SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CÓRDOBA

CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**23**
Código Centro	**911510**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**62816-986551**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ARGEMIRO PADILLA GOMEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	78.744.358	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	argemiropadilla@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	79000021585
IP/Nº de contacto:	3206651995	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5839803/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**29324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE INSTRUCTORES DE DIFERENTES ÁREAS DEL CONOCIMIENTO PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN VICTIMA DE LA VIOLENCIA DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR EN EL

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2024 Al 31/05/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 33.342.736
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.739.371
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 28.877.191

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 847.948	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.313.493**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.589.693**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4548992544**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.589.693,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.804.393,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - MONTERIA	9.609,00	0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.196.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.952.872					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.455.936,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

e ejecutó formación profesional para grupos víctimas en todo el departamento de Córdoba. Ficha: 2964872, Establecimiento de cultivos en agricultura urbana, en el municipio de Tierralta, Ficha: 2961594, producción de bioabonos, en el municipio de Tierralta, vereda bonito viento Se gestiono un nuevo curso con fichas 2988565 en el municipio de Tierralta, vereda moncholo.

Se asociaron los aprendices en el aplicativo Sofia plus de la ficha 2964872 a una ruta de aprendizaje.En este periodo no se emitieron los juicios evaluativos de las Fichas.Apoyo de la formación a través de las herramientas TIC.

Se contactaron vía wasap y telefónica a líderes de víctimas para socializar la oferta del grupo. Se planearon y están ejecutando las actividades de acuerdo con la guía de aprendizaje creada.

PROGRAMA VICTIMA

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

ARGEMIRO PADILLA GOMEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

JORGE ENRIQUE HERNÁNDEZ GUERRA
INSTRUCTOR

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)

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9494918488	DV: 363888
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	09/05/2024 09:30:13
PAP:	029001
Identificacion:	78744358
Nombre:	ARGEMIRO
Apellido 1:	PADILLA
Apellido 2:	GOMEZ
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	7777777777
Codigo Planilla:	4548992544
Periodo Pago:	2024704
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 78744358	Valor: $527.800,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9494918488	DV: 363888
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	09/05/2024 09:30:13
PAP:	029001
Identificacion:	78744358
Nombre:	ARGEMIRO
Apellido 1:	PADILLA
Apellido 2:	GOMEZ
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	7777777777
Codigo Planilla:	4548992544
Periodo Pago:	2024704
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 78744358	Valor: $527.800,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (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:	78744358
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARGEMIRO PADILLA GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALENCIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 13 # 13-26 BARRIO LA CRUZ	TELÉFONO:	7910000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4548992544**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998626517

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	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.800	$ 0	$ 285.800
SUBTOTALES:										**$ 285.800**	**$ 0**	**$ 285.800**

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 223.300
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.300**

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	$ 18.700	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

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:	2024-04-16-4:16 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	59724	**Fecha Solicitud**	2024-04-16	**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.**	2024-04-16	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	instructor			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4324	**Dependencia Solicitante**	911510 CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO 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

ARGEMIRO PADILLA GOMEZ	CC: 78744358	INSTRUCTOR	Autorizada	2024-04-23	2024-04-23	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50	4	4.565.545,00	128.987,00	515.948,00	332.000,00	847.948,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN CULTIVOS EN AGRICULTURA URBANA
				2024-04-23	2024-04-23	CORDOBA / TIERRALTA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2024-04-24	2024-04-24	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50							
				2024-04-24	2024-04-24	CORDOBA / TIERRALTA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2024-04-29	2024-04-29	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50							
				2024-04-29	2024-04-29	CORDOBA / TIERRALTA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							

				2024-04-30	2024-04-30	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50						
				2024-04-30	2024-04-30	CORDOBA / TIERRALTA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**515.948,00**	**332.000,00**	**847.948,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN CULTIVOS EN AGRICULTURA URBANA

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	50900576	Nombre:	TRINIELENA BRUNAL CABRALES	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA

Firma Responsable

Verificado Por:	CARLOS ANDRES HOYOS SUAREZ	Fecha Verificación:	16/04/2024 15:49:34

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA MONTERIA 30 DE ABRIL DE 2024

PRESENTADO A: TRINIELENA BRUNAL CABRALES – Subdirectora E

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
59724	**23,24,29,30/04/2024**	**23,24,29,30/04/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO 1) MUNICIPIO DE TIERRALTA,VEREDA BONITO VIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: A IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN VICTIMA DE LA VIOLENCIA DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR EN EL AREA DE ESTABLECIMIENTO DE CULTIVOS EN AGRICULTURA URBANA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1) se realizó la práctica de producción de bioabonos, preparación de sustratos
2) adecuar el terreno para la producción
3) verificar variables de control y estabilización del producto según protocolo técnico
4) realizar técnica de separación de residuos y procedimiento de control de lixiviados, según normatividad ambiental

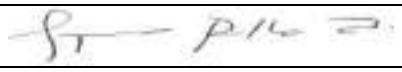
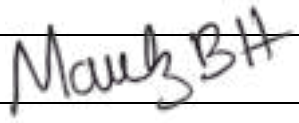
Dia 1:23/04/2024 FICHA 2961594
1.Se realizó las actividades propuestas por el instructor (a) mediante las cuales el aprendiz aplicó las técnicas de preparación de sustratos
Dia 2:24/04/2024 FICHA 2961594
1.Se identifico los recursos físicos, humanos y documentales requeridos para la implementación de bioabonos según normativa.
Dia 3:29/04/2024 FICHA 2961594
1 Se estabilizaron los bioabonos como bocachi y solarizado
Dia 4:30/04/2024 FICHA 2961594
1 separar el material y prepararlo para su uso y aplicación

RESULTADOS:

1.Se realizó las técnicas de preparación de sustratos
2.se realizaron siembra y semilleros
3. se realizó la estabilización de bocachi y abono solarizado
4.separacion de impurezas y empacado de los abonos orgánicos

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 todos los requerimientos de las actividades desarrolladas y su posterior desarrollo	APRENDICES	**23,24,29,30/04/2024**
2. seguir con el acompañamiento y asesorías para el fortalecimiento de los conocimientos y competencias en agricultura urbana	**INSTRUCTOR**	**23,24,29,30/04/2024**
CONCLUSIÓNES: **1.** se cumplieron con los objetivos previstos para cada desplazamiento, se logró impartir formación en los procesos y tener en cuenta la correcta forma de producción de bioabonos.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ARGEMIRO PADILLA GOMEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	MARIOLIZ BALLESTEROS HERRERA	

TIQUETES


SOTRACOR
TARIFA 19.000
TIQUETE
ORIGEN: Tierralta DESTINO: Montería
DIA 13 MES 4 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 6 30 BUS N° 7810
NOMBRE: Argemiro Padilla
4280
FIRMA DESPACHADOR:


SOTRACOR
TARIFA 19.000
TIQUETE
ORIGEN: Montería DESTINO: Tierralta
DIA 23 MES 4 AÑO 2024 HORA DE SALIDA: 8:20 BUS N° 10 20
NOMBRE: Argemiro Padilla
6121
FIRMA DESPACHADOR:


SOTRACOR
TARIFA 19.000
TIQUETE
ORIGEN: Montería DESTINO: Tierralta
DIA 24 MES 04 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 9:30 BUS N°. 0840
NOMBRE: Argemiro Padilla
8116
FIRMA DESPACHADOR: E/Kris S.


SOTRACOR
TARIFA 19.000
TIQUETE
ORIGEN: Tierralta DESTINO: Montería
DIA 24 MES 4 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 18:50 BUS N° 2280
NOMBRE: Argemiro P.
1123
FIRMA DESPACHADOR:

TIQUETES


SOTRACOR
TARIFA 19.000
TIQUETE
ORIGEN: Tierralta
DESTINO: Montería
DIA: 29 MES: 4 AÑO: 2014
HORA DE SALIDA: 6:30
BUS N°: 1851
NOMBRE: Argemiro Pa
2305
FIRMA DESPACHADOR: Maria B.


SOTRACOR
TARIFA 19.000
TIQUETE
ORIGEN: Montería
DESTINO: Tierralta
DIA: 29 MES: 4 AÑO: 24
HORA DE SALIDA: 9:00
BUS N°: 1562
NOMBRE: Argemiro Padilla
2213
FIRMA DESPACHADOR: Eudes B.


SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
TARIFA 19.000
TIQUETE
ORIGEN: MONTERIA
DESTINO: TIERRALTA
DIA: 30 MES: 04 AÑO: 2014
HORA DE SALIDA: 9:30
BUS N°: 0915
NOMBRE: ARGEMIRO P.
3532
FIRMA DESPACHADOR:


SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
TARIFA 19.000
TIQUETE
ORIGEN: tierralta
DESTINO: Montería
DIA: 30 MES: 4 AÑO: 24
HORA DE SALIDA: 6 20
BUS N°: 1510
NOMBRE: Argemiro Padilla
4280
FIRMA DESPACHADOR:

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:	**30/04/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: TIERRALTA ABRIL/2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ARGEMIRO PADILLA GOMEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 78744358

En desarrollo de la comisión No. **59724** durante los dias **23,24,29,30** del mes de ABRIL 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
23/04/2024	**TIERRALTA- VEREDA BONITO VIENTO-TIERRALTA**	**MOTO**	$ 45.000
24/04/2024	**TIERRALTA- VEREDA BONITO VIENTO-TIERRALTA**	**MOTO**	$ 45.000
29/04/2024	**TIERRALTA- VEREDA BONITO VIENTO-TIERRALTA**	**MOTO**	$ 45.000
30/04/2024	**TIERRALTA- VEREDA BONITO VIENTO-TIERRALTA**	**MOTO**	$ 45.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		180000

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: ARGEMIRO PADILLA GOMEZ	**Nombre completo:** MARIOLIZ BALLESTEROS HERRERA	**Nombre completo:** TRINIELENA BRUNAL CABRALES
	Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR ENCARGADO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01