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 VALLE

CENTRO DE LA CONSRTUCIÓN-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**47146-191362**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	EDWIN FERNANDO PINILLA ARIZA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	83.042.972	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	edpinillaa@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	45345740540
IP/Nº de contacto:	3108431563	**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:	5877384/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**14024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL DE INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE TRANSVERSAL AMBIENTAL Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2024 Al 31/05/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 22.923.131
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 35.724.360
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 18.457.586

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 131.244	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.596.789**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.058.289**	**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		----------	**1062740151**
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 pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 24.787.566	$ 1.020.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.015.264		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.058.289,00	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	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	22.984,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.442.561,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se imparte formación a nueve (9) fichas en igual número de competencias, 8 de ellas relacionadas con ambiental y SST y una relacionada con sistemas de tratamiento; para un total de veintinueve (29) sesiones de clase. Se participa en tres (4) jornadas de desarrollo curricular. Se realiza dos (2) desplazamientos fuera de Cali, con el fin de impartir formación en Jamundí (Villa Paz) y en Yumbo. Se participa en una (1) jornada de alistamiento. Se emiten tres (3) informes de deserción por inasistencia prolongada. Se emite cinco (5) informes de queja por bajo rendimiento.

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

EDWIN FERNANDO PINILLA ARIZA
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,

ALFREDO DELGADO VIDAL
PROFESIONAL G04

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

18/05/24 10:26:12 USUARIO: SIC - C.C. 83042972

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-05-02, 08:46:34 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2024
Empresa	EDWIN FERNANDO PINILLA ARIZA
CEDULA CIUDADANIA	CC 83042972
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1062740151
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	614670043
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 518.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 285.800	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 223.300	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 9.400	$ 0
		SubTotales:		$ 518.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 518.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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:	jueves, 18 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	67624	**Fecha Solicitud**	2024-04-18	**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.**	2024-04-18	**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
EDWIN FERNANDO PINILLA ARIZA	CC: 83042972	CONTRATISTA	Autorizada	2024-04-24	2024-04-24	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	131.244,00	131.244,00	VIATICOS FORMACION: ABRIL 24 DEL 2024 YUMBO T.I 12.000, ABRIL 27 DEL 2024 JAMUNDI - VILLA PAZ T.I 20.000. Impartir formación profesional en los programas de formación OPERACION DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACION (TÉCNICO), ficha 2937660; y MANTENIM
				2024-04-27	2024-04-27	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**131.244,00**	**131.244,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: ABRIL 24 DEL 2024 YUMBO T.I 12.000, ABRIL 27 DEL 2024 JAMUNDI - VILLA PAZ T.I 20.000. Impartir formación profesional en los programas de formación OPERACION DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACION (TÉCNICO), ficha 2937660; y MANTENIM

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66932423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/04/18 21:29:47 -05:00

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:	jueves, 18 de abril de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	SANDRA MARCELA OREJUELA ACOSTA	Fecha Verificación:	18/04/2024 19:57:10

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
18/04/2024 9:30:00 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 Santiago de Cali, 29 de abril de 2024.		
PRESENTADO A: Beatriz Cobo García, Subdirectora de Centro.		
ORDEN DE VIAJE No: 67624	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	24/04/2024	27/04/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Reg. Valle / Centro de la Construcción	Yumbo y Jamundí - Villa Paz

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional en los programas de formación OPERACION DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACION (TÉCNICO), ficha 2937660; y MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EDIFICACIONES (TÉCNICO), ficha 2737377.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Aplicar estrategias de prevención y control acorde a las problemáticas ambientales y de SST propias de su entorno social y productivo.

RESULTADOS:

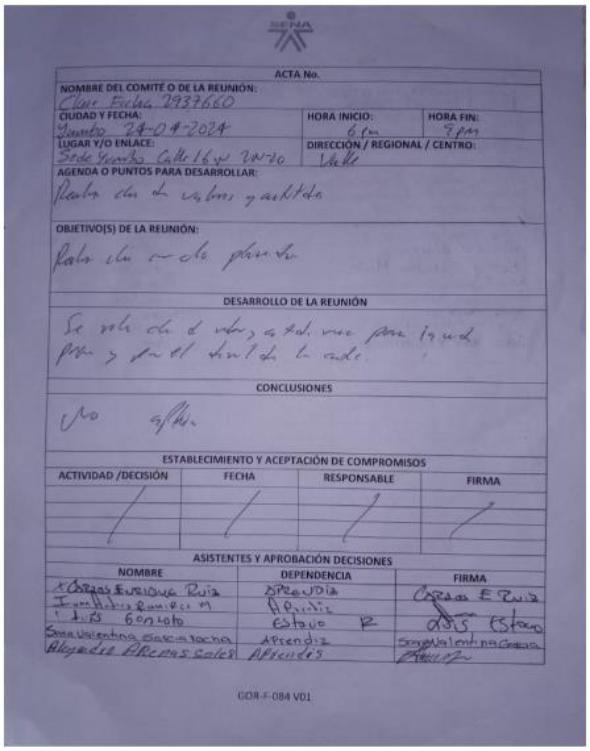
Ficha 2937660: En esta oportunidad los aprendices aprendieron sobre algunas nociones ambientales y de seguridad y salud en el trabajo necesarias para entender el entorno en el que desarrollamos nuestras actividades sociales y productivas.

Inicialmente, se suministra un listado de términos ambientales y de seguridad y salud en el trabajo; cuyas definiciones consultan en diferentes fuentes de información (libros, bases de datos, páginas web, guías técnicas, entre otros). Con la información recolectada, elaboraron resúmenes cortos de cada uno de los temas consultados (un pequeño párrafo por cada tema), y las transcribieron en el glosario (formato de definiciones), que les fue suministrado. Esta actividad continúa en la siguiente clase.

Ficha 2737377: En esta oportunidad los aprendices continuaron con la actividad de consulta de términos que iniciaron en la clase anterior, tan pronto como terminaron, conformaron grupos colaborativos de dos a tres aprendices. Se le entregó a cada grupo, un crucigrama, el cual resolvieron, afianzando los conocimientos adquiridos. Cuando terminaron el crucigrama, participaron en la plenaria dirigida por el instructor, en la cual revisaron los resultados obtenidos, repasaron los temas abordados, sacaron conclusiones y juagaron a la ruleta preguntona por equipos. Esta actividad continúa en la siguiente clase.

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

Ficha 2937660: 1 acta de asistencia.



ACTA No.

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Clan Ficha 2737660

CIUDAD Y FECHA: Yumbo 24-09-2024 | HORA INICIO: 6 pm | HORA FIN: 9 pm

LUGAR Y/O ENLACE: Sede Yumbo Calle 16 # 20-20 | DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO: Valle

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: Reunión de valores y actitud

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Reunión de planeación

DESARROLLO DE LA REUNIÓN: Se reunió de valores y actitud para igualdad para y de el trabajo de la vida.

CONCLUSIONES: No aplica.

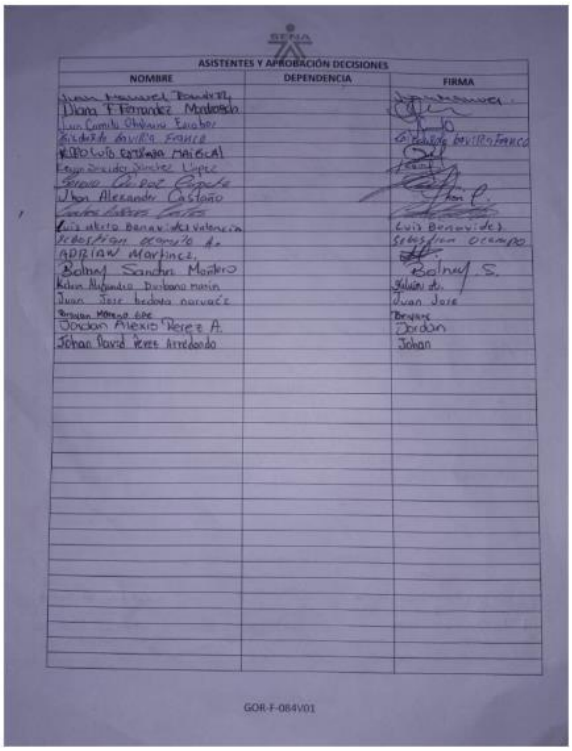
ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA

ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	DEPENDENCIA	FIRMA
Cristian Eduardo Ruiz	Aprendiz	Cristian E Ruiz
Juan Mateo Ramirez M	Aprendiz	
Luis Estevo R	Estevo	Estevo
Sara Valentina Garcia Jacha	Aprendiz	Sara Valentina Garcia
Alejandro Arenas Salas	Aprendiz	

GOR-F-084 V01

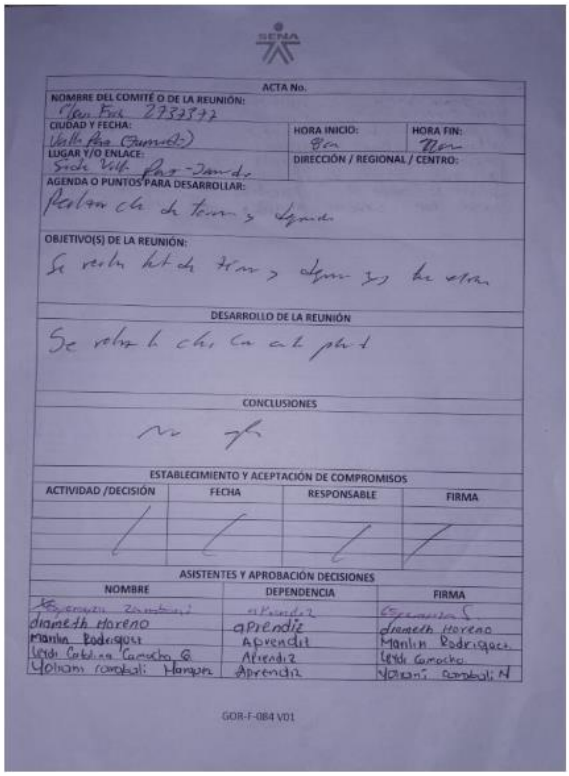


ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	DEPENDENCIA	FIRMA
Diana F Fernandez Maderalo		
Luis Camilo Chilama Escobar		
Elizabeth Arrieta Franco		Elizabeth Arrieta Franco
Pedro Luis Estrada Marical		
Esperanza Jiménez Lopez		
Jhon Alexander Castaño		Jhon C.
Cristian Cabrera Cortes		
Luis Alberto Benavides Valencia		Luis Benavides
Sebastian Ocampo A.		Sebastian Ocampo
ADRIAN Martinez.		
Bolmer Sanchez Montero		Bolmer S.
Julian Alejandro Barbosa marin		Julian A.
Juan Jose bedoya narvaez		Juan Jose
Brayan Moreno Gil		Brayan
Jordan Alexis Perez A.		Jordan
Johan David Perez Arredondo		Johan

GOR-F-084V01

Ficha 2737377: 1 acta de asistencia y fotografías.



ACTA No.

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Clan Ficha 2737372

CIUDAD Y FECHA: Valle Palo Cabildo | HORA INICIO: 8 am | HORA FIN: 11 am

LUGAR Y/O ENLACE: Sede Vill Palo-Jamundi | DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: Reunión de temas siguiendo

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Se reunió hoy de temas siguiendo los valores

DESARROLLO DE LA REUNIÓN: Se reunió el día en el plantel

CONCLUSIONES: No fue

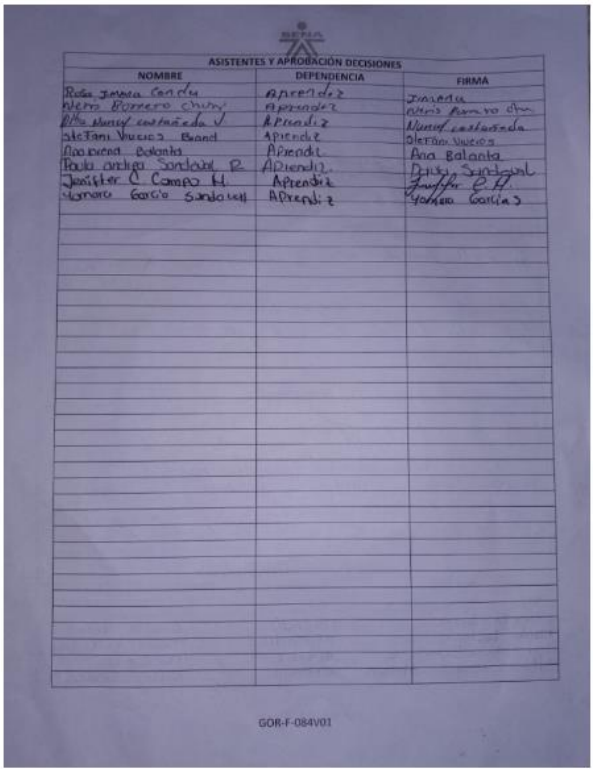
ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA

ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	DEPENDENCIA	FIRMA
Esperanza Jiménez	Aprendiz	Esperanza
diameth Moreno	aprendiz	diameth Moreno
Martin Rodriguez	Aprendiz	Martin Rodriguez
Leidi Catalina Camacho G.	Aprendiz	Leidi Camacho
Yohani Gonzalez Hamper	Aprendiz	Yohani Gonzalez H

GOR-F-084 V01



ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	DEPENDENCIA	FIRMA
Ruben Jimenez Cordero	Aprendiz	Jimenez
Nelly Barrero Chirú	Aprendiz	Nelly Barrero Chirú
Alba Nancy castañeda V	Aprendiz	Nancy castañeda
Stefani Vuelvas Bonnet	Aprendiz	Stefani Vuelvas
Ana Valenia Balanta	Aprendiz	Ana Balanta
Paula andrea Santander R.	Aprendiz	Paula Santander
Jennifer C Campo M.	Aprendiz	Jennifer C.M.
Yohana García Santander	Aprendiz	Yohana García

GOR-F-084V01

<table>
<tr><td colspan="3"> </td></tr>
<tr><td colspan="3">COMPROMISOS</td></tr>
<tr><td>ACTIVIDAD</td><td>RESPONSABLE</td><td>FECHA</td></tr>
<tr><td>1. No aplica.</td><td>No aplica.</td><td>No aplica.</td></tr>
<tr><td colspan="3">CONCLUSIÓNES:
1. La formación se impartió conforme a la planeación, siendo los tiempos, escenarios y materiales suficientes y oportunos.</td></tr>
<tr><td colspan="3">DATOS DEL CONTRATISTA</td></tr>
<tr><td colspan="2">NOMBRE Y APELLIDO</td><td>FIRMA</td></tr>
<tr><td colspan="2">EDWIN FERNANDO PINILLA ARIZA</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">VISTO BUENO SUPERVISOR</td></tr>
<tr><td>CARGO DEL SUPERVISOR</td><td>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</td><td>FIRMA</td></tr>
<tr><td>Profesional G02.</td><td>ALFREDO DELGADO VIDAL</td><td></td></tr>
</table>

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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**9228**
Fecha de elaboración:	**1/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali - Yumbo - Cali; Cali - Jamundí Villa Paz - Cali; 24 y 27 de abril de 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: EDWIN FERNANDO PINILLA ARIZA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 830429972

En desarrollo de la comisión No. **67624** durante los dias **24 y 27** 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
24/04/2024	Cali - Yumbo - Cali	Motocicleta	12.000
27/04/2024	Cali - Jamundí Villa Paz - Cali	Motocicleta	20.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 32.000**

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: EDWIN FERNANDO PINILLA ARIZA	**Nombre completo:** ALFREDO DELGADO VIDAL	**Nombre completo:** BEATRIZ COBO GARCIA
	Cargo: Profesional G02.	**Cargo:** Subdirectora de Centro.
Firma: 	**Firma:** 	**Firma:** Beatriz E. Cobo