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 CONSRTUCIÓN-VALLE

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2024**
Versión	**ENERO 2024 - 1,24**
ID de Proceso	**57754-825859**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JENNIFER IVETT CUERVO GARCIA	**C.C.**	52.790.147	**IP/Nº de contacto**	15023
Correo electrónico contratista:	jicuervog@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: BANCO CAJA SOCIAL **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** 24022218148

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: 5846387/2024 **Nº Compromiso SIIF** **6824**

Valor Total del Contrato	$ 22.327.725	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.862.180	**2**	**Del**	**01/03/2024**	**Al**	**31/03/2024**	**$ 4.465.545,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.396.635		Legalización comisiones del periodo			$ 113.506,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE PEDAGOGIA MATEMATICAS EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA Y COMPLEMENTARIA DEL CENTRO DE L

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545		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	**$ 4.579.051**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.957.765**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	**Febrero**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**75128416**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 9.400	$ 9.400
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 9.805.208 $ 1.144.762	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 14.903.916	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 14.903.916	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.706.500	$ -	
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 $ 1.506.080	$ -	
Salud hasta $ 753.040	$ 116.865	
Renta Exenta 25% $ 3.098.445	$ 985.922	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.957.765,00	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	22.895,00	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	**$4.442.650,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional integral en la competencia de Matemáticas a las siguientes fichas: 2877211, 2877228, 2877235, 2898303, 2898488, 2899951, 2900141, 2900159, 2900249, 2879668, 2879669.
COMPETENCIA: Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales.
RESULTADOS DE APRENDIZAJE:
1-VERIFICAR LOS RESULTADOS DE LOS PROCEDIMIENTOS MATEMÁTICOS CONFORME CON LOS REQUERIMIENTOS DE LOS DIFERENTES CONTEXTOS.
2-SOLUCIONAR PROBLEMAS DEL ENTORNO PRODUCTIVO Y SOCIAL APLICANDO PRINCIPIOS MATEMÁTICOS.
3-PLANTEAR PROBLEMAS ARITMÉTICOS, GEOMÉTRICOS Y MÉTRICOS DE ACUERDO CON LOS CONTEXTOS PRODUCTIVO Y SOCIAL.
4-IDENTIFICAR SITUACIONES PROBLEMÁTICAS ASOCIADAS A SUS NECESIDADES DE CONTEXTO APLICANDO PROCEDIMIENTOS MATEM

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.

JENNIFER IVETT CUERVO GARCIA
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,

NELSON ALCALDE OSPINA
PROFESIONAL G02

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52790147	JENNIFER IVETT CUERVO GARCIA	CARRERA 4B # 46A-36 APTO 201	2811476	jicg1933@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CALI		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	29/02/2024	75128416	$518.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	223.300	0		0		0	0	0	0	223.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	285.800	0	0	0	0	0	0		285.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	223.300	223.300
Pensión	1	285.800	285.800
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	518.500	518.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52790147	JENNIFER IVETT CUERVO GARCIA		CARRERA 4B # 46A-36 APTO 201	2811476	jicg1933@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	29/02/2024	75128416	$518.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52790147	CUERVO GARCIA JENNIFER IVETT	59	0			N							X										25-14	1.786.218	285.800	0	0	0	0	EPS008	1.786.218	223.300	14-23	1.786.218	1	9.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | salud
Plan Complementario

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) JENNIFER IVETT CUERVO GARCIA identificado(a) con Cedula Ciudadania No. 52790147, funcionario(a) de JENNIFER IVETT CUERVO GARCIA, tiene un contrato de PC ESPECIAL CON POS con COMPENSAR EPS, con una vigencia desde 01/11/2023 hasta 31/10/2024 por el cual ha cancelado la suma de UN MILLON CUARENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS ($1.040.970,00) A continuación se relacionan los pagos efectuados desde el 01/11/2023 a la fecha.

.

Número de Recibo	Fecha de Pago	Valor Pagado
20308332	20231105	$ 188,160
20308333	20231204	$ 188,160
20880360	20240105	$ 221,550
20880361	20240212	$ 221,550
20880362	20240304	$ 221,550
Total		**$ 1,040,970**

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 11 días del mes de marzo de 2024.

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS. Cualquier aclaración, con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención de Servicios de Salud (601) 3078088, exclusiva para Plan Complementario Especial y Plan Complementario Vital.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO COMPENSAR

CER-PAS 13177944

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 EXT 2105**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 EXT 2105
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	52790147
Nombre del Obligado:	JENNIFER IVETT CUERO GARCIA
Teléfono de Contacto:	3057373375
Correo Electrónico del Pagador:	jicuervog@sena.edu.co
IP:	186.27.252.62

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	63394
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	06/03/2024
Ticket ID:	63394
Transacción/CUS:	499287667
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	COM 001 transporte
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Cód. de servicio:	1007
Total:	56753
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.
Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
6 marzo 2024 8:23 pm

DIRECCIÓN IP. 186.27.252.62

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4066324890337806

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
7806FBKX

NOMBRE DEL COMERCIO	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
NIT DEL COMERCIO	8999990902
CÓDIGO DEL SERVICIO	1007
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$56.753,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	63394
FECHA DE LA SOLICITUD	6 marzo 2024
REFERENCIA 1	186.27.252.62
REFERENCIA 2	52790147
REFERENCIA 3	
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	499287667
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	COM 001 transporte
CUENTA ORIGEN	Cuenta de Ahorros *******8148

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:	miércoles, 21 de febrero de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	9624	**Fecha Solicitud**	2024-02-21	**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.**	2024-02-21	**Genera Viáticos**	NO	**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	2224	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO 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
JENNIFER IVETT CUERVO GARCIA	CC: 52790147	CONTRATISTA	Autorizada	2024-02-23	2024-02-23	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	56.753,00	56.753,00	FEBRERO 23 DEL 2024 YUMBO T.I 12.000. Impartir formación a los grupos del Programa de Formación de OPERACION DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACION con las fichas de caracterización 2877211 y 2877228 en el municipio de Yumbo.
										Totales Solicitud de Comisión				**0,00**	**56.753,00**	**56.753,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

FEBRERO 23 DEL 2024 YUMBO T.I 12.000. Impartir formación a los grupos del Programa de Formación de OPERACION DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACION con las fichas de caracterización 2877211 y 2877228 en el municipio de Yumbo.

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: 2024/02/21 16:00:22 -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:	miércoles, 21 de febrero de 2024	

Verificado Por:	SANDRA MARCELA OREJUELA ACOSTA	Fecha Verificación:	21/02/2024 15:52:57

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
21/02/2024 4:00:49 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Cali 05 de marzo del 2024

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA - SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
9624	23 de febrero del 2024	23 de febrero del 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Regional Valle – Centro de la Construcción	Yumbo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación a los grupos del Programa de Formación de OPERACION DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACION con las fichas de caracterización 2877211 y 2877228 en el municipio de Yumbo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se resuelven dudas puntuales sobre la actividad enviada por correo electrónico, la prueba de diagnóstico de fundamentos matemáticos.

Se explica lo referente a la Hoja de trabajo N°1(Hoja de trabajo Ficha 2877228.docx, Hoja de trabajo Ficha 2877211.docx) adjuntas en estos enlaces para cada ficha.

RESULTADOS:

1. Verificar los resultados de los procedimientos matemáticos conforme con los requerimientos de los diferentes contextos.
2. Solucionar problemas del entorno productivo y social aplicando principios matemáticos.
3. Plantear problemas aritméticos, geométricos y métricos de acuerdo con los contextos productivo y social.
4. Identificar situaciones problemáticas asociadas a sus necesidades de contexto aplicando procedimientos matemáticos.

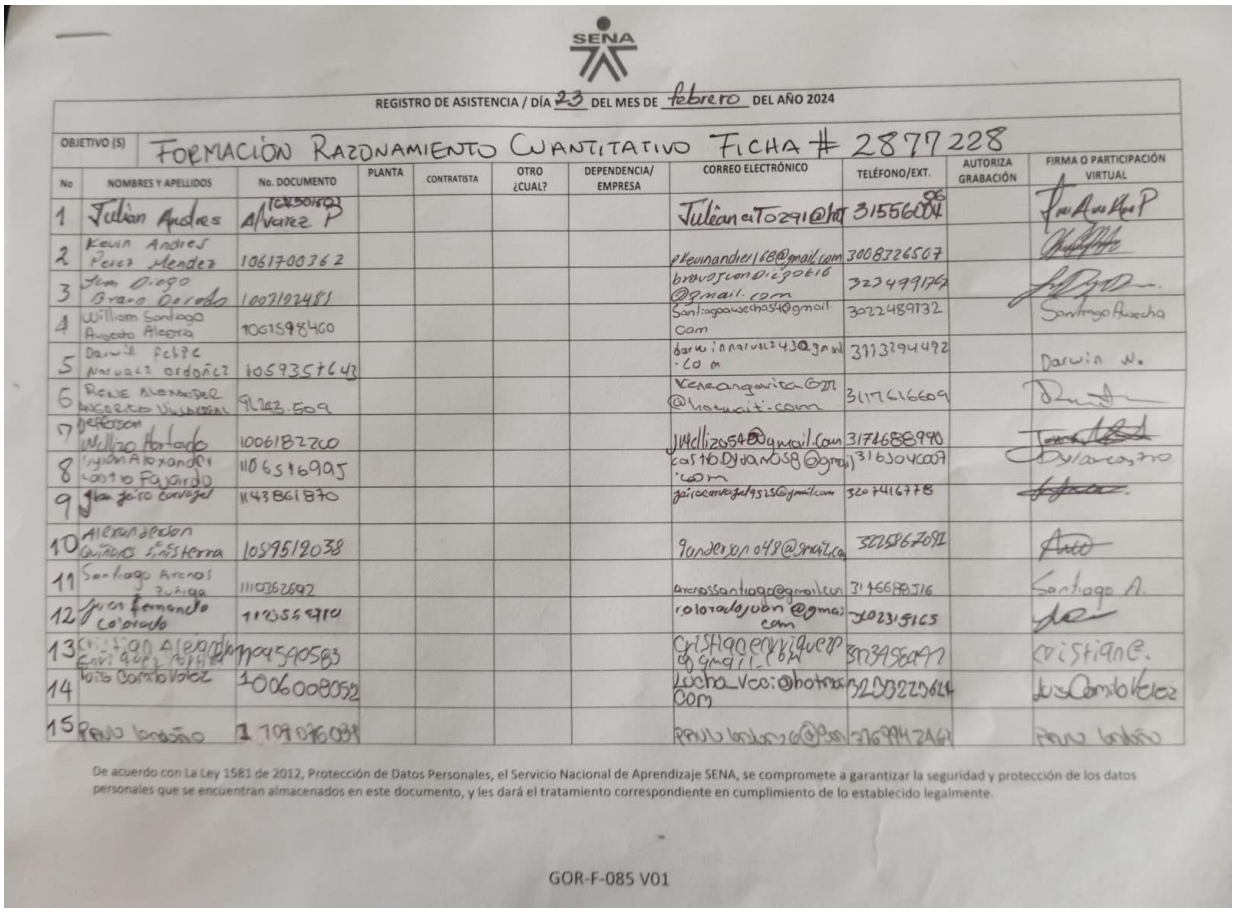
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Archivo aplicado en la sesión denominado Hoja de Trabajo N°1 adjunto al presente informe.
2. Foto de los aprendices en formación





3. Lista de asistencia firmada por lo aprendices de cada ficha**.**



SENA

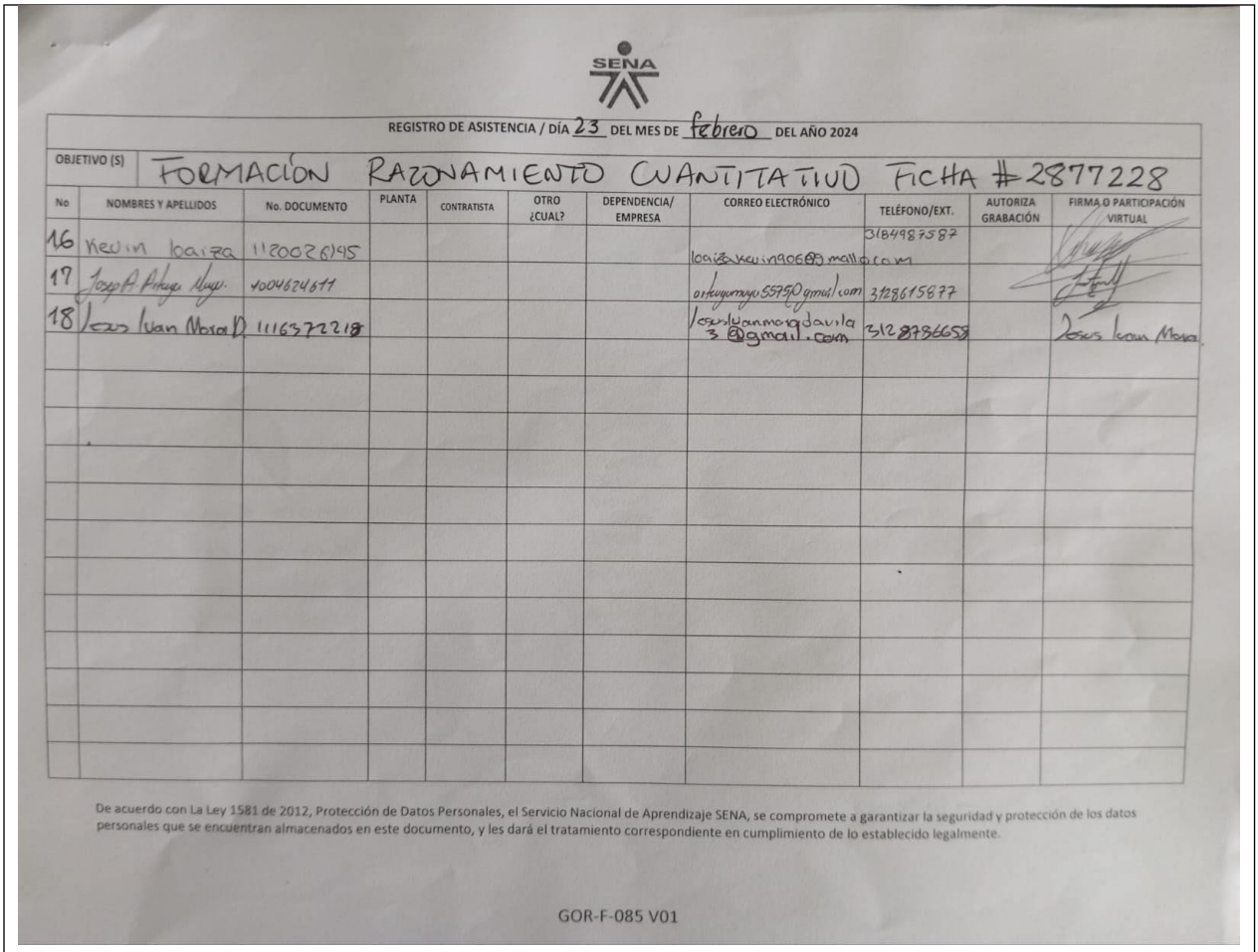
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE febrero DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): FORMACIÓN RAZONAMIENTO CUANTITATIVO FICHA # 2877228

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Julian Andres Alvarez P	1000[illegible]93					Julian.a.To271@hot	3155600[illegible]		
2	Kevin Andres Perez Mendez	1061700362					kevinandres168@gmail.com	3008326507		
3	Juan Diego Bravo Heredia	1007192481					bravojuandiego616@gmail.com	3234991767		
4	William Santiago Augusta Alegria	1061598460					Santiagoauscha54@gmail.com	3022489732		Santiago Ausecha
5	Darwin Felipe Narvaez ordoñez	1057357643					darwinarvaez430@gmail.com	3113794492		Darwin N.
6	Reine Alexander Vivanco	94283.509					Reneangarita@gmail.com	3117616609		
7	Deiverson Wilson Hurtado	1006182700					JMcllizo5540@gmail.com	3176886990		
8	Leyder Alexander Castro Payardo	1065169095					castroDyanos98@gmail.com	3165040007		
9	Juan Jairo Cornejo	1143861870					jairocornejo19356@gmail.com	3207416778		
10	Alexander Cuellar Sanabria	1059512038					9anderson048@gmail.com	3025672092		
11	Santiago Arenas Zuluaga	1110362692					arenassantiago@gmail.com	3176688316		Santiago A.
12	Juan Fernando Colorado	1193569710					rolorado.juan@gmail.com	3023145165		
13	[illegible] Andres [illegible]	[illegible]5905					Cristianenriquez@gmail.com	3173958477		Cristian C.
14	Luis Camilo Vaez	1006008552					Lucha_Vaz@hotmail.com	3209229614		Luis Camilo Vaez
15	Paulo Londoño	1 709 086 039					Paulo.londono16@[illegible]	3169947461		Paulo Londoño

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V01



SENA

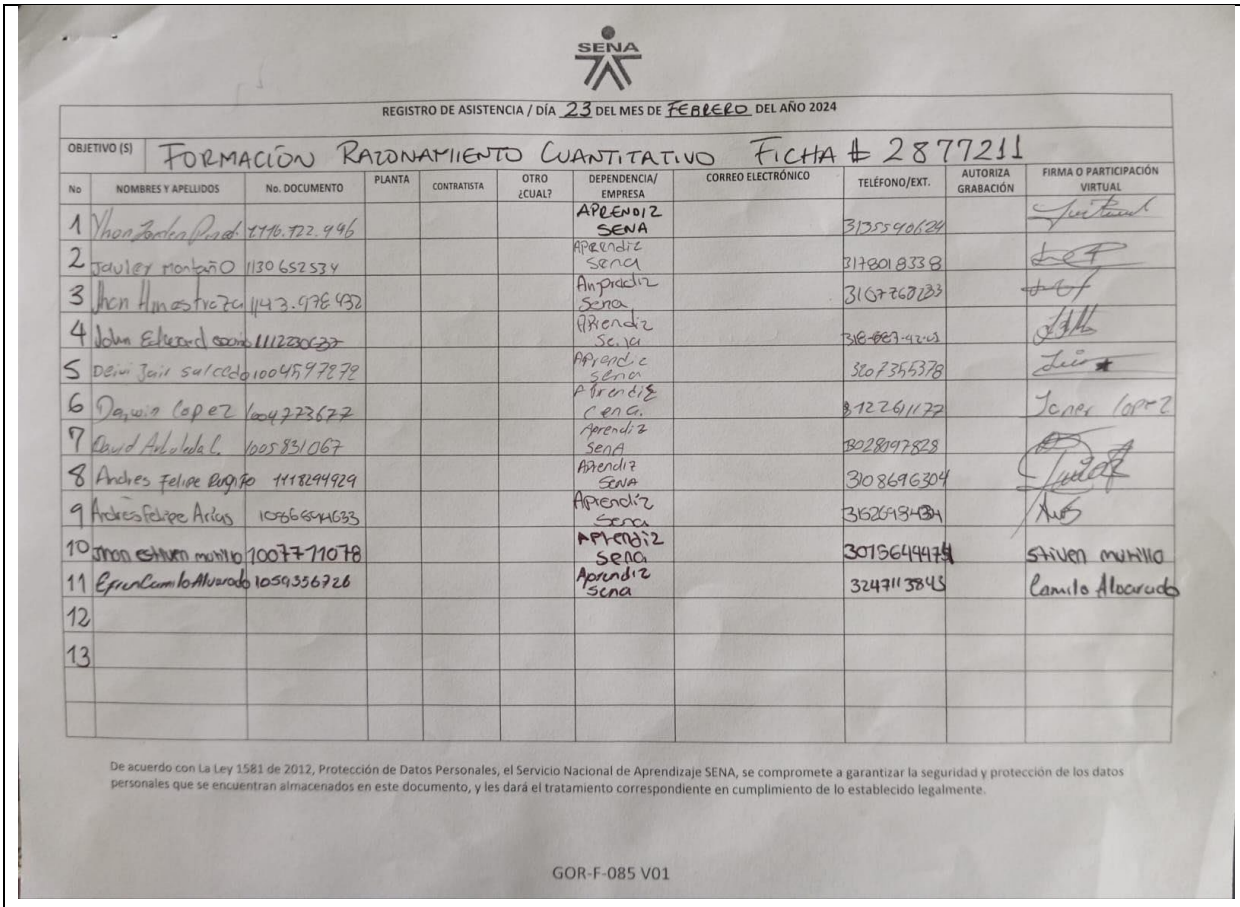
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE febrero DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): FORMACIÓN RAZONAMIENTO CUANTITATIVO FICHA #2877228

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	Kevin Loaiza	1120026145					loaizakevin9068@gmail.com	3184987587		
17	Jose A. Arteaga Mayo.	1004624611					arteagamayo5575@gmail.com	3128615877		
18	Jesus Ivan Mora D.	1116372218					jesusivanmoradavila3@gmail.com	3128736658		Jesus Ivan Mora

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V01



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): FORMACIÓN RAZONAMIENTO CUANTITATIVO FICHA # 2877211

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yhon Jordan Pinzón	1116.722.946				APRENDIZ SENA		3135540524		
2	Jaulex montaño	1130652534				Aprendiz Sena		3178018338		
3	Jhon Almeastreza	1143.976.432				Aprediz Sena		3167760233		
4	John Edward [illegible]	1112230237				Aprendiz Sena		316-883-4203		
5	Deivi Jair salcedo	1004597878				Aprendiz sena		3007355378		
6	Dayana Lopez	1004773677				Aprendiz Sena.		3122611177		
7	David Arbeláez C.	1005831067				Aprendiz SenA		3028997828		
8	Andres Felipe Rugeles	1118244929				Aprendiz SENA		3108696304		
9	Andres felipe Arias	1076654633				Aprendiz Sena		3162594394		
10	Jhon estiven murillo	1007771078				APRENDIZ SENA		3015644479		Stiven murillo
11	Efren Camilo Alvarado	1059356726				Aprendiz Sena		3247113843		Camilo Alvarado
12										
13										

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V01

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Desarrollo de la Hoja de Trabajo N°1	Aprendices	Para ser desarrollada y entregada la próxima clase 01 de marzo del 2024
2. Subir a la plataforma Classroom la prueba diagnostica de conceptos matemáticos para tener evidencia de los conocimientos previos.	Aprendices	Para ser desarrollada y entregada como fecha máxima el 01 de marzo del 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Después de la clase magistral acerca de los diferentes procedimientos para poder operar números enteros se genera este producto. Explicación sobre operaciones con números enteros.pdf

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JENNIFER IVETT CUERVO GARCIA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL GRADO 02	NELSON ALCALDE OSPINA	 2024.03.07 09:27:09 -05'00'

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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**1228**
Fecha de elaboración:	**5/03/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Yumbo 23/02/2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JENNIFER IVETT CUERVO GARCIA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 52790147

En desarrollo de la comisión No. **9624** durante los dias **23** del mes de FEBRERO de **2024** 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
23-feb-24	**Cali hasta la terminal de transportes**	**Didi**	**12000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**12000**

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: JENNIFER IVETT CUERVO GARCIA	**Nombre completo:** NELSON ALCALDE OSPINA	**Nombre completo:** BEATRIZ COBO
Firma:	**Cargo:** PROFESIONAL GRADO 02	**Cargo:** SUBDIRECTORA
	Firma: 2024.03.07 09:30:39 -05'00'	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

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:	martes, 27 de febrero de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	15924	**Fecha Solicitud**	2024-02-26	**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.**	2024-02-27	**Genera Viáticos**	NO	**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	2224	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO 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
JENNIFER IVETT CUERVO GARCIA	CC: 52790147	CONTRATISTA	Autorizada	2024-03-01	2024-03-01	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	56.753,00	56.753,00	MARZO 1 DEL 2024 YUMBO T.I 10.000. Impartir formación a los grupos del Programa de Formación de OPERACION DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACION con las fichas de caracterización 2877211 y 2877228 en el municipio de Yumbo.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**56.753,00**	**56.753,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

MARZO 1 DEL 2024 YUMBO T.I 10.000. Impartir formación a los grupos del Programa de Formación de OPERACION DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACION con las fichas de caracterización 2877211 y 2877228 en el municipio de Yumbo.

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: 2024/02/27 14:14:04 -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:	martes, 27 de febrero de 2024	

Verificado Por:	SANDRA MARCELA OREJUELA ACOSTA	Fecha Verificación:	27/02/2024 12:20:23

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
27/02/2024 2:14:21 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Cali 05 de marzo del 2024

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA - SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
15924	01 de marzo del 2024	01 de marzo del 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Regional Valle – Centro de la Construcción	Yumbo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación a los grupos del Programa de Formación de OPERACION DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACION con las fichas de caracterización 2877211 y 2877228 en el municipio de Yumbo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se resuelven dudas puntuales sobre la actividad de la clase anterior sobre operaciones con enteros.
2. Se explica lo referente a la Hoja de trabajo N°2(Hoja de trabajo 2 - Ficha 2877211.docx, Hoja de trabajo 2 - Ficha 2877228.docx) adjuntas en estos enlaces para cada ficha.

RESULTADOS:

1. Verificar los resultados de los procedimientos matemáticos conforme con los requerimientos de los diferentes contextos.
2. Solucionar problemas del entorno productivo y social aplicando principios matemáticos.
3. Plantear problemas aritméticos, geométricos y métricos de acuerdo con los contextos productivo y social.
4. Identificar situaciones problemáticas asociadas a sus necesidades de contexto aplicando procedimientos matemáticos.

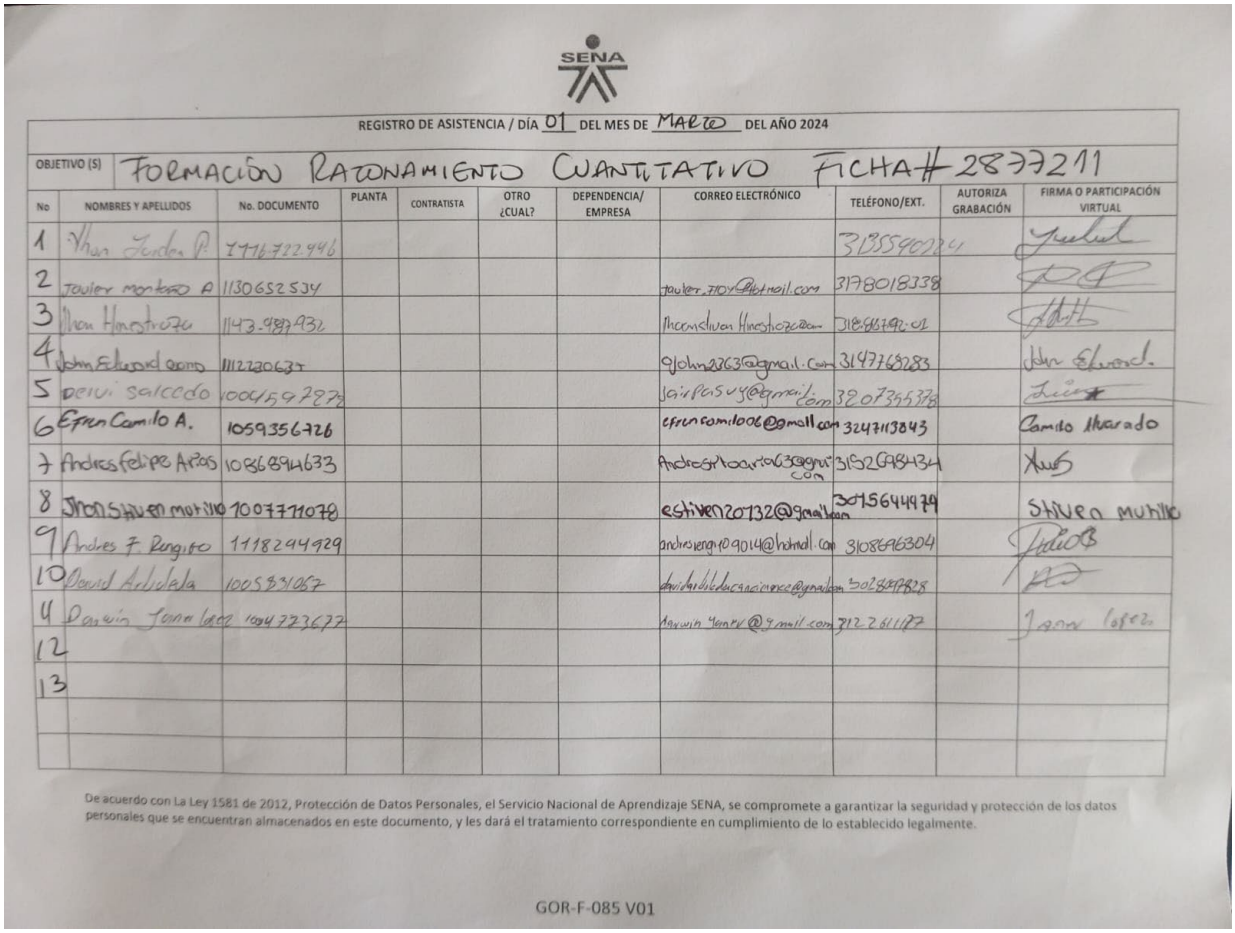
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Archivo aplicado en la sesión denominado Hoja de Trabajo N°2 adjunto al presente informe.
2. Foto de los aprendices en formación





3. Lista de asistencia firmada por lo aprendices de cada ficha**.**



SENA

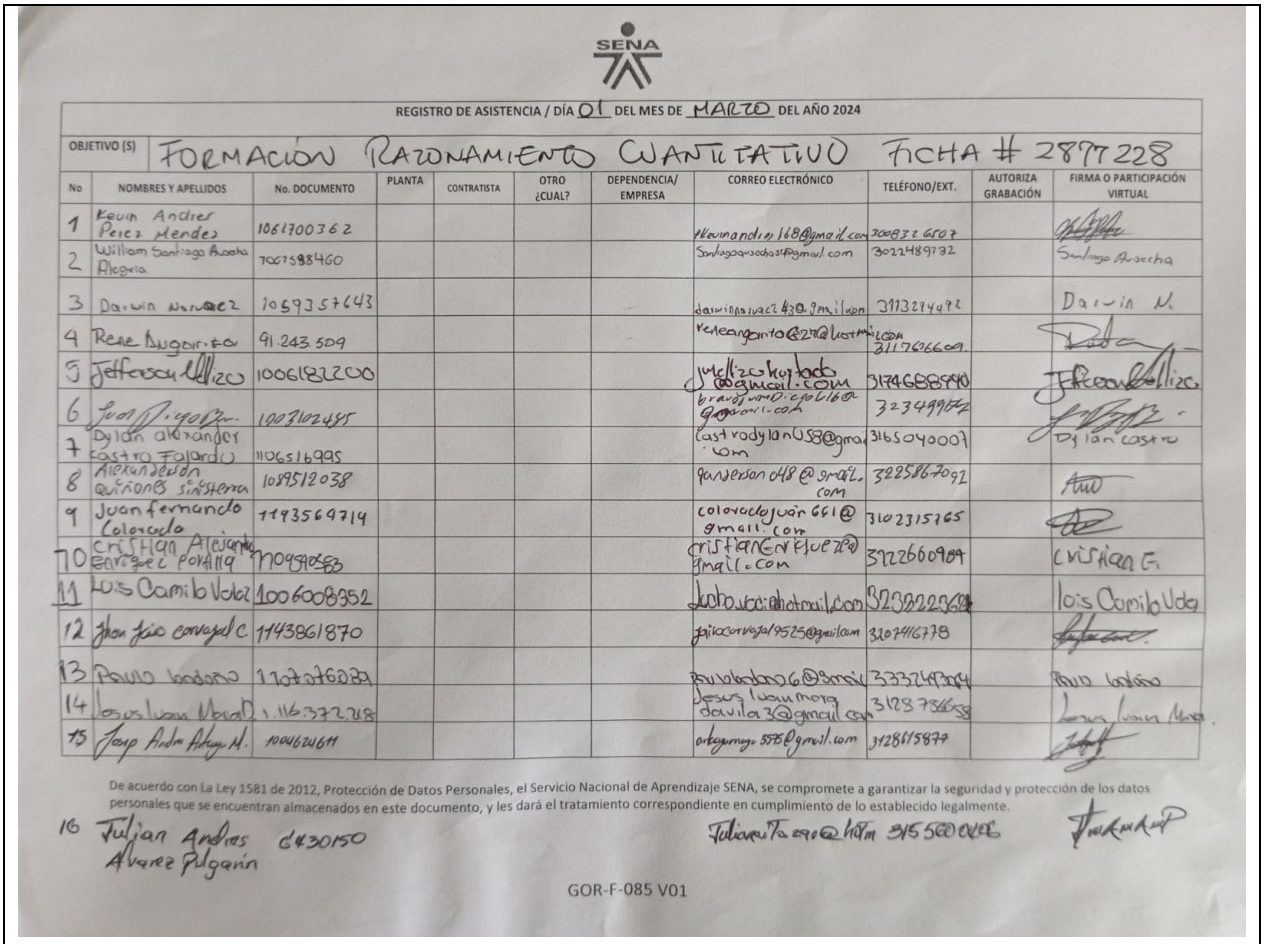
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 01 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): FORMACIÓN RAZONAMIENTO CUANTITATIVO FICHA# 2877211

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yhan Javier P.	1116722946						3155907241		
2	Javier montero A	1130652534					javier.770r@hotmail.com	3178018338		
3	Yhan Hinostroza	1143.987.932					Yhancristian Hinostroza@gmail.com	318.685.790.01		
4	John Edward ocampo	1112280637					g/john2363@gmail.com	3147768283		John Edward.
5	Deivi salcedo	1004154787					Jairperez4y@gmail.com	3207345378		
6	Efren Camilo A.	1059356726					efrencamilo1006@gmail.com	3247113843		Camilo Alvarado
7	Andres Felipe Arias	1086894633					Andresfrioaria063@gmail.com	3152098434		
8	Jhon Steven murillo	1007771078					estiven20732@gmail.com	3015644979		Steven murillo
9	Andres F. Rengifo	1118244929					andresengi0014@hotmail.com	3108696304		
10	David Arbelaez	1005831057					davidarbelaezgaviria@gmail.com	3028498828		
4	Darwin Jaramillo	1094773677					darwin.yantv@gmail.com	312 2611177		Jaramillo
12										
13										

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V01



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 01 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) FORMACIÓN RAZONAMIENTO CUANTITATIVO FICHA # 2877228

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Kevin Andres Perez Mendez	1061700362					kevinandres168@gmail.com	3008326507		
2	William Santiago Acosta Alegria	1067588460					Santiagoacostaa@gmail.com	3022489732		Santiago Acosta
3	Darwin Narvaez	1059357643					darwinnarvaez43@gmail.com	3113274972		Darwin N.
4	Rene Nugarito	91.243.509					renenangarito@2@hotmail.com	3117666609		
5	Jefferson Ulloa	1006182200					jmulloa.kayak@gmail.com	3174688590		
6	Juan D. Goez	1003102485					bravojuandiego16@gmail.com	3234997		
7	Dylan alexander castro Falardo	1106516995					castrodylan058@gmail.com	3165040007		Dylan castro
8	Alexander quiñones sisterna	1089512038					quinonesalexander048@gmail.com	3228670971		
9	Juan fernando Colorado	1193569714					coloradojuan661@gmail.com	3102315765		
10	Cristian Alejandro Enriquez Portilla	1004910583					cristianenriquez2@gmail.com	3122660989		Cristian E.
11	Luis Camilo Vidal	1006008352					luiscamilovidal@hotmail.com	3233222368		luis Camilo Vida
12	Juan Jose Convajal C.	1143861870					juiccorvajal9525@gmail.com	3207416778		
13	Paulo Ladino	1107276089					pauloladino6@gmail.com	3233249364		Paulo Ladino
14	Jesus Juan Mora	1.116.372.288					Jesus juanmora davila3@gmail.com	3183786558		Jesus Juan Mora
15	Jeap Andre Arbey M.	1004624611					arbeymejo.575@gmail.com	3128115877		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

16 Julian Andres Alvarez Pulgarin 1430150 Julianalvarez@hotm 3155200266

GOR-F-085 V01

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Desarrollo de la Hoja de Trabajo N°2	Aprendices	Para ser desarrollada y entregada la próxima clase 08 de marzo del 2024
2. Subir a la plataforma Classroom la prueba diagnóstica de conceptos matemáticos para tener evidencia de los conocimientos previos.	Aprendices	Para ser desarrollada y entregada como fecha máxima el 08 de marzo del 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Después de la clase magistral acerca de los diferentes procedimientos para poder operar números racionales.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JENNIFER IVETT CUERVO GARCIA	
VISTO BUENO SUPERVISOR	

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL GRADO 02	NELSON ALCALDE	 2024.03.07 09:28:53 -05'00'

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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**1228**
Fecha de elaboración:	**5/03/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Yumbo 01/03/2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JENNIFER IVETT CUERVO GARCIA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 52790147

En desarrollo de la comisión No. **15924** durante los dias **1** del mes de MARZO de **2024** 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
1-mar-24	Cali hasta la terminal de transportes	Didi	10000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**10000**

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: JENNIFER IVETT CUERVO GARCIA	**Nombre completo:** NELSON ALCALDE OSPINA	**Nombre completo:** BEATRIZ COBO
	Cargo: PROFESIONAL GRADO 02	**Cargo:** SUBDIRECTORA
Firma:	**Firma:** 2024.03.07 09:32:21 -05'00'	**Firma:** Beatriz E. Cobo

GRF-F-076 V.01