



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 HUILA

CENTRO DE FORMACIÓN AGROINDUSTRIAL-HUILA

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

Código Regional	41
Código Centro	911610
Fecha Elaboración	Agosto de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	74484-241159

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ASTRIC MAGALY CASTILLO CERQUERA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	36.346.054	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	asmacastillo@sena.edu.co	Número de Cuenta:	45919559610
IP/Nº de contacto:	111	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 2024	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7353496/2025	Nº Compromiso SIIF	7325	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL CEFA, EN EL PROGRAMA ATENCIÓN VÍCTIMAS DE DESPLAZAMIENTO, ESPECIALIDAD ADMINISTRATIVA.				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/08/2025	Al	31/08/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 21.924.336
Número de pago	7			Valor Total del Contrato:	\$ 49.214.768
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.511,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 17.324.825

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 530.000	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.129.511	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.439.811	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	-----	33961934	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.439.811,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA	5.129.511,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 230.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 294.400	\$ 294.400	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	\$ 19.300	\$ 19.300	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Reteica - 8299	0,00	0,350%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0,00	0,350%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0,00	0,350%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0,350%
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	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 1.146.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 6.338.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 4.599.511,00	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Me permito manifestar que el mes de Julio se orientó formación complementaria en la ficha NO. 3276894, 3274498, 3302755, 3298655, 313155 Mentalidad empresarial e ideas de negocio, emprendimiento digital ,elaboración del plan de mercadeo y comportamiento emprendedor. ejecutando un total de 170 horas incluido el alistamiento y planeación de los Procesos formativos para la inscripción de los aprendices en el desarrollo curricular a cursar y la socialización de los programas De formación de víctimas en diferentes entidades y asociaciones para concertación de los grupos.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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

Astria Magaly Castillo Cerquera

**ASTRIC MAGALY CASTILLO CERQUERA
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

**SONIA PATRICIA GOMEZ TAMAYO
TECNICO G03**

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
GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

RAZÓN SOCIAL :	ASTRID MAGALY CASTILLO CERQUERA
IDENTIFICACIÓN:	CC-36346054
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-19
FECHA DE PAGO:	2025-08-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	33961934
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33961934
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.839.805	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 230.000	\$ 230.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.839.805	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 294.400	\$ 295.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.839.805	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 19.300	\$ 19.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 1.900	\$ 543.700	\$ 545.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/09/2025
----------------------------------	------------

¡Hola, magaly castillo Cerquera!

Estado de la Transacción: Aprobada ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 545.600

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha de la transacción: 16/08/2025

CUS: 1706929728

Gracias por utilizar nuestro servicio.





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

Usuario que Genera Reporte: MHgmsanche GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-041-911610 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA
 Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 17 de julio de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	85025	Fecha Solicitud	2025-07-16	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-911610 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-07-17	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	Coordinación Academica			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3225	Dependencia Solicitante	911610 CENTRO DE FORMACIÓN AGROINDUSTRIAL-HUILA						
Rubro Presupuestal de Viaticos					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	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e 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: 2025/07/17 17:28:09 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte:

MHgmsanche

GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:

36-02-00-041-911610

CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA

Fecha y Hora Generación Reporte:

jueves, 17 de julio de 2025

ASTRIC MAGALY CASTILLO CERQUERA	CC: 36346054	Contratista	Autorizada	2025-07-21	2025-07-21	HUILA / CAMPOLEGRE	HUILA / NEIVA	0	No	0											
				2025-07-22	2025-07-22	HUILA / CAMPOLEGRE	HUILA / NEIVA	0	No	0											
				2025-07-23	2025-07-23	HUILA / CAMPOLEGRE	HUILA / NEIVA	0	No	0											
				2025-07-24	2025-07-24	HUILA / CAMPOLEGRE	HUILA / NEIVA	0	No	0											
				2025-07-25	2025-07-25	HUILA / CAMPOLEGRE	HUILA / NEIVA	0	No	0											
				2025-07-26	2025-07-26	HUILA / CAMPOLEGRE	HUILA / NEIVA	0	No	0	0	4.599.511,00	0,00	0,00	530.000,00	530.000,00		Ejecutar acciones de Formación Profesional Integral población de víctimas en el mes de Julio de 2025.			



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

Usuario que Genera Reporte: MHgmsanche GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-041-911610 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA
 Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 17 de julio de 2025

				2025-07-28	2025-07-28	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / NEIVA	0	No	0							
				2025-07-29	2025-07-29	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / NEIVA	0	No	0							
				2025-07-30	2025-07-30	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / NEIVA	0	No	0							
				2025-07-31	2025-07-31	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / NEIVA	0	No	0							
												Totales Solicitud de Comisión	0,00	530.000,00	530.000,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

Ejecutar acciones de Formación Profesional Integral población de victimas en el mes de Julio de 2025.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	51784954	Nombre:	GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL - HUILA
-----------------	----------	---------	--------------------------------	--------	--

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

Firma Responsable



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

Usuario que Genera Reporte: MHgmsanche GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-041-911610 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 17 de julio de 2025

Verificado Por:	JHON EDISSON POLANIA MOGOLLON	Fecha Verificación:	17/07/2025 16:39:59
-----------------	-------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Cédula de ciudadanía: 51784954
Usuario SIF: MHgmsanche
17/07/2025 5:28:31 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDADYFECHA: 03 de Agosto del 2025

PRESENTADO A: Gloria Maritza Sánchez Alarcón– Cargo: subdirectora de Centro

ORDEN DE VIAJE No:
85025

FECHA DE INICIO:

21/07/2025

FECHA DE FINALIZACION:

31/07/2025

LUGAR DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO

Campoalegre-Neiva (Vereda Ceiba)-Campoalegre.

REGIONAL/ CENTRO DE FORMACION

Huila Centro de Formación Agroindustrial

OTRA : (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar acciones de Formación Profesional Integral en el mes de Julio de 2025.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Desarrollar personalmente las acciones de formación en el programa de atención a la población víctima de desplazamiento asignadas, cumpliendo con la programación establecida por la

1. Coordinación Académica del Programa, el calendario académico, el diseño y desarrollo curricular de los programas y los lineamientos establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual.

RESULTADOS:

1. Apropiación de los aprendices de los pertinentes del programa de formación orientado.
2. Impartir acciones de Formación en Comercialización participativa local de productos Agroecológicos a los aprendices relacionados en cada una de las fichas de caracterización que se ejecutaron durante el mes de Mayo de 2025.
3. Desarrollo de las competencias y resultados de los aprendizajes en los cursos complementarios, con el fin de generar ideas de negocios y fortalecer las unidades productivas de aquellos que venden productos de manera informal.

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

1. Fotografías
2. Presentación del Informe y soportes de legalización de los gastos de viaje de acuerdo con la siguiente tabla:

TARIFA (A-B-C)	MUNICIPIO O CIUDAD	ruta	SALIDA	LLEGADA	DIA S	GASTO	GASTO	GASTOS DE TRANSPORTE	GASTOS DE VIAJE (OTROS GASTOS)	TOTAL, ANTICIPO A PAGAR
C	NEIVA	Campoalegre - Neiva-(Vda Ceiba)- Campoalegre	21/07/2025	21/07/2025	0,5	0	0	53.000	0	53.000
C	NEIVA	Campoalegre - Neiva-(Vda Ceiba)- Campoalegre	22/07/2025	22/07/2025	0,5	0	0	53.000	0	53.000



C	NEIVA	Campoalegre - Neiva-(Vda Ceiba)- Campoalegre	23/07/2025	23/07/2025	0,5	0	0	53.000	0	53.000
C	NEIVA	Campoalegre - Neiva-(Vda Ceiba)- Campoalegre	24/07/2025	24/07/2025	0,5	0	0	53.000	0	53.000
C	NEIVA	Campoalegre - Neiva-(Vda Ceiba)- Campoalegre	25/07/2025	25/07/2025	0,5	0	0	53.000	0	53.000
C	NEIVA	Campoalegre - Neiva-(Vda Ceiba)- Campoalegre	26/07/2025	26/07/2025	0,5	0	0	53.000	0	53.000
C	NEIVA	Campoalegre - Neiva-(Vda Ceiba)- Campoalegre	28/07/2025	28/07/2025	0,5	0	0	53.000	0	53.000
C	NEIVA	Campoalegre - Neiva-(Vda Ceiba)- Campoalegre	29/07/2025	29/07/2025	0,5	0	0	53.000	0	53.000
C	NEIVA	Campoalegre - Neiva-(Vda Ceiba)- Campoalegre	30/07/2025	30/07/2025	0,5	0	0	53.000	0	53.000
C	NEIVA	Campoalegre - Neiva-(Vda Ceiba)- Campoalegre	31/07/2025	31/07/2025	0,5	0	0	53.000	0	53.000
						TOTAL	0	530.000	0	530.000

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Entregar evidencias del proceso de formación.	ASTRIC MAGALY CASTILLO CERQUERA	Julio de 2025

CONCLUSIONES:

1. Los programas de formación orientados dan herramientas a los aprendices para un mejor desempeño en el ámbito productivo.
2. El seguimiento al proceso formativo es importante para evaluar la aprehensión de conocimientos por parte de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ASTRIC MAGALY CASTILLO CERQUERA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Académica	Sonia Patricia Gómez Tamayo	



VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades



EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Julio 21 de 2.025



Julio 22 de 2.025



Julio 23 de 2.025



Julio 24 de 2.025



Julio 25 de 2.025

Julio 26 de 2.025





Julio 28 de 2.025



Julio 29 de 2.025



Julio 30 de 2.025



Julio 31 de 2.025



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTO TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Campoalegre, 3 de Agosto de 2025	Código Regional :	42
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ASTRIC MAGALY CASTILLO CERQUERA	Código Centro:	911610
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	36.346.054	Fecha de elaboración:	3 de Agosto de 2025

En desarrollo de la comisión No. 85025 durante los días 21,22,23,24,25,26,28,29,30 y 31 del mes de Julio 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
21-Julio-25	Campoalegre - Neiva (Vereda Ceiba)-Campoalegre	CARRO	\$ 53.000
22-Julio-25	Campoalegre - Neiva (Vereda Ceiba)-Campoalegre	CARRO	\$ 53.000
23-Julio-25	Campoalegre - Neiva (Vereda Ceiba)-Campoalegre	CARRO	\$ 53.000
24-Julio-25	Campoalegre - Neiva (Vereda Ceiba)-Campoalegre	CARRO	\$ 53.000
25-Julio-25	Campoalegre - Neiva (Vereda Ceiba)-Campoalegre	CARRO	\$ 53.000
26-Julio-25	Campoalegre - Neiva (Vereda Ceiba)-Campoalegre	CARRO	\$ 53.000
28-Julio-25	Campoalegre - Neiva (Vereda Ceiba)-Campoalegre	CARRO	\$ 53.000
29-Julio-25	Campoalegre - Neiva (Vereda Ceiba)-Campoalegre	CARRO	\$ 53.000
30-Julio-25	Campoalegre - Neiva (Vereda Ceiba)-Campoalegre	CARRO	\$ 53.000
31-Julio-25	Campoalegre - Neiva (Vereda Ceiba)-Campoalegre	CARRO	\$ 53.000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 530.000

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 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:	ASTRIC MAGALY CASTILLO CERQUERA	Nombre completo:	SONIA PATRICIA GOMÉZ TAMAYO	Nombre completo:	GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Número de Contrato:	CO1.PCCNTR. 7353496	Cargo:	Coordinadora Académica	Cargo:	Subdirectora de Centro
Firma:		Firma:	Sonia Patricia Gomez Tamayo Firmado digitalmente por Sonia Patricia Gomez Tamayo Fecha: 2025.08.14 09:00:13 -05'00'	Firma:	 Firmado digitalmente por Gloria Maritza Sanchez Alarcon



Inicio

Nueva Radicación

Consulta Radicación

Administración

Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

72025312033

También recibirá un correo electrónico con esta información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud está fuera de este horario se empezará a procesar a partir del día hábil siguiente.

REGRESAR AL INICIO

