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 CALDAS

CENTRO PARA LA FORMACIÓN CAFETERA-CALDAS

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

Código Regional	**17**
Código Centro	**911210**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**87793-560314**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	65.631.566	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jsabogalg@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	06850886171
IP/Nº de contacto:	3155303144	**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	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:	5856357/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**8724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR TECNICO APORTANDO EN PLANEACION, EJECUCION, EVALUACION Y MEJORA CONTINUA DE PROCESOS DE FORMACION Y ASESORIA TECNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO. S/RAD 17-9-2024-001244.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024 Al 31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 24.262.795
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.590.520
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.797.250

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 431.872	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.897.417**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.277.617**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.277.617,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9469300726**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.388.317,00	
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 - MANIZALES	16.237,00	0,370%
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	$ 1.092.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.226.436					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.449.308,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDAD 1: Impartir formación en el PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS PANIFICABLES MUNICIPIO ANSERMA, V. EL CARMELO
ID: 2929879 COMPETENCIA: EJECUTAR PROCESOS DE PRODUCCIÓN DE ALIMENTOS SEGÚN PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA.
ACTIVIDAD 2: Impartir formación en el PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS PANIFICABLES MUNICIPIO ANSERMA, V. JUAN PEREZ
ID: 2943533 COMPETENCIA: EJECUTAR PROCESOS DE PRODUCCIÓN DE ALIMENTOS SEGÚN PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA.
ACTIVIDAD 3: Impartir formación en el PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA MUNICIPIO PALESTINA V. SANTAG
ID: 2937824 COMPETENCIA: ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA

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

JULIE PAULINE SABOGAL 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,

CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
INSTRUCTOR G20

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
OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65631566		SABOGAL GOMEZ JULIE PAULINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carr 5c 15a -33 bloq 2 apto 101	VILLAMARIA-CALDAS	2741366	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	69300726	9469300726	I	2024/07/16	2024/07/09	BANCO AV VILLAS	0	$528,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,790,000	$286,400			$1,790,000	$223,800			$0	$0			$1,790,000	$18,700		$0	$0
Centro de Trabajo: SENA (1 Afiliados)					$1,790,000	$286,400			$1,790,000	$223,800			$0	$0			$1,790,000	$18,700		$0	$0
Ciudad: VILLAMARIA Depto: CALDAS (1 Afiliados)					$1,790,000	$286,400			$1,790,000	$223,800			$0	$0			$1,790,000	$18,700		$0	$0
1	CC	65631566 SABOGAL JULIE	25-14	30	$1,790,000	$286,400	EPS002	30	$1,790,000	$223,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,790,000	$18,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,790,000	$286,400			$1,790,000	$223,800			$0	$0			$1,790,000	$18,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65631566		SABOGAL GOMEZ JULIE PAULINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carr 5c 15a -33 bloq 2 apto 101	VILLAMARIA-CALDAS	2741366	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	69300726	9469300726	I	2024/07/16	2024/07/09	BANCO AV VILLAS	0	$528,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$286,400	$0	$0	$286,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$286,400	$0	$0	$286,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$0	$0	$18,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,700	$0	$0	$18,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,800	$0	$0	$223,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$223,800	$0	$0	$223,800
TOTAL				**1**	**$528,900**	**$0**	**$0**	**$528,900**

176930 *PILA APORTES LINE 528.900
Factura: 9469300726
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 528.900
EFECTIVO 550.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.9469300726 Apro:059625 BANCO:0052
CAMBIO 21.100
TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	528900	528900	0
TOTAL=	528900	528900	0

>> MAPA:3094 ID:2024070-8165135
Vr.POS:263 Motor:7.1.15#247
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. Nit 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

-
08/JUL/2024 16:52 0334 06 0277 3035

NUT:20240708033400060277
TSWJ2

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: MH6128053 528.900
TOTAL TRANSACCION: 528900
Este documento no es Factura de venta.

Powered by CamScanner

JUL 08 2024 16:52:05 ICT11.0

CARULLA MANIZALES

CCO EL CABLE PLAZA

CORRESPONSAL

BANCO AV VILLAS

C.UNICO: 0012302238 TER: 02238003

C.BANC: 0052

ID CAJERO: 0060653035

RECIBO: 005618 RRN: 010150

RECAUDO APRO: 059625

SERVICIO: 00001506

FACTURA: 0000000000000009469300726

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 528.900

BANCO AV VILLAS es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.

Para reclamos comuniquese al:

01 8000518000

CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.

*** CLIENTE ***

RESPONSABLE

Powered by CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHomaldona	OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-017-911210	CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 31 de mayo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	135224	**Fecha Solicitud**	2024-05-31	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-017-911210 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-31	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	AGROINDUSTRIA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**	911238 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS 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
JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ	CC: 65631566	CONTRATISTA	Autorizada	2024-06-12	2024-06-12	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / ANSERMA	0,5	No	50	1	4.465.545,00	252.390,00	252.390,00	179.482,00	431.872,00	IMPLEMENTAR UN PROCESO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS PANIFICABLES ID 2929879, Y EN EL PROGRAMA DE EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS PANIFICABLES ID 2943533
				2024-06-13	2024-06-13	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / ANSERMA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**179.482,00**	**431.872,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPLEMENTAR UN PROCESO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS PANIFICABLES ID 2929879, Y EN EL PROGRAMA DE EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS PANIFICABLES ID 2943533

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10182819	Nombre:	OSCAR ANDRES MALDONADO MORA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA - CALDAS

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/31 12:10:04 -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:	MHomaldona	OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-017-911210	CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 31 de mayo de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	PAULA JULIANA BERN ECHEVERRY	Fecha Verificación:	31/05/2024 12:09:12

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
Cédula de ciudadanía: 10182819
Usuario SIIF: MHomaldona
31/05/2024 12:10:23 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.

Version No. 4

CENTRO DE FORMACION:	CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA	**LEGALIZACION COMISION No.**	**135224**
COMISIONADO:	JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ	**CEDULA:**	65631566

La Entidad Suministra vehiculo	SI		NO	X	Vehículo particular		Registro Presupuestal	160624		Funcionario		Contratista	X

fuente recursos	Propios		Nación	X

	MUNICIPIO	SALIDA			LLEGADA				Comisión			Legalizacion			
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	No. Dias	valor total de viatico liquidado SIIF	valor gastos de viaje SIFF	TOTAL ANTICIPO	Total Viaticos legalizado	Gtos transporte comisión	Gtos vehiculo	Gtos transporte intermunicipal
1	ANSERMA	12	JUNIO	2024	12	JUNIO	2024	0,5	$ 252.390	$ 179.482	$ 431.872	$ 252.390	$ 24.741		$ 65.000
2	ANSERMA	13	JUNIO	2024	13	JUNIO	2024	0,5			$ 0		$ 24.741		$ 65.000
3											$ 0				
4											$ 0				
5											$ 0				
6											$ 0				
7											$ 0				
8											$ 0				
9						.,					$ 0				
10											$ 0				
11											$ 0				
12											$ 0				
13											$ 0				
14											$ 0				
	TOTAL								**$ 252.390**	**$ 179.482**	**$ 431.872**	**$ 252.390**	**$ 49.482**	**$ 0**	**$ 130.000**

OBSERVACIONES:

1* VALORES A LEGALIZAR		**Diferencia**
1.1 Total Viaticos	252.390	0
1.2 Gtos transporte comisión	49.482	0
1.3 Gtos vehiculo	0	
1.4 Gtos transporte intermunicipal	130.000	
1.5 TOTAL legalización	**431.872**	**0**

2* SALDOS A FAV O A REINTG	
Valor Neto Legalización	431.872
(Menos) Valor neto antic.	431.872
Saldo positivo a favor del F/rio	0
Saldo negativo a reinteg al SENA	0

Páguese

OSCAR ANDRES MALDONADO MORA

ORDENADOR

Versión: 02

Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	ANSERMA - 12/06/24, ANSERMA - 13/06/24	**Código Regional :**	**17**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ	**Código Centro:**	**9112**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	65631566	**Fecha de elaboración:**	17/06/2024

En desarrollo de la comisión No. _135224__durante los días_12 Y 13__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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
12/06/2024	ANSERMA - VEREDA EL CARMELO	MOTO	27000
13/06/2024	ANSERMA - VEREDA JUAN PEREZ	MOTO	27000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		54000

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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ	**Nombre completo:**	JORGE ARIEL TORRES GONZALEZ	**Nombre completo:**	OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5856357	**Cargo:**	COORDINADOR ACADEMI	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO
Firma:		**Firma:**		**Cargo:**	

COMISION 135224

RUTA: 1

TRANSPORTES CAMBIA LTDA.

NIT 830 800 745-0

TERMINAL DE TRANSPORTES LOS CAMBULOS -TAQUILLA 27

(6)878-6150

TIQUETE DE TRANSPORTE No. 188231

Fecha. 12/06/2024 06:13:05 a m

Caja: TRANSCAMBIA-PC Nº Trey. C01-1

Vendedor: Mariela Rodriguez

Identificación: 65 631.566

JULI PAULINE SABOGAL GOMEZ

Origen	Destino
MANIZALES	**ANSERMA**
Placa del Vehiculo	Lateral del Vehiculo
STP-036	**9036**

$ TIQUETE >	$ 19.000
$ RECIBIDO >	$ 19.000
$ CAMBIO >	$ 0

DIECINUEVE MIL PESOS M/CTE

¡ Válido unicamente para fecha y hora especificada !

"SEGURIDAD Y RESPONSABILIDAD"

188231-TRANSCAMBIA-PC-2

=== Impreso por i-Control Trans - V.3 - 2017 ===

TRANSPORTES UNIÓN ANSERMA S.A

Nit 890.802.546-0

Oficina: ANSERMA

No. Tiquete: 30893

Placa: SQZ 157

Fecha de expedición: 2024-06-12

Origen: ANSERMA

Destino: MANIZALES

Fecha de salida: 2024-06-12

Hora salida: 12:30:00

Pasajero: PAULINE SABOGAL

Tarifa: $ 19.000

Puesto: 3

Amparado por póliza No. 2000323669 de Seguros Mundial

VIGILADO Supertransporte

RUTA 2:

TRANSPORTES UNIÓN ANSERMA S.A.

Nit. 890.802.546-0

Manizales: 320 564 0839

Anserma: 320 564 2237

ORDEN Nº 272938

Placa Vehículo : 157

Fecha de Expedición : 13 JUN 2024

Origen Manizales Destino Anserma

Hora Salida _____ Fecha 13 JUN 2024

Nombre Pasajero Pauline Sabogal

Tarifa $ 19000 Puesto No. : 72

VIGILADO SuperTransporte

Iris Digital. Telefax 8592127 Reto. Cds.

TRANSPORTES UNIÓN ANSERMA S.A.

Nit. 890.802.546-0

Manizales: 320 564 0839

Anserma: 320 564 2237

ORDEN Nº 274704

Placa Vehículo : SQZ091

Fecha de Expedición : 13-06 2024

Origen Anserma Destino Manizales

Hora Salida 330 Fecha _____

Nombre Pasajero Pauline Sabogal

Tarifa $ 19000 Puesto No. : _____

VIGILADO Supertransporte

Iris Digital. Telefax 8592127 Reto. Cds.

Powered by CamScanner