

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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		23643-529903				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		FREDYS FIDEL FLOREZ MADRID		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		2.761.428		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		fredflorez20@hotmail.com		Número de Cuenta:		91206576508			
IP/N° de contacto:		3103783124		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									
N° del contrato:		5840449/2024	N° Compromiso SIIF		29224	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción 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		\$ 1.005.596		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0							
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.471.141		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.707.341		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Mayo		Abril		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.707.341,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		4547277507		Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.962.041,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.786.218		\$ 1.786.218		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.300		\$ 223.300		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 285.800		\$ 285.800		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL II		\$ 18.700		\$ 18.700		Reteica - 8299 - MONTERIA		9.924,00	0,200%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0%
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		\$ -				Otras Retenciones		0,00	0,000%
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		\$ 1.236.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.952.872				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				VALOR A PAGAR		\$4.455.621,00	
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Se imparte formación complementaria en ficha de caracterización N° 2969228, en el municipio de Puerto Escondido									
Se imparte formación complementaria en ficha de caracterización N° 2947068, en el municipio de Cotorra									
Se imparte formación complementaria en ficha de caracterización N° 2971230, en el municipio de Tierralta									
Se realizó registro e inscripción de aprendices en el aplicativo Sofia plus									
Se socializó oferta educativa de la regional en el Municipio de Tierralta y Puerto Escondido									
Se realizó verificación en vivanto de grupos de los municipios de Puerto Escondido y Tierralta									
Se asocia a la ruta grupos complementarios con fichas N° 2969228, del municipio de Puerto Escondido									
Se asocia a la ruta grupos complementarios con fichas N° 2969228, del municipio de Puerto Escondido									
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									
FREDYS FIDEL FLOREZ MADRID 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 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,									
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)									

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9492470652	DV:	979944
Cliente:	110263 PILA RECAUDO		
Fecha:	02/05/2024	11:54:03	
PAP:	993992		
Identificacion:	2761428		
Nombre:	FREDY FIDEL		
Apellido 1:	FLOREZ		
Apellido 2:	MADRID		
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:	3214569685		
Codigo Planilla:	4547277507		
Periodo Pago:	2024/04		
Valor Comision:	0		
Valor Iva Comision:	0		
Referencia:	2761428	Valor:	\$528.100,00

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	2761428
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FREDYS FIDEL FLOREZ MADRID	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA DE ORO DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALL12#16A38B/11 DE TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4547277507	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		9998508686

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 286.000
SUBTOTAL:					1	\$ 286.000
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS			1	\$ 223.400
SUBTOTAL:					1	\$ 223.400
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 18.700
SUBTOTAL:					1	\$ 18.700

VALOR SIN MORA:	\$ 528.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 528.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACION: NOMBRE O RAZON SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCION: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACION: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACION: CIENAGA DE ORO DEPARTAMENTO: TELEFONO: CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO					2761428 FREDY'S FIDEL FLOREZ MADRID CORDOBA 7900000 I-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act					NO				
										NUMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACION OTROS DIAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):									
										MES									
										abril AÑO									
										2024									
										0									
										2024/05/02									
										NUMERO AUTORIZACION:									
										TIPO DE PLANILLA:									
										4547277507									
										PERIODO COTIZACION SALUD:									
										MES									
										abril AÑO									
										2024									
										9998508666									



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

Usuario que Genera Reporte: MHBrunal TRINIELENA BRUNAL CABRALES
Unidad o Subunidad que Genera: 36-02-00-023- CENTRO AGROPECUARIO Y DE
Reporte: 911510 BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-
CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte: 2024-04-16-4:16 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Trámite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	60224	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. Recb.	2024-04-16	Genera Váticos	SI	Genera gastos de viaje
Transporte por Via	Terrestre	Area u Oficina	Instructor	Tipo de trámite		
			Inicial	Comisión Inicial		

CDP de váticos

Consecutivo CDP	4324	Dependencia Solicitante	911510 CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CORDOBA
Rubro Presupuestal de Váticos	C-3602-1300-11-20306C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACION PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACION VICTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL		
Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3602-1300-11-20306C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACION PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACION VICTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL		

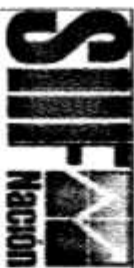
Numero	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha Final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Día	Parochea (Límite de Comisión)	Forastería a Parochea	Total días	Base de Liquidación	Valor Vático Diario	Valor Total Váticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Obligado de la Comisión por Termino
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	---------	-------------------------------	-----------------------	------------	---------------------	---------------------	---------------------	-----------------------	---------------------	-------------------------------------



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

Usuario que Genera Reporte: MHBrunal TRINIELENA BRUNAL CABRALES
Unidad o Subunidad que Genera: 36-02-00-023- CENTRO AGROPECUARIO Y DE
Reporte: 911510 BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-
CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte: 2024-04-16-4:16 p. m.

FREYRS POB. FLORES MADRID	CC: 271428	INSTRUMENTO R	Actividad#	2024-04-25	2024-04-25	CONDOMI. / PUERTO MONTESA	CONDOMI. / PUERTO LIBERTADOR	0.5	NO	50	4	4.595.545,00	121.336,00	495.596,00	620.000,00	1.735.596,00	SAPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN FORMACION EN ESTABLECIMIENTO DE UN SISTEMA PRODUCTIVO DE POLLOS DEBENDORDE TIPO CAMPESINO - CRIAR GALINAS PONECORAS CON ALIMENTACION ALTERNIA PARA PRODUCCION DE NUEVOSSEM CHOCLOS
				2024-04-26	2024-04-26	CONDOMI. / PUERTO LIBERTADOR	CONDOMI. / PUERTO MONTESA	0.5	NO	50							
				2024-04-26	2024-04-26	CONDOMI. / PUERTO LIBERTADOR	CONDOMI. / PUERTO LIBERTADOR	0.5	NO	50							
				2024-04-26	2024-04-26	CONDOMI. / PUERTO LIBERTADOR	CONDOMI. / PUERTO LIBERTADOR	0.5	NO	50							
				2024-04-26	2024-04-26	CONDOMI. / PUERTO LIBERTADOR	CONDOMI. / PUERTO LIBERTADOR	0.5	NO	50							



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

Usuario que Genera Reporte:

Unidad o Subunidad que Genera

TRINELENA BRUNAL CABRALES
CENTRO AGROPECUARIO Y DE
BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-
CORDOBA

Fecha y Hora Generación Reporte

[illegible]

Mithibruwa

36-02-00-023911510

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

OBJETO DE LA COMISIÓN

MPACTAR FORMACION PROFESIONAL EN FORMACION EN ESTABLECIMIENTO DE UN SISTEMA PRODUCTIVO DE POLLOS DE ENGORDE TIPO CAMPESINO - CRIAR GALINAS PONEIDORAS CON ALIMENTACION ALTERNIA PARA PRODUCCION DE NUEVOS SEMI CARROLOS

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	60000176	Nombre:	TERRELLA BRUNAL CARRALES	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - COMISARIA
-----------------	----------	---------	--------------------------	--------	--

Firma Responsable

Verificado Por:	CARLOS ANDRES MCYDE SUAREZ	Fecha Verificación:	16/04/2024 15:49:35
-----------------	----------------------------	---------------------	---------------------

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA**

CIUDAD Y FECHA: MONTERIA 30 DE abril 2024

PRESENTADO A: TRINIELENA BRUNAL CABRALES

ORDEN DE VIAJE No 60224	FECHA DE INICIO: 25, 26, 29 y 30 /04 /2024	FECHA DE FINALIZACION: 25, 26, 29 y 30 /04 /2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO 1. PUERTO LIBERTADOR 2. PUERTO LIBERTADOR 3. COTORRA 4. COTORRA	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION CORDOBA /CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	OTRA: (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL FORMACION EN ESTABLECIMIENTO DE UN SISTEMA PRODUCTIVO DE POLLOS DE ENGORDE TIPO CAMPESINO Y GALLINAS PONEDORAS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:IMPARTIR FORMACION SOBRE FORMACION EN ESTABLECIMIENTO DE UN SISTEMA PRODUCTIVO DE POLLOS DE ENGORDE TIPO CAMPESINO
IMPARTIR FORMACION SOBRE GALLINAS PONEDORAS**RESULTADOS:**

1. CRIA DE POLLOS DE ENGORDE, MANEJO DE LA CAMA DE CISCO.
2. MANEJO DE GALLINAS PONEDORAS

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

1. Registro fotográfico
2. Listado de Asistencias.
3. Comprobantes de gastos de transporte

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. CRIA DE POLLOS DE ENGORDE	INSTRUCTOR	25,26,29 Y 30 / 04 /2023
2. MANEJO DE GALLINAS PONEDORAS	INSTRUCTOR	25,26,29 Y 30 / 04 /2023

CONCLUSIONES:

1. se cumplieron con los objetivos previstos para la socialización de la oferta educativa del centro.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO FREDY FLOREZ	FIRMA <i>Fredy Florez</i>
VISTO BUENO SUPERVISOR	



COORDINADOR DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO(E)	MARIOLIZ BALLESTEROS (E)	<i>Marioliz BH</i>



TIQUETES

MONTERIA - PUERTO LIBERTADOR - MONTERIA

SOTRACOR				TAMPA	
TIQUETE				50000	
Origen	monteria			Destino	Puerto Libertador
CL	ASA	ARG	HORA DE SALIDA	BUS N°	223
25	04	24			
NOMBRE					110077
FREDY FLOREZ					

SOTRACOR				TAMPA	
TIQUETE				0000	
Origen	PUERTO LIBER			Destino	MONTERIA
CL	ASA	ARG	HORA DE SALIDA	BUS N°	415
25	04	24			
NOMBRE					336671
FREDY FLOREZ					

TIQUETES

MONTERIA – PUERTO LIBERTADOR -MONTERIA

► SOTRACOR <small>SISTEMA DE TRANSPORTE RÁPIDO</small> <small>RENTA DE VEHICULOS</small> <small>CONSEJO DE ALTO VOLTAJE</small>			TARIFA 30.000	
TIQUETE				
Origen: Monteria		Destino: Puerto Libertador		
DIA: 26 MES: 04 AÑO: 24	MONEDA DE SALIDA		BIEN	
NOMBRE: Fredy Florez			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">135798</div>	
PRESENTACION: Monteria				

► SOTRACOR <small>SISTEMA DE TRANSPORTE RÁPIDO</small> <small>RENTA DE VEHICULOS</small> <small>CONSEJO DE ALTO VOLTAJE</small>			TARIFA 30.000	
TIQUETE				
Origen: Monteria		Destino: Monteria		
DIA: 26 MES: 04 AÑO: 24	MONEDA DE SALIDA		BIEN	
NOMBRE: Fredy Florez			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">871236</div>	
PRESENTACION: Monteria				

TIQUETES

MONTERÍA – COTORRA - MONTERÍA

SOTRACOR

TIQUETE

Origen: Montería Destino: Cotorra

CLASE: 1^{ra} C

29 04 24 HORA DE SALIDA: 2:00 p.m. ✓

NOMBRE: Freddy Cortez

858411

SOTRACOR

TIQUETE

Origen: Montería Destino: Cotorra

CLASE: 1^{ra} C

29 04 24 HORA DE SALIDA: 2:00 p.m. ✓

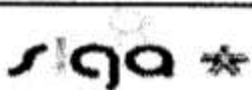
NOMBRE: Andrés Silva

024268

MONTERIA -COTORRA-MONTERIA

SOTRACOR <small>Sistema de Transporte Aéreo de Costa Rica</small> <small>El más seguro y cómodo</small> <small>Transporte aéreo por carretera</small>			TARIFA 13000		
TIQUETE					
Origen: Monterrey			Destino: Guadalajara		
DIA 30	MEZ 04	AÑO 21	HORA DE SALIDA	BUS N° 322	
NOMBRE: Fredy Peres				178654	
FECHA DE PAGADOR: 30-04-21					

 SOTRACOR SERVICIOS TURISTICOS DE GUATEMALA <small>AV. AVILA JOSE TOLIN 6 CARR. 12 KM+10-40 TEL 22339416 - 22339417</small>		TARIFA: 13000	
TIQUETE			
Origen:	COTOPAZA	Destino:	MANTENIMIENTO
DIA: 30 MES: 09 AÑO: 2014	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	320
NOMBRE:	Fredy Flores		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 786543 </div>
SOTRACOR <i>[Signature]</i>			



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:

MONTERIA, ABRIL 30/2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA:

FREDY FLOREZ

2761428

No. DOCUMENTO IDENTIDAD:

Código Regional:

23

Código Centro:

911518

Fecha de elaboración:

3/02/2018

ID-Proceso:

En desarrollo de la comisión No. 80234 durante los días 25, 26, 29 y 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	MEIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
25/04/2024	TERMINAL DE MONTERIA- VEREDA JUAN JOSE - TERMINAL DE PUERTO LIBERTADO	MOTO	80000
26/04/2024	TERMINAL DE MONTERIA- VEREDA JUAN JOSE - TERMINAL DE PUERTO LIBERTADO	MOTO	80000
29/04/2024	TERMINAL DE MONTERIA- VEREDA LAS FLORES- TERMINAL DE COTORRA		54000
30/04/2024	TERMINAL DE MONTERIA- VEREDA LAS FLORES- TERMINAL DE COTORRA		54000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:

268000

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 únicamente 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: FREDY FLOREZ

Nombre completo: MARQUIZ BALLESTEROS HERRERA

Nombre completo: TRINIELENA BRUNAL CARRALES

Firma:

Cargo:

COORDINADOR ACADÉMICO

Cargo:

SUBDIRECTOR

Firma:

Firma:

[Firma]

