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	**24294-923359**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CARMEN ELISA CORDERO GOMEZ	**C.C.**	25.272.783	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	cecordero@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 ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 16688190731

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: 4637988/2023 **Nº Compromiso SIIF** **37523**

Valor Total del Contrato	$ 27.664.400	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.464.360	**6**	**Del**	**01/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**	**$ 3.608.400,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.855.960		Legalización comisiones del periodo			$ 670.420,00	

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	**$ 4.278.820**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.641.215**		**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	----------	**7888591771**
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 / $ 1.069.705	$ 185.600	
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	$ 145.000	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 880.405	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.641.215,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.867.320,00	
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	7.735,00	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	**$3.600.665,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Programa SER CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Se realizó alistamiento integral de los procesos de formación , se elaboraron guías de aprendizajes y planeación pedagógica.
Se apoyaron los procesos de planeación de la oferta para las FICHAS 2734702,2734623,2737464,2735681, 2737418
Se elaboraron guías de aprendizajes y planeación pedagógica para Impartir formación en el sector rural
Se reportó s supervisor de contrato según indicaciones previas

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.

CARMEN ELISA CORDERO GOMEZ
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)

Comprobante

de pago en línea

SOI ACH

Pago realizado por: CARMEN ELISA CORDERO GOMEZ

Nro. de recibo: 7888591771

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.34

Concepto: CC

Razón Social: 25272783

Fecha y hora de la transacción: Lunes 14 de Agosto de 2023 07:18:00 AM

Nro. de comprobante: 0000040394

Valor pagado: $ 426,600.00

Producto: *******0731

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25272783
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARMEN ELISA CORDERO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 32A NRO 1 103W URB CAMPO ALEGRE	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7888591771**	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):	2023/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	100769854

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	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																					
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 25272783	CORDERO GOMEZ CARMEN ELISA	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	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.443.360	$ 180.500	$ 0	$ 180.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.443.360	25272783	$ 15.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 426.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25272783
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARMEN ELISA CORDERO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 32A NRO 1 103W URB	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7888591771**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		100769854

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 231.000
SUBTOTAL:			1	**$ 231.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 180.500
SUBTOTAL:			1	**$ 180.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.100
SUBTOTAL:			1	**$ 15.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 426.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 426.600**

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.	131023	**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

				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 / CANALETE	0,5	No	50						
				2023-07-25	2023-07-25	CORDOBA / CANALETE	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
CARMEN ELISA CORDERO GOMEZ	CC: 25272783	INSTRUCTOR SER	Autorizada	2023-07-26	2023-07-26	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LOS CORDOBAS	0,5	No	50	4	3.608.400,00	102.605,00	410.420,00	260.000,00	670.420,00	IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL-SER EN LAS FICHAS: 2726879- 2734702 - 2734623- 2737464
				2023-07-26	2023-07-26	CORDOBA / LOS CORDOBAS	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						

				2023-07-28	2023-07-28	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MOÑITOS	0,5	No	50						
				2023-07-28	2023-07-28	CORDOBA / MOÑITOS	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**410.420,00**	**260.000,00**	**670.420,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL-SER EN LAS FICHAS: 2726879- 2734702 - 2734623- 2737464

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

I **FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

CIUDAD Y FECHA :
MONTERIA, 01-08-2023

PRESENTADO A: TRINIELENA BRUNAL CABRALES – Subdirectora E

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
131023	24-07-2023	28-07-2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO MOMIL-SACANA CANALETE-ARMENIA LOS CORDOBAS EL PUENTE. MOÑITOS -TIERRA SANTA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL-SER EN LAS FICHAS: 2737418- 2734702 - 2734623 -- 2737464

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1: 24/07/2023
Se impartió formación en el programa complementario elaboración de concentrado pecuario ficha 2737418, Interpretación de formulaciones

Dia 2: 25/07/2023
Se impartió formación en el programa complementario elaboración de concentrado pecuario ficha 2734702, Interpretación de formulaciones

DIA 3: 26/07/2023
Se impartió formación en el programa complementario elaboración de concentrado pecuario ficha 2734623, Interpretación de formulaciones

DIA 4: 28/07/2023
Se impartió formación en el programa complementario elaboración de concentrado pecuario ficha 2737464, Interpretación de formulaciones

RESULTADOS:

1. Clasificar la materia prima según característica establecida.

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

1. Listas de asistencias
2. Registro fotográfico
3. Pasajes

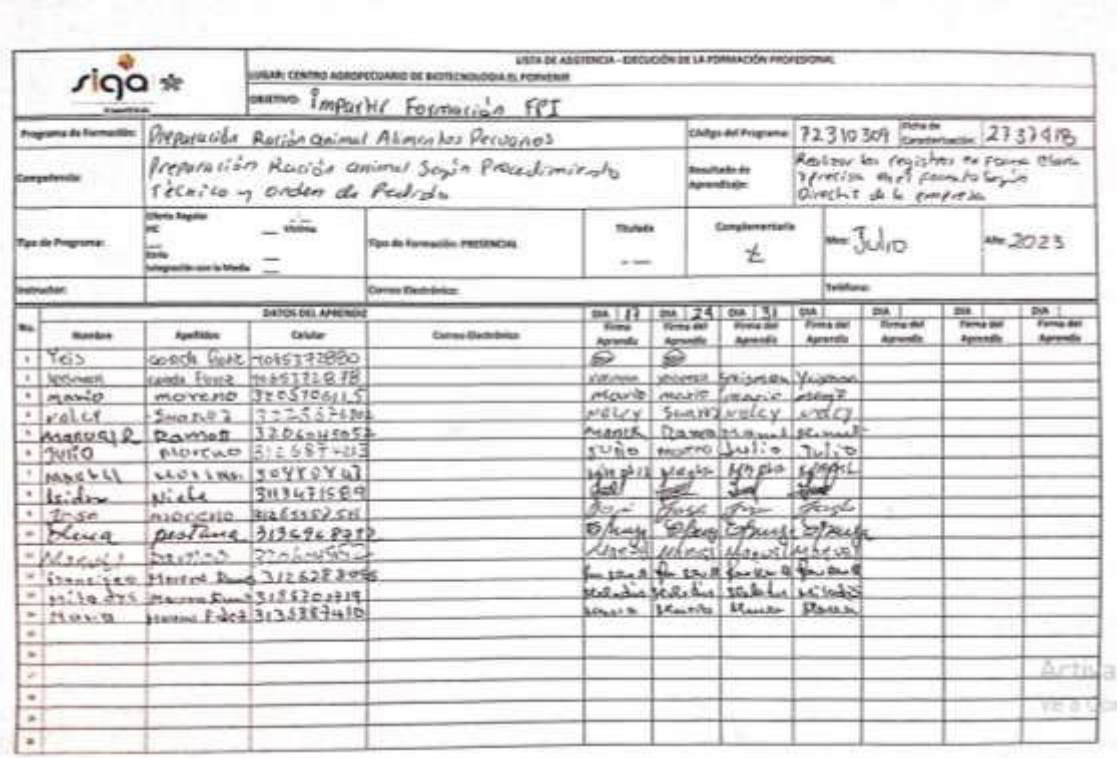
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Cumplir a cabalidad con las actividades desarrolladas en las sesiones y aquellas que se deben desarrollar en la formación	Los aprendices	01-08-2023

2. Ejecutar la competencia	Instructor SENA	01-08-2023
CONCLUSIÓNES: Se cumplieron con los objetivos propuestos		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
CARMEN ELISA CORDERO		Carmen Elisa Cordero Gómez
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADÉMICA	VIVIANA BENAVIDES MESIAS	Viviana B.

FICHA 2737418 SACANA -MOMIL 24-07-2023

1. **Lista de asistencias**



3. Pasajes 2737418 SACANA MOMIL



SOTRACOR S.A.
NIT. 891.000.093-8

TIQUETE No. 323453

ORIGEN:	DESTINO:				
Momil	Montería				
TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS No.
$25.000	24	7	23	5pm	
NOMBRE:				PUESTO No.	
Carmen Cordero					

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



SOTRACOR S.A.
NIT. 891.000.093-8

TIQUETE No. 821532

ORIGEN:	DESTINO:				
Montería	Momil				
TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS No.
$25.000	24	7	23	9 AM	
NOMBRE:				PUESTO No.	
Carmen Elisa Cordero G.					

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

3. Pasajes 2734702 ARMENIA ABAJO CANALETE



SOTRACOR S.A.
NIT. 891.000.093-8

TIQUETE No. 753243

ORIGEN:	DESTINO:					
Montería	Canalete					
TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS No.	
$15.000	25	7	23	9am		
NOMBRE:					PUESTO No.	
Carmen Cordero						

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



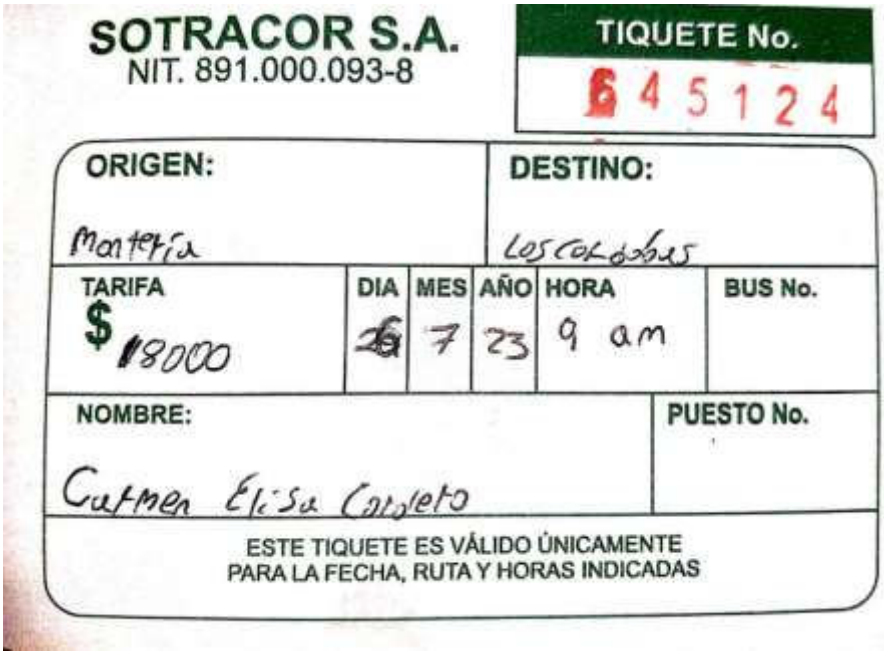
SOTRACOR S.A.
NIT. 891.000.093-8

TIQUETE No. 432313

ORIGEN:	DESTINO:					
Canalete	Montería					
TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS No.	
$15000	25	7	23	5pm		
NOMBRE:					PUESTO No.	
Carmen Cordero						

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

3. Pasajes 2734623 LOS CORDOBAS



SOTRACOR S.A.
NIT. 891.000.093-8

TIQUETE No. 645124

ORIGEN:	DESTINO:				
Montería	Los Cordobas				
TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS No.
$ 18000	~~26~~	7	23	9 am	
NOMBRE:				PUESTO No.	
Carmen Elisa Cordero					

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



SOTRACOR S.A.
NIT. 891.000.093-8

TIQUETE No. 514321

ORIGEN:	DESTINO:				
Los Cordobas	Montería				
TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS No.
$ 18 000	26	7	23	5 pm	
NOMBRE:				PUESTO No.	
Carmen Cordero					

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

3. Pasajes 2737464 TIERRA SANTA MOÑITOS



SOTRACOR S.A.
NIT. 891.000.093-8

TIQUETE No. 970517

ORIGEN:	DESTINO:					
Montería	Moñitos					
TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS No.	
$ 27000	27	7	23	9 AM		
NOMBRE:					PUESTO No.	
Carmen Cordero						

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



SOTRACOR S.A.
NIT. 891.000.093-8

TIQUETE No. 847423

ORIGEN:	DESTINO:					
Moñitos	Montería					
TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS No.	
$27000	28	7	23	9AM		
NOMBRE:					PUESTO No.	
Carmen Cordero						

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

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:	**15/07/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: MONTERIA - 01-08-2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CARMEN ELISA CORDERO GÓMEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 25272783

En desarrollo de la comisión No. **131023** durante los dias **24,25,26,28** 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	**MOMIL-SACANA-MOMIL**	**MOTO**	$ 15.000
25/07/2023	**CANALETE - ARMENIA - CANALETE**	**MOTO**	$ 30.000
26/07/2023	**LOS CORDOBAS- EL PUENTE- LOS CORDOBAS**	**MOTO**	$ 15.000
28/07/2023	**EL LEY-TIERRA SANTA-EL LEY**	**MOTO**	$ 30.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 90.000

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: CARMEN ELISA CORDERO GÓMEZ	**Nombre completo:** VIVIANA BENAVIDES MESIAS	**Nombre completo:** TRINIELENA BRUNAL CABRALES
	Cargo: COORDINADORA ACADÉMICA	**Cargo:** SUBDIRECTORA ENCARGADA
Firma: Carmen Elisa Cordero Gómez	**Firma:** Viviana B.	**Firma:**

GRF-F-076 V.01