTO EN CULTIVOS TRANSITORIOS, MUNICIPIO MOMIL

IMPARTIR FORMACION INTEGRAL PROFESIONAL EN LA FICHA 2720403 EMPRENDIMIENTO EN CULTIVOS TRANSITORIOS, MUNICIPIO CHIMA

IMPARTIR FORMACION INTEGRAL PROFESIONAL EN LA FICHA 2720398 EMPRENDIMIENTO EN CULTIVOS TRANSITORIOS, MUNICIPIO CIENAGA DE ORO

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.	**LEONARDO JAVIER ESPITIA CABALLERO** **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 periodo 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)

Powered by CamScanner

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: LEONARDO JAVIER ESPITIA CABALLERO

Nro. de recibo: 9454107570

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9454107570

Identificación del contribuyente: 190.60.36.2

Concepto: CC

Razón Social: 1073819755

Fecha y hora de la transacción: Lunes 14 de Agosto de 2023 02:18:14 PM

Nro. de comprobante: 0000089423

Valor pagado: $ 426,600.00

Producto: *******5035

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073819755		ESPITIA CABALLERO LEONARDO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SIN DIR.	SAN PELAYO-CORDOBA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1596865409	9437915813	I	2022/08/11	2022/08/10	BANCOLOMBIA	0	$398,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,348,300	$215,800			$1,348,300	$168,600			$0	$0			$1,348,300	$14,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,348,300	$215,800			$1,348,300	$168,600			$0	$0			$1,348,300	$14,100		$0	$0
Ciudad: SAN PELAYO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$1,348,300	$215,800			$1,348,300	$168,600			$0	$0			$1,348,300	$14,100		$0	$0
1	CC 1073819755	ESPITIA LEONARDO	230301	30	$1,348,300	$215,800	ESSC07	30	$1,348,300	$168,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,348,300	$14,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,348,300	$215,800			$1,348,300	$168,600			$0	$0			$1,348,300	$14,100		$0	$0

Powered by CamScanner

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073819755		ESPITIA CABALLERO LEONARDO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SIN DIR.	SAN PELAYO-CORDOBA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1596865409	9437915813	I	2022/08/11	2022/08/10	BANCOLOMBIA	0	$398,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,800	$0	$0	$215,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$215,800	$0	$0	$215,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,100	$0	$0	$14,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,100	$0	$0	$14,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$168,600	$0	$0	$168,600
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$168,600	$0	$0	$168,600
TOTAL				1	$398,500	$0	$0	$398,500

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.	132223	**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 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

Powered by CamScanner

				2023-07-24	2023-07-24	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MOMIL	0,5	No	50							
				2023-07-24	2023-07-24	CORDOBA / MOMIL	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2023-07-25	2023-07-25	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CHIMA	0,5	No	50							
				2023-07-25	2023-07-25	CORDOBA / CHIMA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2023-07-26	2023-07-26	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / PUERTO ESCONDIDO	0,5	No	50							
LEONARDO JAVIER ESPITIA CABALLERO	CC: 1073819755	INSTRUCTOR TECNICO	Autorizada	2023-07-26	2023-07-26	CORDOBA / PUERTO ESCONDIDO	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50	5	3.608.400,00	101.943,00	509.715,00	414.000,00	923.715,00	IMPARTIR FPI FUERA DE CENTRO - FICHAS: 2720398 - 2720403- 2752350 -275567-2762494

Powered by CamScanner

				2023-07-27	2023-07-27	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MOÑITOS	0,5	No	50								
				2023-07-27	2023-07-27	CORDOBA / MOÑITOS	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50								
				2023-07-28	2023-07-28	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CIENAGA - ORO	0,5	No	50								
				2023-07-28	2023-07-28	CORDOBA / CIENAGA - ORO	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50								
														Totales Solicitud de Comisión		**509.715,00**	**414.000,00**	**923.715,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FPI FUERA DE CENTRO - FICHAS: 2720398 - 2720403- 2752350-275567-2762494

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:	14/07/2023 9:44:06

Powered by CamScanner

SOTRACOR
Soicedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-3
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 - Monteria

TIQUETE N° 76452

ORIGEN: Monteria

DESTINO: BUS N° Monil

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 25.000	24	07	23	9:00AM	342

NOMBRE: Leonardo Espitia C. | PUESTO N° 9

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Soicedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-3
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 - Monteria

TIQUETE N° 08243

ORIGEN: Monil

DESTINO: BUS N° Monteria

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$25.000	24	07	23	4:00PM	042

NOMBRE: Leonardo Espitia | PUESTO N° 21

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Soicedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-3
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 - Monteria

TIQUETE N° 36252

ORIGEN: Monteria

DESTINO: BUS N° CHiMa

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 18.000	25	07	23	9:00	105

NOMBRE: Leonardo Espitia C. | PUESTO N° 15

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Soicedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-3
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 - Monteria

TIQUETE N° 09723

ORIGEN: CHiMa

DESTINO: BUS N° Monteria

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 18.000	25	07	23	4:00Pm	035

NOMBRE: Leonardo Espitia C | PUESTO N° 2

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

SOTRACOR
Soicedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-3
Celle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 54389

ORIGEN: Montería
DESTINO: Puerto Escondido
BUS N°

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 15.000	26	07	23	9:00 AM	952

NOMBRE: Leonardo Espitia C
PUESTO N° 5

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Soicedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-3
Celle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 06541

ORIGEN: Puerto Escondido
DESTINO: Montería
BUS N°

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 15.000	26	07	23	4:00 PM	415

NOMBRE: Leonardo Espitia
PUESTO N° 20

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Soicedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-3
Celle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 78098

ORIGEN: Montería
DESTINO: Moñitos
BUS N°

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 28000	27	07	23	8:00 AM	150

NOMBRE: Leonardo Espitia C
PUESTO N° 18

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Soicedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-3
Celle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 12098

ORIGEN: Moñitos
DESTINO: Montería
BUS N°

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 28000	27	07	23	4:00 PM	221

NOMBRE: Leonardo Espitia C
PUESTO N° 7

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

SOTRACOR
Soicedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-2
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 39876

ORIGEN: Montria

DESTINO: BUS N° Cienaga de oro

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 11.000	28	07	23	9:00 nm	215

NOMBRE: Leonardo Espitiac — PUESTO N° 08

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Soicedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-2
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 51234

ORIGEN: Cienaga de oro

DESTINO: BUS N° Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 11.000	28	07	23	4:00 PM	012

NOMBRE: Leonardo Espitiac — PUESTO N° 13

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

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

Codigo Regional :	**CORDOBA**
Codigo Centro:	**CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR**
Fecha de elaboración:	**1/08/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: MONTERIA
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LEONARDO ESPITIA CABALLERO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1.073.819.755

En desarrollo de la comisión No. **132223** durante los dias **24 - 25 - 26 -27 Y 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
24/07/2023	Desplazamiento de ida y regreso desde el casco urbano del Municipio de MOMIL, hasta la Vda. SACANA	MOTO	40.OOO
25/07/2023	Desplazamiento de ida y regreso desde el casco urbano del Municipio de CHIMA, hasta la Vda El TAMBOR.	MOTO	40.000
26/07/2023	Desplazamiento de ida y regreso desde el casco urbano del Municipio de PUERTO ESCONDIDO, hasta la Vda SABALITO CENTRAL	MOTO	60.000
27/07/2023	Desplazamiento de ida y regreso desde el casco urbano del Municipio de Moñitos, hasta la Vda El Tigre.	MOTO	40.000
28/07/2023	Desplazamiento de ida y regreso desde el casco urbano del Municipio de CIENAGA DE ORO, EL SALADO	MOTO	40.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**220.000**

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: LEONARDO ESPITIA CABALLERO	**Nombre completo:** VIVIANA BENAVIDES MESIAS	**Nombre completo:** TRINIELENA BRUNAL CABRALES
	Cargo: Instructora Grado 20	**Cargo:** Subdirector de centro G02 (E)
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

Powered by CamScanner