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 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**33668-469597**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ISAURA CEBALLOS GARAY	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.067.836.729	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	iceballos@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	09100007527
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7558616/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**44425**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTAS PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍ

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2025 Al 31/07/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 26.063.896
Número de pago	**5**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.461.940
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 21.464.385

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.599.511**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.041.811**	**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		----------	**4608014396**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 19.300	$ 19.300
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	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 32.784.341	$ 1.014.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.274.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.041.811,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.075.111,00	
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 - MONTERIA	8.150,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.591.361,00**	

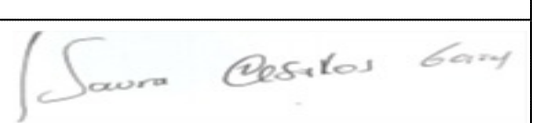
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE IMPARTIO FORMACION DEL PROGRAMA FORTALECIMEINTO EN MERCADEO DE LA FICHA 3203539 EN LA VEREDA LAS BALSAS DEL MUNICIPIO DE TIERRALTA
SE IMPARTIO FORMACION DEL PROGRAMA FORTALECIMEINTO EN MERCADEO DE LA FICHA 3221140 EN LA VEREDAPUERTAS NEG DEL MUNICIPIO DE TIERRALTA
SE IMPARTIO FORMACION DEL PROGRAMA FORTALECIMEINTO EN MERCADEO DE LA FICHA 3254578 DEL MUNICIPIO DE TIERRALTA
SE IMPARTIO FORMACION DEL PROGRAMA ELABOIRACION DEL PLAN DE MERCADEO DE LA FICHA 3221430 VEREDA CRUCITO DEL MUNICIPIO DE TIERRALTA
SE IMPRATIO FORMACION DEL PROGRAMA SERVICIO AL CLIENTE DE LA FICHA 3255430 EN LA VEREDA LAS DELICIAS DEL MUNICIPIO DE TIERRALTA
SE IMPRATIO FORMACION DEL PROGRAMA SERVICIO AL CLIENTE DE LA FICHA 3277433 DEL MUNICIPIO DE VALENCIA
SE ASOCIAN LAS RUTAS DE LAS FICHAS 3254574 Y 3277433
SE REALIZO EVALCUACION DE LAS FICHA 3255430
SE ASISTIO EL DIA 7 DE JULIO A LA CAPACITACION CITADA POR NUESTRA SUPERVISORA.

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



ISAURA CEBALLOS GARAY
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,



ENAIS MARINA ORTEGA MORELO
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
MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/07/25 17:33:16 USUARIO: SIC - C.C. 1067836729



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9593984363 PV: 013123
Cliente: 110263 PILA RECA 100
Fecha: 09/07/2025 14:53:30
PAP: 935192
Identificacion: 1067836729
Nombre: ISAURA
Apellido 1: CEBALLOS
Apellido 2: BARAY
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7735124
Codigo Planilla: 460801496
Periodo Pago: 202507
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1067836729Valor: $544.200,00

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

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067836729
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ISAURA CEBALLOS GARAY
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 8 #8-08	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4608014396**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993284124

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 294.400	$ 200	$ 294.600
SUBTOTALES:										**$ 294.400**	**$ 200**	**$ 294.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 230.000	$ 200	$ 0	$ 230.200
SUBTOTALES:													**$ 230.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 230.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.300	$ 19.300	$ 100	$ 0	$ 19.400
SUBTOTALES:									**$ 19.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 19.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1067836729	CEBALLOS GARAY ISAURA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.804				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.839.804	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.839.804	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.839.804	106783672	$ 19.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 544.200

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmoviedo	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 23 de mayo de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	68525	**Fecha Solicitud**	2025-05-22	**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.**	2025-05-23	**Genera Viáticos**	SI	**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	11025	**Dependencia Solicitante**		911510 CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO 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

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: 2025/05/23 09:04:09 -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.

				2025-06-03	2025-06-03	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50						
				2025-06-03	2025-06-03	CORDOBA / TIERRALTA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2025-06-04	2025-06-04	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / VALENCIA	0,5	No	50						
				2025-06-04	2025-06-04	CORDOBA / VALENCIA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
ISAURA CEBALLOS GARAY	CC: 1067836729	instructor	Autorizada								4	4.599.511,00	138.815,00	555.260,00	318.000,00	873.260,00	impartir formacion
				2025-06-05	2025-06-05	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50						
				2025-06-05	2025-06-05	CORDOBA / TIERRALTA	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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmoviedo	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 23 de mayo de 2025	

				2025-06-06	2025-06-06	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50						
				2025-06-06	2025-06-06	CORDOBA / TIERRALTA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**555.260,00**	**318.000,00**	**873.260,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
impartir formacion

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	79467305	Nombre:	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA

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

Firma Responsable

Verificado Por:	KEILA LUZ DIAZ VELASQUEZ	Fecha Verificación:	22/05/2025 16:31:11

Firmado digitalmente por:
Nombre: MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
Cédula de ciudadanía: 79467305
Usuario SIIF: MHmoviedo
23/05/2025 9:04:28 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.

Transportes González S. C.A.

NIT. 800.400.511-8 TEL. 780 7038

Servicios | Notación

NOMBRE DEL PASAJERO: Saura Caballos 6

FECHA DE EXPEDICIÓN: 03 | 06 | 25

CÓDIGO | ORIGEN: Montería

VALOR: 21.000

CÓDIGO | DESTINO: Tierralta

OTROS:

9 Am (HORA) | BUS No. | 3 Jun 25 (DÍA MES AÑO) | PUESTO

TOTAL: 21.000

No. 38540

Transportes González S. C.A.

NIT. 800.400.511-8 TEL. 780 7038

Servicios | Notación

NOMBRE DEL PASAJERO: Saura Caballos 6

FECHA DE EXPEDICIÓN: / /

CÓDIGO | ORIGEN: Tierra

VALOR: 21.000

CÓDIGO | DESTINO: Monteria

OTROS:

7:10 pm (HORA) | BUS No. | 3 6 25 (DÍA MES AÑO) | PUESTO

TOTAL: 21.000

No. 38549

SOTRAURRA S.A.S. VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NIT. 812.005.792-3

SOCIEDAD TRANSPORTADORA DE URRÁ

Calle 13 N°. 8B-09 B/Lacharme Av. Circunvalar Tel: 786 7141 sotraurralida@hotmail.com

Desp. Vicia 314 536 1611 Miria 311 696 4168 / Pierto 312 832 2540 Miria 320 539 7826

TIQUETE 3041

NOMBRE DEL PASAJERO: Saura Ceballos Gomez

ORIGEN: Monteria | DESTINO: Valencia

PUESTO: 1 | HORA SALIDA: 10:20 Am | FECHA: 4 - Junio - 2025

PLACA: | CODIGO: | VALOR PAGADO: 31.000 =

SOTRAURRA S.A.S. VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NIT. 812.005.792-3

SOCIEDAD TRANSPORTADORA DE URRÁ

Calle 13 N°. 8B-09 B/Lacharme Av. Circunvalar Tel: 786 7141 sotraurralida@hotmail.com

Desp. Vicia 314 536 1611 Miria 311 696 4168 / Pierto 312 832 2540 Miria 320 539 7826

TIQUETE 3044

NOMBRE DEL PASAJERO: Saura Ceballos Gomez

ORIGEN: Valencia | DESTINO: Monteria

PUESTO: 3 | HORA SALIDA: 6:45 pm | FECHA: 4 - Junio - 2025

PLACA: 515 | CODIGO: | VALOR PAGADO: 31.000 =

Escaneado con CamScanner

Transportes González S. C.A.
NIT. 890.400.511-8 TEL: 790 7038

Servicios | ROTACIÓN

NOMBRE DEL PASAJERO: Laura Cecilia Gil
CÓDIGO TAQUILLERO | FECHA DE EXPEDICIÓN
CÓDIGO | ORIGEN: Montería
CÓDIGO | DESTINO: Tierralta
VALOR: 21.000
OTROS:
HORA | BUS No. | 5 6 25 (DÍA MES AÑO) | PUESTO
TOTAL: 21.000

No. 38558

Transportes González S. C.A.
NIT. 890.400.511-8 TEL: 790 7038

Servicios | ROTACIÓN

NOMBRE DEL PASAJERO: Sara Cecilia
CÓDIGO TAQUILLERO | FECHA DE EXPEDICIÓN
CÓDIGO | ORIGEN: Tierralta
CÓDIGO | DESTINO: Montería
VALOR: 21.000
OTROS:
HORA | BUS No. | 5 6 25 (DÍA MES AÑO) | PUESTO
TOTAL: 21.000

No. 38569

Transportes González S. C.A.
NIT. 890.400.511-8 TEL: 790 7038

Servicios | ROTACIÓN

NOMBRE DEL PASAJERO: Laura Cecilia G.
CÓDIGO TAQUILLERO | FECHA DE EXPEDICIÓN
CÓDIGO | ORIGEN: Montería
CÓDIGO | DESTINO: Tierralta
VALOR: 21.000
OTROS:
HORA | BUS No. | 6 6 25 (DÍA MES AÑO) | 5 PUESTO
TOTAL: 21.000

No. 38580

Transportes González S. C.A.
NIT. 890.400.511-8 TEL: 790 7038

Servicios | ROTACIÓN

NOMBRE DEL PASAJERO: Sara Cecilia
CÓDIGO TAQUILLERO | FECHA DE EXPEDICIÓN
CÓDIGO | ORIGEN: Tierralta
CÓDIGO | DESTINO: Montería
VALOR: 21.000
OTROS:
HORA | BUS No. | 6 6 25 (DÍA MES AÑO) | PUESTO
TOTAL: 21.000

No. 38591

Escaneado con CamScanner

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	MONTERIA- JUNIO 16 2025	**Código Regional :**	**23**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ISAURA CEBALLOS GARAY	**Código Centro:**	**911510**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1067836729	**Fecha de elaboración:**	

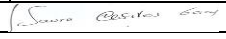
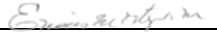
En desarrollo de la comisión No. ____68525_____durante los días___3,4,5,6_____del mes de _JUNIO_____de__2025_____se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
3/06/2025	ERMINAL DE TIERRALTA- VEREDA PUERTAS NEGRAS- TERMINAL TIERRALT	MOTOCICLETA	$ 50.000,00
4/06/2025	TERMINAL DE VALENCIA- VEREDA RUSIA 8- TERMINAL DE VALENCIA	MOTOCICLETA	$ 40.000,00
5/06/2025	ERMINAL DE TIERRALTA- VEREDA LA ESPEREANZA- TERMINAL TIERRALTA	MOTOCICLETA	$ 20.000,00
6/06/2025	TERMINAL DE TIERRALTA- VEREDA LAS BALSAS- TERMINAL TIERRALTA	MOTOCICLETA	$ 20.000,00
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 130.000,00

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:	ISAURA CEBALLOS GARAY	**Nombre completo:**	ENAIS ORTEGA	**Nombre completo:**	MIGUEL OVIEDO
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR. 7558616	**Cargo:**	CORDINADORA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	