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 LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912510**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**96226-334439**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN SEBASTIAN SALAZAR MEJIA	**Banco a consignar:**	NEQUI
Cédula de Ciudadanía	1.116.264.721	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jssalazar@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	87041307378
IP/Nº de contacto:	3207207196	**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:	5861618/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**9424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PSP INSTRUCTOR PARA APOYAR EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y ORIENTACIÓN DE LA FPI EN PROGRAMAS TITULADOS Y/O COMPLEMENTARIOS EN LA MODALIDAD PRESENCIAL VIRTUAL Y/O A DISTANCIA DE ACUERDO CON RED DE CONOCIMIENTO SENA CLEM 2024 CPE 76-2024-0

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024 Al 31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 17.862.180
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 13.396.635

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 542.207	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.007.752**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.367.252**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1064678117**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.367.252,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.007.752,00	
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 I		$ 9.400	$ 9.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8551 - TULUA	25.039,00	0,500%
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		$ -		Pro-UCEVA	25.039,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.122.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.921.761					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.415.467,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe mensual de ejecución contractual mes de agosto.

Planilla No.1064678117 mes de julio.

Comisión No. 330024

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

JUAN SEBASTIAN SALAZAR MEJIA
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,

JHON FERNANDO VILLADA SERNA
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
DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

16/08/24 11:18:20 USUARIO: SIC - C.C. 1116264721

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-06, 01:54:46 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1064678117

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024

PAGADO 30/07/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN SEBASTIAN SALAZAR MEJIA		
Documento	CC1116264721	**Dirección**	CR 27 #35 - 57
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3207207196
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1116264721	JUAN SEBASTIAN SALAZAR MEJIA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.786.218	$ 285.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.786.218	$ 223.300	0,522	$ 1.786.218	$ 9.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 0	$ 285.800	$ 223.300	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.500	$ 0	$ 518.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 9 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	330024	**Fecha Solicitud**	2024-07-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**		912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**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
JUAN SEBASTIAN SALAZAR MEJIA	CC: 1116264721	Instructor	Autorizada	2024-07-12	2024-07-13	VALLE / TULUA	VALLE / OBANDO	1,5	No	50	1,5	4.465.545,00	252.390,00	378.585,00	163.622,00	542.207,00	VIATICOS FORMACION COM NO 330024 DEL 12-07-2024 AL 13-07-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2773510 - TULUA-OBANDO-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**378.585,00**	**163.622,00**	**542.207,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 330024 DEL 12-07-2024 AL 13-07-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2773510 - TULUA-OBANDO-TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	5269360	Nombre:	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2024/07/09 17:43:55 -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:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 9 de julio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	LILIANA ANDREA MAZO VERGARA	Fecha Verificación:	09/07/2024 16:25:11

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
9/07/2024 5:44:13 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
Tuluá, 17 de julio de 2024

PRESENTADO A: Diego Fernando Bolaños, Subdirector (e)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
330024	12/07/2024	13/07/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Cgto. San Isidro, Obando	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Valle, CLEM	**OTRA : (ciudad)** Caseta comunal, Cgto. San Isidro, Obando

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional integral en el programa técnico en sistemas agropecuarios ecológicos ficha 2773510

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Reconocimiento de conocimientos previos en inglés por parte de los aprendices de la ficha.
2. Reconocimiento de vocabulario relacionado con su contexto productivo (alimentos, animales, verbos, etc.)
3. Apropiación de vocabulario desconocido y estructuras gramaticales de inglés básico (verb to be, present simple)

RESULTADOS:

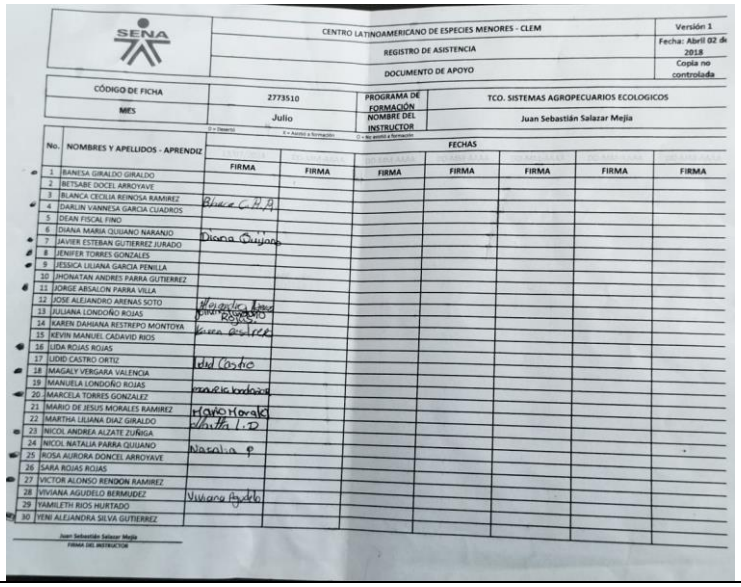
1. Apropiación de resultados de aprendizaje.
2. Apropiación de vocabulario relacionado con su contexto productivo.
3. Trabajo en equipo para el entendimiento y reconocimiento de nuevos saberes.

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

1. **Registro fotográfico**



2. Registro de asistencia



SENA

CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - CLEM
REGISTRO DE ASISTENCIA
DOCUMENTO DE APOYO

Versión 1
Fecha: Abril 02 de 2018
Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA	2773510	PROGRAMA DE FORMACIÓN	TCO. SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS
MES	Julio	NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Juan Sebastián Salazar Mejía

X = Asistió a formación — O = No asistió a formación

No.	NOMBRES Y APELLIDOS - APRENDIZ	FECHAS						
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
1	BANESA GIRALDO GIRALDO							
2	BETSABE DONCEL ARROYAVE							
3	BLANCA CECILIA REINOSA RAMIREZ							
4	DARLIN VANNESA GARCIA CUADROS							
5	DEAN FISCAL FINO							
6	DIANA MARIA QUIJANO NARANJO							
7	JAVIER ESTEBAN GUTIERREZ JURADO							
8	JENIFER TORRES GONZALES							
9	JESSICA LILIANA GARCIA PENILLA							
10	JHONATAN ANDRES PARRA GUTIERREZ							
11	JORGE ABSALON PARRA VILLA							
12	JOSE ALEJANDRO ARENAS SOTO							
13	JULIANA LONDOÑO ROJAS							
14	KAREN DAHIANA RESTREPO MONTOYA							
15	KEVIN MANUEL CADAVID RIOS							
16	LIDA ROJAS ROJAS							
17	LIDID CASTRO ORTIZ							
18	MAGALY VERGARA VALENCIA							
19	MANUELA LONDOÑO ROJAS							
20	MARCELA TORRES GONZALEZ							
21	MARIO DE JESUS MORALES RAMIREZ							
22	MARTHA LILIANA DIAZ GIRALDO							
23	NICOL ANDREA ALZATE ZUÑIGA							
24	NICOL NATALIA PARRA QUIJANO							
25	ROSA AURORA DONCEL ARROYAVE							
26	SARA ROJAS ROJAS							
27	VICTOR ALONSO RENDON RAMIREZ							
28	VIVIANA AGUDELO BERMUDEZ							
29	YAMILETH RIOS HURTADO							
30	YENI ALEJANDRA SILVA GUTIERREZ							

Juan Sebastián Salazar Mejía
FIRMA DEL INSTRUCTOR

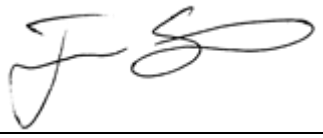
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Estudio del material compartido por el instructor para la apropiación de los conocimientos básicos en inglés	Aprendices	10 de agosto de 2024
2. Realización de un banco de palabras y expresiones propias de su contexto productivo que estén siendo abordadas en las competencias técnicas del programa.	Aprendices	10 de agosto de 2024

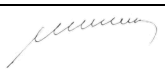
CONCLUSIONES:

1. Se apropiaron las estructuras gramaticales de inglés básico (verb to be).
2. Se apropió el vocabulario relacionado con su contexto productivo.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Juan Sebastián Salazar Mejía	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico	Jhon Fernando Villada Serna	

Tiquete de ida



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.
NIT. 891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 27 1W 176 vía Tuluá - Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 242 3449 - Terminal Buga: 236 2984
TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Tuluá - Obando

NOMBRE: Juan Sebastián Salazar Nº 104197
C.C/NIT 1.116.269.721

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 30.000

PLACA No.	FECHA	HORA	
X	12/07/24	4:00 P.M.	Coopetrans
EXPRESO / CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE
		X	

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Tiquete de regreso



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.
NIT. 891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 27 1W 176 vía Tuluá - Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 242 3449 - Terminal Buga: 236 2984
TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Obando - Tuluá

NOMBRE: Juan Sebastián Salazar Nº 104107
C.C/NIT 1.116.269.721

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 30.000

PLACA No.	FECHA	HORA	
X	13/07/24	3:00 P.M.	Coopetrans
EXPRESO / CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE
		X	

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Obando - San Isidro, 13 de julio de 2024	**Código Regional :**	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Juan Sebastián Salazar Mejía	**Código Centro:**	912510
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1116264721	**Fecha de elaboración:**	16 de julio de 2024

En desarrollo de la comisión No. _330024_ durante los días _13_ del mes de _julio_ 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
13/07/2024	Obando - San Isidro	Jeep	27000
13/07/2024	San Isidro - Obando	Jeep	27000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		

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:	Juan Sebastián Salazar Mejía	**Nombre completo:**	Jhon Fernando Villada Serna	**Nombre completo:**	Diego Fernando Bolaños
Numero de Contrato:	5861618	**Cargo:**	Coordinador académico	**Cargo:**	Subdirector (e)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	