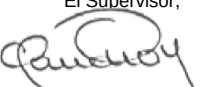


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL CALDAS CENTRO PARA LA FORMACIÓN CAFETERA-CALDAS Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	17
			Código Centro	911210
			Fecha Elaboración	Marzo de 2026
			Versión	ENERO - 1,26
			ID de Proceso	83793-080803
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:		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 2025		SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?				
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600				
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (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: Ninguno				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato: 9163130/2026		Nº Compromiso SIIF 13226		Número de pagos durante la vigencia del contrato 10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA, PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y METODOLÓGICOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD. S/RAD 17-9-2026-001427.		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/03/2026 Al 31/03/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 38.057.893
Número de pago 2		Valor Total del Contrato:		\$ 42.637.473
Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 33.320.396
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.737.497		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones \$ 1.328.901		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.066.398				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.129.498		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 4.129.498,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9500167305	Base retención en la fuente a titulo de ICA 5.526.298,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999	\$ 1.770.771	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900	\$ 221.400	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200	\$ 283.400	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL II		\$ 19.800	\$ 18.500	Reteica - 8299 - MANIZALES 20.447,00 0,370%
		\$		- 0,00 0%
		\$		- 0,00 0%
		\$		- 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 \$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$34.479.550		\$ 1.377.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 1.014.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$4.717.050,00
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL CINCUENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Actividad 1: Impartir formación en el programa MANIPULACION DE ALIMENTOS, ID 3428547, MUNICIPIO: PALESTINA, VEREDA SANTAGUEDA				
COMPETENCIA: Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos.				
Actividad 2: Impartir formación en el programa MANIPULACION DE ALIMENTOS, ID 3431872, MUNICIPIO: CHINCHINA, VEREDA LA PRADERA				
COMPETENCIA: Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos.				
Actividad 3: Impartir formación en el programa MANIPULACION DE ALIMENTOS, ID 3443492, MUNICIPIO: ANSERMA, VEREDA VILLA OROZCO				
COMPETENCIA: Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos.				
Actividad 4: Impartir formación en el programa MANIPULACION DE ALIMENTOS, ID 3424382, MUNICIPIO: VILLAMARIA, VEREDA LLANITOS				
COMPETENCIA: Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos.				
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:		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 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.		CLAUDIA MARCELA JARAMILLO HENAO INSTRUCTOR G19		
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 CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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

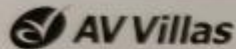
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	00167305	9500167305	I	2026/03/16	2026/03/02	BANCO AV VILLAS	\$541,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,832,000	\$293,200			\$1,832,000	\$229,000			\$0	\$0			\$1,832,000	\$19,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: SENA (1 Afiliados)					\$1,832,000	\$293,200			\$1,832,000	\$229,000			\$0	\$0			\$1,832,000	\$19,200		\$0	\$0	
Ciudad: VILLAMARIA Depto: CALDAS (1 Afiliados)					\$1,832,000	\$293,200			\$1,832,000	\$229,000			\$0	\$0			\$1,832,000	\$19,200		\$0	\$0	
1	CC	65631566	SABOGAL JULIE	25-14	30	\$1,832,000	\$293,200	EPS002	30	\$1,832,000	\$229,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,832,000	\$19,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,832,000	\$293,200			\$1,832,000	\$229,000			\$0	\$0			\$1,832,000	\$19,200		\$0	\$0	

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	Valor
2026-02	2026-02	00167305	9500167305	I	2026/03/16	2026/03/02	BANCO AV VILLAS	\$541,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$293,200	\$0	\$0	\$293,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$293,200	\$0	\$0	\$293,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,200	\$0	\$0	\$19,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,200	\$0	\$0	\$19,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$229,000	\$0	\$0	\$229,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$229,000	\$0	\$0	\$229,000
TOTAL				1	\$541,400	\$0	\$0	\$541,400

**COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA**

Número Identificación del Aportante / Pin Único

65631566

Valor a Pagar \$:

541 400=-

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

9500167305

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Aportes en línea

Periodo de Cotización a Pagar:

Año Mes
2026 02

CAP 100-001-07

ESTIMADO CLIENTE:

VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR DEBIDO PARA ESTE PERÍODO. EL BANCO NO TIENE COPIA DE ESTE FORMATO. EL REPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

AVV 352 20260228 12:46 SC 719 LINEA A

VR PAGADO: 541.400.00

NOMBRE: APORTES EN LINEA

CLAVE: 9500167305

ID: 65631566

Fecha Aplicación: 20260302 PIN: 124619

Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.



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

Usuario que Genera Reporte: MHcsancher CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-017-911210 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS
Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 16 de febrero de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	17226	Fecha Solicitud	2026-02-16	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.	2026-02-16	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	2626	Dependencia Solicitante				911238 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS - ECONOMIA CAMPESINA Y SER			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocata Último día Comisión	Porcentaje Pernocata	Total días	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	2026-02-23	2026-02-23	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / CHINCHINA	0,5	No	50	4,5	4.737.497,00	235.178,00	1.058.301,00	270.600,00	1.328.901,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL ID POR DEFINIR EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA, INCORPORANDO INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD EN LAS ACTIVIDADES AGROINDUSTRIALES, FOMENTANDO EL DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL DE LAS COMUNIDADES CAMPESINAS
				2026-02-24	2026-02-24	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / PALESTINA	0,5	No	50							
				2026-02-25	2026-02-28	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / ANSERMA	3,5	No	50							
Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO 55400070026274662060												Totales Solicitud de Comisión		1.058.301,00	270.600,00	1.328.901,00	

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: 2026/02/16 21:01:37 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte:MHcsancherCARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-017-911210CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS

Fecha y Hora Generación Reporte:lunes, 16 de febrero de 2026

OBJETO DE LA COMISIÓN	
IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL ID POR DEFINIR EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA, INCORPORANDO INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD EN LAS ACTIVIDADES AGROINDUSTRIALES, FOMENTANDO EL DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL DE LAS COMUNIDADES CAMPESINAS	

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	10180137	Nombre:	CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA - CALDAS
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable			
Verificado Por:	XIMENA RESTREPO FARFAN	Fecha Verificación:	16/02/2026 20:57:04



Firmado digitalmente por:
Nombre: CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
Cédula de ciudadanía: 10180137
Usuario SIIF: MHcsancher
16/02/2026 9:01:53 p. m.

CENTRO DE FORMACION:				Centro para la Formación Cafetera				LEGALIZACION COMISION No.				17226		
COMISIONADO:				JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ				CEDULA:				65631566		
La Entidad Suministra vehiculo		SI		NO	X	Vehiculo particular		Registro Presupuestal	29726		Funcionario		Contratista	X

fuente recursos		Propios	Nación	x	Comisión								Legalizacion			
MUNICIPIO		SALIDA			LLEGADA			No. Dias	valor total de viatico liquidado SIIF	valor gastos de viaje SIIF	TOTAL ANTICIPO	Total Viaticos legalizado	Gtos transporte comisión	Gtos vehiculo	Gtos transporte intermunicipal	
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año									
1	MANIZALES- CHINCHINA (CDES)	23	FEBRERO	2026	23	FEBRERO	2026	0,5	\$ 1.058.301	\$ 270.600	\$ 1.328.901	\$ 1.058.301		\$ 49.600		
2	MANIZALES- PALESTINA (CDS.)	24	FEBRERO	2026	24	FEBRERO	2026	0,5			\$ 0		\$ 35.000			
3	MANIZALES- ANSERMA (CDS)	25	FEBRERO	2026	28	FEBRERO	2026	3,5			\$ 0		\$ 186.000			
4											\$ 0					
5											\$ 0					
6											\$ 0					
7											\$ 0					
8											\$ 0					
9											\$ 0					
10											\$ 0					
11											\$ 0					
12											\$ 0					
13											\$ 0					
14											\$ 0					
TOTAL									\$ 1.058.301	\$ 270.600	\$ 1.328.901	\$ 1.058.301	\$ 0	\$ 0	\$ 270.600	

OBSERVACIONES:		1* VALORES A LEGALIZAR		Diferencia
 Páguese CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA ORDENADOR		1.1 Total Viaticos	1.058.301	0
		1.2 Gtos transporte comisión	0	0
		1.3 Gtos vehiculo	0	
		1.4 Gtos transporte intermunicipal	270.600	
		1.5 TOTAL legalización	1.328.901	0
2* SALDOS A FAV O A REINTG Valor Neto Legalización (Menos) Valor neto antic. Saldo positivo a favor del F/rio Saldo negativo a reinteg al SENA				
			1.328.901	
			1.328.901	
			0	
			0	



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	CHINCHINA (La Pradera)-23/02/2026, PALESTINA (Santagueda)-24/02/2026, ANSERMA (Villa Orozco)-25/02/2026, 26/02/2026, 27/02/2026, 28/02/2026	Código Regional :	17
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ	Código Centro:	9112
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	65631566	Fecha de elaboración:	2/03/2026

En desarrollo de la comisión No. ___17226___ durante los días _23,24,25,26,27,28_ del mes de _febrero_ de _2026_ 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
23/02/2026	MANIZALES - LA PRADERA (CHINCHINA) - MANIZALES	MOTO	49600
24/02/2026	MANIZALES - SANTAGUEDA (PALESTINA) - MANIZALES	MOTO	35000
25/02/2026	MANIZALES - ANSERMA (VILLA OROZCO) - ANSERMA	MOTO	58000
26/02/2026	ANSERMA (VILLA OROZCO) - ANSERMA	MOTO	35000
27/02/2026	ANSERMA (VILLA OROZCO) - ANSERMA	MOTO	35000
28/02/2026	ANSERMA (VILLA OROZCO) - MANIZALES	MOTO	58000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 270600

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:	YENNY GRANADA TORO	Nombre completo:	CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.9163130	Cargo:	COORDINADORA ACADEMICA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO
Firma:		Firma:		Firma:	