

 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 CUNDINAMARCA CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO DE SOACHA-CUNDINAMARCA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		25				
			Código Centro		923210				
			Fecha Elaboración		Junio de 2026				
			Versión		ENERO - 1,26				
			ID de Proceso		84349-149065				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		JORGE OSWALDO GAMBOA ROJAS		Banco a consignar:		AV VILLAS			
Cédula de Ciudadanía		1.070.591.576		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		jogamboaa6@misena.edu.co		Número de Cuenta:		461840170			
IP/Nº de contacto:				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 2025		NO			
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?						NO			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600						NO			
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)						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:		9115105/2026	Nº Compromiso SIIF		32726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA TÉCNICA, COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PRESENCIAL, PARA EJECUTAR PROCESOS DE FORMACIÓN ORIENTADAS A SATISFACER LOS REQUERIMIENTOS DE LOS PROGRAMAS OFERTADOS							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/06/2026	Al		30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 30.319.974	
Número de pago		5				Valor Total del Contrato:		\$ 49.269.958	
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.496,00				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 25.582.478	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 4.737.496		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 1.024.920		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.762.416				\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.477.174		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Junio		Mayo		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.477.174,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9505621538		Base retención en la fuente a titulo de ICA		5.222.316,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.998		\$ 1.894.998		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 236.900		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 303.200		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 9.900		\$ 9.900		Reteica - 8299 - SOACHA		31.334,00	0,600%
		\$ -						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		\$ 576.242				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 37.927.505		\$ 1.159.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 3.712.000				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				VALOR A PAGAR		\$4.706.162,00	
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE JUNIO DE 2026:									
REALIZAR VISITAS Y SOCIALIZACIÓN DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA.									
REALIZAR RECOLECCIÓN DE DOCUMENTOS Y CARACTERIZACION DE LA POBLACIÓN.									
REALIZAR REGISTRO EN EL APLICATIVO SENA SOFIA PLUS.									
ORIENTAR FORMACION EN LAS SIGUIENTES FICHAS:									
FICHA 3499560 - ORGANIZACION DE ARCHIVOS DE GESTION. - FICHA 3525216 - IDENTIFICACIÓN DE IDEAS Y FORMULACIÓN DE PLANES DE NEGOCIO									
FICHAS 3511067 y 3511097 - CONTABILIDAD: RECONOCIMIENTO DE RECURSOS FINANCIEROS									
FICHA 3511164 - EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS									
FICHA 3517697 - SERVICIO AL CLIENTE DESDE LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA ORGANIZACION									
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						 JORGE OSWALDO GAMBOA ROJAS 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.						JUAN CARLOS BARACALDO SANTOS 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 ARGEIRO CELIS CASTRO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070591576		GAMBOA ROJAS JORGE OSWALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 40 No. 24-01	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	3103020922	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	05621538		9505621538	I	2026/06/19	2026/06/11	BANCO AV VILLAS	\$550,000

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)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$9,900		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$9,900		\$0	\$0		
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$9,900		\$0	\$0		
1	CC	1070591576	GAMBOA JORGE	230201	30	\$1,894,999	\$303,200	EPS002	30	\$1,894,999	\$236,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,894,999	\$9,900	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$9,900		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070591576		GAMBOA ROJAS JORGE OSWALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 40 No. 24-01	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	3103020922	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-05	2026-05	05621538	9505621538	I	2026/06/19	2026/06/11	BANCO AV VILLAS	0	\$550,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900	
TOTAL				1	\$550,000	\$0	\$0	\$550,000	



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

Usuario que Genera Reporte: **MHacelis** ARGEMIRO CELIS CASTRO
Unidad o Subunidad que Genera Reporte: **36-02-00-025-923210** CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO EMPRESARIAL DE SOACHA-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte: **miércoles, 22 de abril de 2026**

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial																	
Solicitud de Comisión No.	30326	Fecha Solicitud	2026-04-21	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-025-923210 CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO EMPRESARIAL DE SOACHA-CUNDINAMARCA											
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut. Resh.	2026-04-22	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO								
Transporte por Via	Terrestre	Área u Oficina	CAMPESENA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial									
CDP de viáticos																	
Consecutivo CDP	2626	Dependencia Solicitante				923238 CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO EMPRESARIAL DE SOACHA-CUND-FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPE Y SER											
Rubro Presupuestal de Viáticos		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 ENFASIS 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 ENFASIS 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	Nº. Dias	Pernocta Último día Comisión	Pernocta 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: 1566035429378378825
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Personero Judicial
Hora de firma: 2026/04/22 08:30:30 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1995 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 Acreditada de confianza.



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

Usuario que Genera Reporte:
Unidad ó Subunidad que Genera
Reporte:

MHacelis
36-02-00-025-
923210

ARGEMIRO CELIS CASTRO
CENTRO INDUSTRIAL Y
DESARROLLO EMPRESARIAL DE
SOACHA-CUNDINAMARCA

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 22 de abril de 2026

JORGE OSWALDO GAMBOA ROJAS	CC. 1070591576	CONTRATIS TA	Autorizada	2026-05-06	2026-05-06	CUNDINAMARCA / SOACHA	CUNDINAMARCA / TENA	0.5	No	50	3	4,737,456.00	251,640.00	754,920.00	270,000.00	1,024,920.00	IMP. FORM DESARR ACT. FORM. PROG. EMPREND. UNID. PROD. 3463410. IMP. FORM DESARR ACT FORM. PROG. SERV. AL CLIENTE FICHA 3480351.
				2026-05-07	2026-05-07	CUNDINAMARCA / SOACHA	CUNDINAMARCA / SAN - D TEQUEN	0.5	No	50							
				2026-05-13	2026-05-13	CUNDINAMARCA / SOACHA	CUNDINAMARCA / TENA	0.5	No	50							
				2026-05-14	2026-05-14	CUNDINAMARCA / SOACHA	CUNDINAMARCA / SAN - D TEQUEN	0.5	No	50							
				2026-05-20	2026-05-20	CUNDINAMARCA / SOACHA	CUNDINAMARCA / TENA	0.5	No	50							
				2026-05-21	2026-05-21	CUNDINAMARCA / SOACHA	CUNDINAMARCA / SAN - D TEQUEN	0.5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión		754,920.00	270,000.00	1,024,920.00		



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

Usuario que Genera Reporte: MHacelis ARGEMIRO CELIS CASTRO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-025-923210 CENTRO INDUSTRIAL Y
DESARROLLO EMPRESARIAL DE
SOACHA-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 22 de abril de 2026

OBJETO DE LA COMISIÓN					
IMP. FORM. DESARR. ACT. FORM. PROG. EMPREND. UNID. PROD. 3463410. IMP. FORM. DESARR. ACT. FORM. PROG. SERV. AL CLIENTE FICHA 3480351.					
ORDENADOR DEL GASTO					
Identificación:	11315001	Nombre:	ARGEMIRO CELIS CASTRO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL Y DE DESARROLLO EMPRESARIAL DE SOACHA - CUNDINAMARCA
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	"		Cargo:	"	
Firma Responsable					
Verificado Por:	DIANA MARCELA MURILLO RUIZ		Fecha Verificación:	21/04/2026 21:57:08	

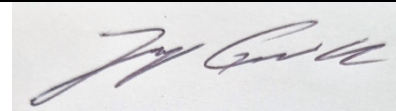
SIIF Nación
Firmado digitalmente por:
Nombre: ARGEMIRO CELIS CASTRO
Cédula de ciudadanía: 11315001
Usuario SIIF: MHacelis
22/04/2026 6:30:49 a. m.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Soacha, 01-06-2026		
PRESENTADO A: ARGEMIRO CELIS CASTRO subdirector (E) Centro Industrial y de Desarrollo Empresarial de Soacha		
ORDEN DE VIAJE No: 30326	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	06/05/2026	06/05/2026
	07/05/2026	07/05/2026
	13/05/2026	13/05/2026
	14/05/2026	14/05/2026
	20/05/2026	20/05/2026
	21/05/2026	21/05/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA:
	Cundinamarca / Centro industrial y de desarrollo empresarial de Soacha	Soacha – tena – Soacha Soacha – San Antonio – Socha
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación complementaria a la fichas N. 3463410 en el municipio de tena en el curso de Emprendimiento de unidades productivas y la Ficha N. 3480351 en el municipio de San Antonio del Tequendama en el curso de servicio al cliente desde las unidades administrativas de la organización.		

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Desarrollo resultado de aprendizaje del programa de Emprendimiento de unidades productivas 2. Desarrollo resultado de aprendizaje del programa de Servicio al cliente desde las unidades administrativas de la organización.		
RESULTADOS:		
1. Desarrollo, participación y terminación de la guía de aprendizaje.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Registro fotográfico 2. Asistencias		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Calificación del curso en Sofia plus	Jorge Oswaldo gamboa rojas	01-06-2026
2. Certificación de los aprendices	Institución SENA /Centro Industrial de Desarrollo Empresarial	Segunda quincena del mes de junio 2026

CONCLUSIONES:

1. Se da cumplimiento a atención Formación complementaria en municipio y área de atención que le corresponde al CIDE Soacha.

DATOS DEL CONTRATISTA**NOMBRE Y APELLIDO****JORGE OSWALDO GAMBOA ROJAS****FIRMA****VISTO BUENO SUPERVISOR****CARGO DEL SUPERVISOR****COORDINADOR ACADEMICO****NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR****JUAN CARLOS BARACALDO
SANTOS****FIRMA**



Ficha 3463410



Ficha 3480351



siqa

fecha = 3463470

LISTADO ASISTENCIA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	T.D	NUMERO DE DOCUMENTO	06 - Mayo	13 - Mayo	20 Mayo
1	Juan Sebastian Rivera Veru	C.C	1070597666	Juan Rivera	Juan Rivera	Juan Rivera
2	Jose Bernardo Medina Murillo	C.C	11324112	Jose	Jose	Jose
3	Juan Sebastian Basto Sanchez	CC	1110465419	Juan	Juan	Juan
4	Yeferson Estiben Castillo Moncada	CC	1007155168	YEFERSON	YEFERSON	YEFERSON
5	Yulieth Alejandra Parra Garcia	T.I	1195463268	yulieth parra	yulieth parra	yulieth parra
6	Ivonne Alejandra Miranda Plazas	CC	1023893195	IXONN	IXONN	IXONN
7	Jose Ignacio Ortiz Garcia	CC	1091592126	Jose ortiz	Jose ortiz	Jose ortiz
8	Brayhan Fernando Grisales Miranda	CC	1060656394	Brian B	Brian B	Brian B
9	Jualian Alexander Mondragon Cadena	CC	1074810684	Julian Cadena	Julian Cadena	Julian Cadena
10	Natalia Perez Osorio	T.I	1072658276	Natalia Perez	Natalia P.	Natalia Perez
11	Ana Silvia Lerma Hernandez	CC	25528508	ana S.	ana S	ana S
12	Alexander Sepulveda Osorio	CC	1109068439	Alexander S	Alexander S	Alexander S
13	Anyi Yurley Medina Pantoja	CC	1075222249	Anyi M	Anyi M	Anyi M.
14	Yojan Andres Londoño Gutierrez	CC	1111205022	Yojan	Yojan	Yojan
15	Diego Andres Sanchez Silva	CC	1007856539	Diego S	Diego S.	Diego S
16	Jhon Fredy Sanchez Quintero	CC	14011962	Jhon	Jhon	Jhon
17	Edicson Sthip Ladino Rodriguez	CC	1031421042	Edicson	Edicson	Edicson
18	Gabriel Estiven Pinzon Bermudes	CC	1003530500	Gabriel P.	Gabriel P.	Gabriel P.
19	Leidy Johana Medina Pantoja	CC	26431563	Leidy medina		Leidy medina
20	Yensi Daniela Sanchez Quintero	CC	1026592131	YENSI D.	YENSI D.	YENSI D.
21	Alexander Perez Sanchez	CC	6307332	Alexander		Alexander
22	Maria Erlinda Bermudez Garcia	CC	35378548		Erlinda B	Erlinda B
23	Karen Katherine Medina Pantoaja	CC	1114901431	Karen M.	Karen M.	Karen M.
24	Jose Jhonaldy Pinzon Bermudez	CC	1072963328	Jose P.	Jose P.	
25	Carlos Humberto Parra Garzon	CC	1075234539	Carlos	Carlos	
26	Edwin Benito Alvarez Nuñez	CC	1122117480	Edwin	Edwin	Edwin



Versión: 02

Código: GRF-F-057

COMISIONES DE SERVICIOS

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - FUNCIONARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	SOACHA 01 DE JUNIO DE 2026	Código Regional :	25
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	JORGE OSWALDO GAMBOA ROJAS	Código Centro:	9232
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1070591576	Fecha de elaboración:	01DE JUNIO DE 2026

En desarrollo de la comisión No. 30326 durante los días 06,07,13,14,20,21 del mes de mayo, 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
06-05-26	Soacha - tena - Soacha	Terrestre	50.000
07-05-26	Soacha – San Antonio del Tequendama- Soacha	Terrestre	40.000
13-05-26	Soacha - tena - Soacha	Terrestre	50.000
14-05-26	Soacha – San Antonio del Tequendama- Soacha	Terrestre	40.000
20-05-26	Soacha - tena - Soacha	Terrestre	50.000
21-05-26	Soacha – San Antonio del Tequendama- Soacha	Terrestre	40.000

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

270.000

Para efectos legales el funcionario 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 DEL CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	JORGE OSWALDO GAMBOA ROJAS	Nombre completo:	JUAN CARLOS BARACALDO SANTOS	Nombre completo:	ARGEMIRO CELIS CASTRO
Numero de contrato	CO1.PCCNTR.9115105	Cargo:	COORDINADOR FORMACION COMPLEMEN	Cargo:	SUBDIRECTOR REGIONAL ENCRAGADO
Firma:		Firma:		Firma:	