

 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)		Código Regional		76		
			Código Centro		912610		
			Fecha Elaboración		Octubre de 2025		
			Versión		ENERO - 2.25		
			ID de Proceso		98290-338066		
REGIONAL VALLE							
CENTRO NAUTICO Y PESQUERO DE BUENAVENTURA-VALLE							
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1							
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		LILIA ROSA ANGULO SECAYDA		Banco a consignar:		BANCO DE BOGOTA	
Cédula de Ciudadanía		31.377.860		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		langulos@sena.edu.co		Número de Cuenta:		186097788	
IP/N° de contacto:		23403		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?						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							
N° del contrato:		7564148/2025	N° Compromiso SIIF	18925	Número de pagos durante la vigencia del contrato		10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR FORMACION TITULADA Y COMPLEMENTARIA CAMPESENA DEL CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA VIGENCIA 2025					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del		01/10/2025	Al	31/10/2025	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 7.819.169
Número de pago		9			Valor Total del Contrato:		\$ 40.629.014
Valor Bruto Pago:		\$ 4.599.511,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 3.219.658	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 4.599.511		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 255.000		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.854.511		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.240.411		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.240.411,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	4620124822	Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.330.111,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 9.700	\$ 9.700	Reteica - 8551 - BUENAVENTURA		17.320,00	0,400%
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		\$ -				0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Pro-UCEVA		24.273,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Universidad del Pacífico		0,00	0,500%
Dependientes hasta		\$ -		Pro-Hospital		0,00	1,000%
Salud hasta		\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 32.784.341	\$ 1.080.000	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 8.804.000				0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
				VALOR A PAGAR		\$4.557.918,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Terminada la formacaión Vereda La Esperanza en Emprendedor en Desarrollo de Actividades Turísticas en Espacios Naturales, evaluada y entregada a la instrutora tibissay para solicitud de Certificación. La Víbora Producción de Mojarra Roja en Tanques Geomembrana se evaluo por parte del instructor técnico los resultados de emprendimiento para certificar, la Vereda El Palito Emprendimiento en produccion de pollo en pie, evaluada y enviado reporte de juicios al instrutor para solicitud de certificación. A estas formaciones se les genero Creación de Unidades Productivas con sus Logos y Slogan, además se les entregaron las ESIs a losinstructores técnicos.							
Se inician la Etapa 6 en ASesorías ECA para unidades productivas priorizadas con los Kits productivos: Fruticampo Las Palmeras, Piscícola Los Lagos, Ricuras Cocovichs, en Palmeras, Los Lagos y Ladrilleros.							
Se inicia formación Ruta 2 en el Municipio de Dagua con Emprendedor en Propagacion de Material Vegetal y Establecimiento de Cultivos Agrícolas.							
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							
				LILIA ROSA ANGULO SECAYDA EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO							
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
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 periodo 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.							
				HAMILTON MURILLO PORTOCARRERO INSTRUCTOR G08			
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 MAURICIO GOMEZ BETANCOURTH SUBDIRECTOR DE CENTRO G02							

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					31377860				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					LILIA ROSA ANGULO SECAYDA					LILIA ROSA ANGULO SECAYDA					VALLE				
CIUDAD/MUNICIPIO:					BUENAVENTURA					DEPARTAMENTO:					3173620				
DIRECCIÓN:					CALLE 6 C 9 105 MAYITA					TELÉFONO:					I-INDEPENDIENTE				
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									

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	\$ 332.800	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 332.800	\$ 0	\$ 332.800	
SUBTOTALES:												\$ 332.800	\$ 0	\$ 332.800		

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		
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 260.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 260.000	\$ 0	\$ 0	\$ 260.000		
SUBTOTALES:												\$ 260.000	\$ 0	\$ 0	\$ 260.000			

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	\$ 21.800	\$ 21.800	\$ 0	\$ 0	\$ 21.800		
SUBTOTALES:									\$ 21.800	\$ 0	\$ 0	\$ 21.800		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD				ARP				PARAFISCALES																												
										ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU									
1	CC 31377860	ANGULO SECAYDA LILIA ROSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.080.000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	2.080.000	\$ 332.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 332.800	EPS037-NUEVA EPS	30	2.080.000	\$ 260.000	\$ 0	\$ 260.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.080.000	\$ 31377860	\$ 21.800		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 614.600

EFFECTIVO LIDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9609516922 DV: 494623
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 09/10/2025 10:01:37
PAP: 908752
Identificacion: 31377860
Nombre: LILIA ROSA
Apellido 1: ANGULO
Apellido 2: SECAVDA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4620124822
Periodo Pago: 2025/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 31377860 Valor: \$614.600,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

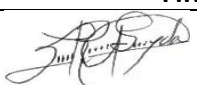
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Buenaventura, septiembre 25 de 2025		
PRESENTADO A: MAURICIO GOMEZ BETANCOURT – SUBDIRECTOR DE CENTRO		
ORDEN DE VIAJE No: 76625	FECHA DE INICIO: 10/09/2025	FECHA DE FINALIZACION: 19/09/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. Veredas La Víbora	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Centro Náutico Pesquero Buenaventura	OTRA : (ciudad) Buenaventura
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación Ruta 2 en Emprendimiento del Diseño EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE MOJARRA ROJA EN TANQUES DE GEOMEMBRANA, EN LA Vereda la Víbora		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Explicación y Elaboración de costos de producción de Mojarra Roja, costos fijos y gastos administrativos 2. Explicación y Elaboración de los formatos en áreas contable: Balance, Libro diario contable, promedio de ventas 3. Explicación y registros de la mezcla de mercadeo, ficha técnica de un producto, área legal. 4. Creación Unidad Productiva		
RESULTADOS:		
1. Se explica y elabora en formato de costos de producción el proceso de costos variables donde se le hace saber a los aprendices el costo por libra o kilo de tilapia para poder tener el precio de venta en la comercialización, ya sea por unidad o por cantidades. 2. Con formatos se les realiza la formación para aprender a llevar libro diario contable de todos los movimientos de compra, venta y gastos de la empresa, para saber en un momento dado cuanto tienen en la caja. 3. Se realiza una breve información sobre el proceso de marketing, añadiendo la actualización de utilizar las redes sociales para la comercialización del producto. 4. Se crea la unidad productiva Piscícola La Víbora y se relacionan sus integrantes con líder y suplente		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA



1. Compromisos del grupo Mantener el proceso productivo de acuerdo a la norma para cosechar un buen producto	Instructora y aprendices	A partir del septiembre de 2025
CONCLUSIONES: Con esta formación se pretende que los integrantes de la unidad Productiva Piscícola La víbora puedan sostener el emprendimiento por un año y generar empleo como ingresos para sus familias.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
LILIA ROSA ANGULO SECAYDA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de Programas Especiales	Hamilton Murillo Portocarrero	



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Buenaventura, Septiembre 30 de 2025		
PRESENTADO A: MAURICIO GOMEZ BETANCOURT – SUBDIRECTOR DE CENTRO		
ORDEN DE VIAJE No: 77025	FECHA DE INICIO: 11/09/2025	FECHA DE FINALIZACION: 25/09/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. Veredas La Esperanza	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Centro Náutico Pesquero Buenaventura	OTRA : (ciudad) Buenaventura
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación Ruta 2 en Emprendimiento del Diseño Emprendimiento en Producción de Pollo en Pie, vereda El Palito		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Explicación y Elaboración de costos de producción de Mojarra Roja, costos fijos y gastos administrativos 2. Explicación y Elaboración de los formatos en áreas contable: Balance, Libro diario contable, promedio de ventas 3. Explicación y registros de la mezcla de mercadeo, ficha técnica de un producto, área legal 4. Creación Unidad Productiva		
RESULTADOS:		
1. Se explica y elabora en formato de costos de producción el proceso de costos variables donde se le hace saber a los aprendices el costo por libra o kilo del Pollo, para poder tener el precio de venta en la comercialización, ya sea por unidad o por cantidades. 2. Con formatos se les realiza la formación para aprender a llevar libro diario contable de todos los movimientos de compra, venta y gastos de la empresa, para saber en un momento dado cuanto tienen en la caja. 3. Se crea la unidad productiva Pollos campesinos y se relacionan sus integrantes con líder y suplente 4. Se crea la unidad productiva Morfo Tour y los integrantes con líder y suplente.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		

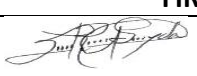
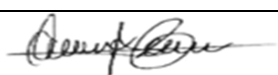


COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Compromisos del grupo Mantener el proceso productivo de acuerdo a la norma para cosechar un buen producto	Instructora y aprendices	A partir del septiembre de 2025
CONCLUSIONES: Con esta formación se pretende que los integrantes de la unidad Productiva Morfo Tour sea un grupo que sostenga el turismo en la vereda mediante la utilización de las redes sociales para incrementar la comercialización del turismo.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
LILIA ROSA ANGULO SECAYDA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de Programas Especiales	Hamilton Murillo Portocarrero	



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Buenaventura, Octubre 2 de 2025		
PRESENTADO A: MAURICIO GOMEZ BETANCOURT – SUBDIRECTOR DE CENTRO		
ORDEN DE VIAJE No: 85925	FECHA DE INICIO: 23/09/2025	FECHA DE FINALIZACION: 30/09/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. Veredas El Palito	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Centro Náutico Pesquero Buenaventura	OTRA : (ciudad) Buenaventura
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación Ruta 2 en Emprendimiento del Diseño Emprendimiento en Producción de Pollo en Pie, vereda El Palito		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Registro de información general del formato ESI, Diagnóstico inicial, Proyecto productivo. 2. Explicación y elaboración del proyecto productiva de la ESI y Cartilla mi ruta campesena páginas: 5, 16.23, 24, 25, 26, 39 y 46. Creación Unidad Productiva 3. Explicación y Registro en la ESI de Costos fijos y variable, ventas, flujo de caja y presupuesto 4. Explicación y Elaboración de costos de producción de Pollo en Pie; Costos Variable, costos fijos y gastos administrativos 5. Explicación y Elaboración de los formatos en áreas contable: Balance General, Libro diario contable, promedio de ventas 6. Explicación y registros de la mezcla de mercadeo: Producto, Plaza, Precio; publicidad. Ficha técnica de un producto, área legal 7. Creación Unidad Productiva 8. Creación Diagnóstico final de la ESI, Plan de Acción y Plan de Mercadeo.		
RESULTADOS:		
1. Análisis inicial del grupo en formación, ejecución del formato diagnóstico inicial para saber como se encuentra el emprendimiento en la zona. 2. Elaboración del formato Proyecto productivo de la ESI y temas de la Cartilla. 3. Se explica y elabora en formato de costos de producción el proceso de costos variables donde se le hace saber a los aprendices el costo por libra o kilo del Pollo, para poder tener el precio de venta en la comercialización, ya sea por unidad o por cantidades. 4. Con formatos se les realiza la formación para aprender a llevar libro diario contable de todos los movimientos de compra, venta y gastos de la empresa, para saber en un momento dado cuanto tienen en la caja. 5. Se realiza una breve información sobre el proceso de marketing, añadiendo la actualización de utilizar las redes sociales para la comercialización del producto. 6. Se crea la unidad productiva Pollos campesinos y se relacionan sus integrantes con líder y suplente		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Compromisos del grupo Mantener el proceso productivo de acuerdo a la norma para cosechar un buen producto	Instructora y aprendices	A partir del septiembre de 2025
CONCLUSIONES: Con esta formación se pretende que los integrantes de la unidad Productiva Pollos Campesinos sea un grupo que sostenga la producción y comercialización de este emprendimiento porque tienen un sitio estratégico para la comercialización del mismo		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
LILIA ROSA ANGULO SECAYDA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de Programas Especiales	Hamilton Murillo Portocarrero	



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Buenaventura, Septiembre 25 de 2025	Código Regional :	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LILIA ROSA ANGULO SECAYDA	Código Centro:	9126
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	31377860	Fecha de elaboración:	Septiembre 25 de 2025

En desarrollo de la comisión No. 76625 durante los días 10, 12, 19 del mes de 09 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:

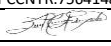
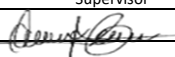
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
10/09/2025	BUENAVENTURA - LA VIBORA- BUENAVENTURA	CARPATY	25000
12/09/2025	BUENAVENTURA - LA VIBORA- BUENAVENTURA	CARPATY	25000
19/09/2025	BUENAVENTURA - LA VIBORA- BUENAVENTURA	CARPATY	25000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			75.000

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:	LILIA ROSA ANGULO SECAYDA	Nombre completo:	HAMILTON MURILLO PORTOCARRERO	Nombre completo:	MAURICIO GOMEZ BETANCOURT
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7564148 DE 2025	Cargo:	Supervisor	Cargo:	Subdirector
Firma:		Firma:		Firma:	

				Versión: 02	
				Código: GRF-F-076	
GASTOS DE DESPLAZAMIENTO					
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS					
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:		Buenaventura, Septiembre 30 de 2025		Código Regional :	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		LILIA ROSA ANGULO SECAYDA		Código Centro:	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:		31377860		Fecha de elaboración:	
				Septiembre 30 de 2025	
En desarrollo de la comisión No. 77025 durante los días 11, 18 y 25 del mes de _09_ 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
11/09/2025	BUENAVENTURA - LA ESPERANZA- BUENAVENTURA		CARPATY		20000
18/09/2025	BUENAVENTURA - LA ESPERANZA- BUENAVENTURA		CARPATY		20000
25/09/2025	BUENAVENTURA - LA ESPERANZA- BUENAVENTURA		CARPATY		20000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:					60.000
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:	LILIA ROSA ANGULO SECAYDA	Nombre completo:	HAMILTON MURILLO PORTOCARRERO	Nombre completo:	MAURICIO GOMEZ BETANCOURT
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7564148 DE 2025	Cargo:	Supervisor	Cargo:	Subdirector
Firma:		Firma:		Firma:	



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Buenaventura, Octubre 2 de 2025	Código Regional :	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LILIA ROSA ANGULO SECAYDA	Código Centro:	9126
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	31377860	Fecha de elaboración:	Octubre 2 de 2025

En desarrollo de la comisión No. 85925 durante los días 23, 26, 27, 28, 29, 30 del mes de _09_ 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
23/09/2025	BUENAVENTURA - EL PALITO- BUENAVENTURA	CARPATY	20000
26/09/2025	BUENAVENTURA - EL PALITO- BUENAVENTURA	CARPATY	20000
27/09/2025	BUENAVENTURA - EL PALITO- BUENAVENTURA	CARPATY	20000
28/09/2025	BUENAVENTURA - EL PALITO- BUENAVENTURA	CARPATY	20000
29/09/2025	BUENAVENTURA - EL PALITO- BUENAVENTURA	CARPATY	20000
30/09/2025	BUENAVENTURA - EL PALITO- BUENAVENTURA	CARPATY	20000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			120.000

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:	LILIA ROSA ANGULO SECAYDA	Nombre completo:	HAMILTON MURILLO PORTOCARRERO	Nombre completo:	MAURICIO GOMEZ BETANCOURT
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7564148 DE 2025	Cargo:	Supervisor	Cargo:	Subdirector
Firma:		Firma:		Firma:	