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** | **Julio de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **37521-776656** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | YANITH EDELMA SANTAMARIA FLOREZ | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 30.685.200 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | yaniths@gmail.com | **Número de Cuenta:** | 09100056639 |
| **IP/Nº de contacto:** | 3116701 | **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** | SI |

| | |
|---|---|
| **¿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** | SI |
| **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:** | 5800684/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **9024** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACION INTEGRAL PRESENCIAL EN EL PROGRAMA OFERTA REGULAR DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR DE CÓRDOBA EN EL AREA DE ELABORACION DE PRODUCTOS A |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/07/2024** | **Al** | **31/07/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 24.411.646 |
| **Número de pago** | **6** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 46.739.371 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 4.465.545,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 19.946.101 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.465.545 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 607.248 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.072.793** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.028.714** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Julio | Junio | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **30355133** | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.028.714,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.786.218 | $ 1.786.218 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.563.693,00 | |
| 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 | 9.127,00 | 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 | | $ 507.279 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | $ 34.082.904 | $ 1.009.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 4.587.872 | | | | | |
| | | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$4.456.418,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

REALIZAR ACTIVIDADES SENNOVA EN EL PROYECTO SGVA-12604 Desarrollo de premezcla para bebida instantánea nutritiva

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL 2965443-ELABORACION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL CURSO COMPLEMENTARIO FICHA 3014777 FORMULACION Y ELABORACION DE PROYECTOS

**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

**YANITH EDELMA SANTAMARIA FLOREZ**
**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,

**VIVIANA BENAVIDES MESIAS**
**INSTRUCTOR G16**

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:**

**EL ORDENADOR DEL PAGO**
**TRINIELENA BRUNAL CABRALES**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

# Comprobante

de pago en línea

## ASOPAGOS

**Pago realizado por:** YANITH EDELMA SANTAMARIA FLOREZ

**Nro. de recibo:** 30355133

**Descripción del pago:** Pago de seguridad Social Integrado

**Identificación del contribuyente:** 10.10.11.80

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 30685200

**Fecha y hora de la transacción:** Viernes 5 de Julio de 2024 08:19:51 AM

**Nro. de comprobante:** 0000002805

**Valor pagado:** $ 528,800.00

**Producto:** *******6639

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-30685200 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | | CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Período pensión:** | 2024-06 | 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | 2 | 285.800 | 500 | 286.300 |
| **Período salud:** | 2024-06 | EPS041 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 1 | 2 | 223.300 | 400 | 223.700 |
| **Planilla Nro.:** | 30355133 Tipo I | 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | 2 | 18.700 | 100 | 18.800 |
| **Clase de aportante:** | I | SINCCF | 0 | SIN CCF | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| **Fecha transacción:** | 2024-07-05 | PASENA | 899999034 | SENA | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| **Banco:** | BANCOLOMBIA | PAICBF | 899999239 | ICBF | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| **Transacción:** | 754611675 | PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| | | PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | **GRAN TOTAL** | | | $ 528.800 |

PAGADO

# 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: | jueves, 6 de junio de 2024 | |

**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 125924 | **Fecha Solicitud** | 2024-06-05 | **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.** | 2024-06-06 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | sennova | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

**CDP de viáticos**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 10324 | **Dependencia Solicitante** | | 911582 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-FOMENTO DE LA INNOVACIÓN Y DESARROLLO | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3605-1300-3-40402A-3605007-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA ORIENTADOS A LA COMPETITIVIDAD DEL MERCADO DEL TRABAJO - IMPLANTACIÓN SISTEMA DE INVESTIGACIÓN APLICADA, DESARROLLO TECNOLÓGICO Y COMPETITIVIDAD | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3605-1300-3-40402A-3605007-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA ORIENTADOS A LA COMPETITIVIDAD DEL MERCADO DEL TRABAJO - IMPLANTACIÓN SISTEMA DE INVESTIGACIÓN APLICADA, DESARROLLO TECNOLÓGICO Y COMPETITIVIDAD | |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/06/06 11:10:54 -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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| YANITH EDELMA SANTAMARIA FLOREZ | CC: 30685200 | INSTRUCTOR TECNICO | Autorizada | 2024-06-07 | 2024-06-07 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / CIENAGA - ORO | 0,5 | No | 50 | 4 | 4.465.545,00 | 113.812,00 | 455.248,00 | 152.000,00 | 607.248,00 | Ejecutar actividades del proyect |
| | | | | 2024-06-07 | 2024-06-07 | CORDOBA / CIENAGA - ORO | CORDOBA / MONTERIA | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2024-06-14 | 2024-06-14 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / CIENAGA - ORO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2024-06-14 | 2024-06-14 | CORDOBA / CIENAGA - ORO | CORDOBA / MONTERIA | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2024-06-21 | 2024-06-21 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / CIENAGA - ORO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2024-06-21 | 2024-06-21 | CORDOBA / CIENAGA - ORO | CORDOBA / MONTERIA | 0,5 | No | 50 | | | | | | |



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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 2024-06-28 | 2024-06-28 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / CIENAGA - ORO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2024-06-28 | 2024-06-28 | CORDOBA / CIENAGA - ORO | CORDOBA / MONTERIA | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | **455.248,00** | **152.000,00** | **607.248,00** |

| **OBJETO DE LA COMISIÓN** |
|---|
| Ejecutar actividades del proyect |

| **ORDENADOR DEL GASTO** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 50900576 | Nombre: | TRINIELENA BRUNAL CABRALES | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA |
| **VISTO BUENO JEFE INMEDIATO** | | | | | |
| Nombre: | "" | Cargo: | "" | | |

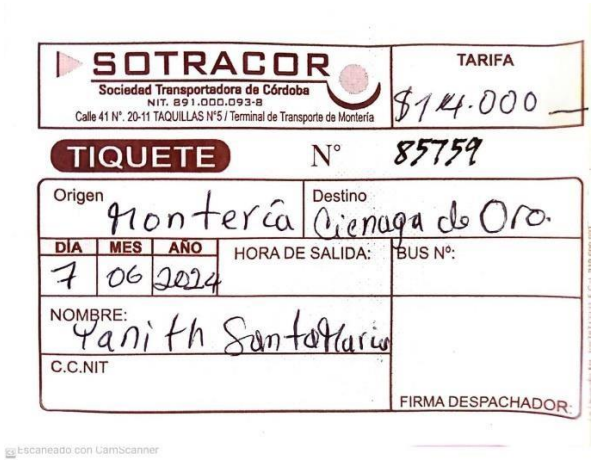
Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARCO DAVID CAMACHO FERNANDEZ | Fecha Verificación: | 06/06/2024 8:39:08 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: TRINIELENA BRUNAL CABRALES
Cédula de ciudadanía: 50900576
Usuario SIIF: MHtbrunal
6/06/2024 11:11:06 a. 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.



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA $14.000

TIQUETE N° 85759

| Origen | Destino |
|---|---|
| Montería | Ciénaga de Oro |

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N°: |
|---|---|---|---|---|
| 7 | 06 | 2024 | | |

NOMBRE: Yanith Santamaría

C.C.NIT

FIRMA DESPACHADOR:

Escaneado con CamScanner



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA $14.000

TIQUETE N° 85781

| Origen | Destino |
|---|---|
| Ciénaga de Oro | Montería |

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N°: |
|---|---|---|---|---|
| 7 | 06 | 2024 | | |

NOMBRE: Yanith Santamaría

C.C.NIT

FIRMA DESPACHADOR:

Escaneado con CamScanner



COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA $12.000

TIQUETE DE VIAJE

| ORIGEN: | DESTINO: |
|---|---|
| Montería | Ciénaga de Oro |

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N°: |
|---|---|---|---|---|
| 14 | 06 | 2024 | | |

NOMBRE: Yanith Santamaría

FIRMA DESPACHADOR:

768656

Escaneado con CamScanner



COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA $14000

TIQUETE DE VIAJE

| ORIGEN: | DESTINO: |
|---|---|
| Ciénaga de Oro | Montería |

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N°: |
|---|---|---|---|---|
| 14 | 06 | 2024 | | |

NOMBRE: Yanith Santamaría

FIRMA DESPACHADOR:

768658

Escaneado con CamScanner



COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA $12.000

TIQUETE DE VIAJE

| ORIGEN: | DESTINO: |
|---|---|
| Montería | Ciénaga de Oro |

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N°: |
|---|---|---|---|---|
| 21 | 06 | 2024 | | |

NOMBRE: Yanith Santamaría

FIRMA DESPACHADOR:

768660

Escaneado con CamScanner



COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA $14.000

TIQUETE DE VIAJE

| ORIGEN: | DESTINO: |
|---|---|
| Ciénaga de Oro | Montería |

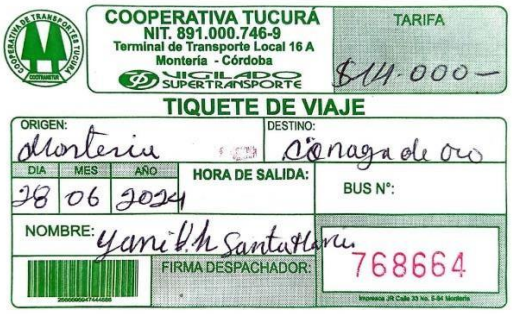
| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N°: |
|---|---|---|---|---|
| 21 | 06 | 2024 | | |

NOMBRE: Yanith Santamaría

FIRMA DESPACHADOR:

768662

Escaneado con CamScanner



COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
TARIFA $14.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Monteria | DESTINO: Cienaga de Oro
DIA: 28 | MES: 06 | AÑO: 2024 | HORA DE SALIDA: | BUS N°:
NOMBRE: Yanith Santamaria | FIRMA DESPACHADOR: | 768664



COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
TARIFA $14.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Cienaga de Oro | DESTINO: Monteria
DIA: 28 | MES: 06 | AÑO: 2024 | HORA DE SALIDA: | BUS N°:
NOMBRE: Yanith Santamaria | FIRMA DESPACHADOR: | 768668

**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: | 01/02/2018 |
| ID Proceso: | |

**CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** Monteria, 08 de Julio 2024
**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** Yanith Santamaria
**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 30685200

En desarrollo de la comisión No. **125924** durante los dias **07,14,21 y 28** del mes de Junio 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 |
|---|---|---|---|
| | municipio - vereda - municipio | colocar si fue moto, taxi, etc. | $ 0 |
| 07/06/2024 | Cienega de oro - Berastegui - Cienega de oro | Moto | $ 10.000 |
| 14/06/2024 | Cienega de oro - Berastegui - Cienega de oro | Moto | $ 10.000 |
| 21/06/2024 | Cienega de oro - Berastegui - Cienega de oro | Moto | $ 10.000 |
| 28/06/2024 | Cienega de oro - Berastegui - Cienega de oro | Moto | $ 10.000 |
| | | | |
| | | | |
| | RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: | | $ 40.000 |

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:** YANITH EDELMA SANTAMARIA FLOREZ | **Nombre completo:** VIVIANA BENAVIDES MESIAS | **Nombre completo:** TRINI ELENA BRUNAL CABRALES |
| **Firma:** | **Cargo:** COORDINADORA ACADÉMICA | **Cargo:** SUBDIRECTORA ENCARGADA |
| | **Firma:** | **Firma:** |

GRF-F-076 V.01