SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL VALLE
CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SALUD OCUPACIONAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**20330-874233**
No. de documento	**35778**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EDGAR ALEXANDER SALAS CHACUA	**C.C.**	1.151.935.831	**IP/Nº de contacto**	22695
Correo electrónico contratista:	easalas@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		6119451441	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2153912/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**1521**	
Valor Total del Contrato	$ 28.941.352	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 25.461.600	**3**	**Del**	**01/03/2021**	**Al**	**31/03/2021**	**$ 2.546.160,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 22.915.440		Comisiones			$ 126.043,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SUBSISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO COMO APOYO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRUAL HYSI PARA DESARROLLAR EL PLAN ANUAL DE TRABAJO Y LA ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS DE GEST

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.546.160	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 126.043	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.672.203**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.786.352**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Marzo	**Febrero**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4379655775**	Valor Base retención en la fuente	1.786.352,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.018.464	$ 1.018.464	Valor Base retención en la fuente ICA	2.381.803,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 127.400	$ 127.400	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 163.000	$ 163.000	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 V	$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Pro-UCEVA	13.361,00	0,500%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 595.451		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 2.532.799,00**	

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe de inspecciones de trabajo No 2
Respuesta a correo electrónicos referente al protocolo de bioseguridad N 10
Evaluaciones procesos de contratos N 2
Levantamiento matriz de peligro N 1
Validación empresas contratistas N 4
Actividades desarrolladas del plan de trabajo N 6
Procedimiento de trabajo seguro N 4

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 diligenciados.

EDGAR ALEXANDER SALAS CHACUA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

AMANDA LONDONO PARRA
PROFESIONAL G06

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

AMANDA LONDONO PARRA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1151935831
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDGARD ALEXANDER SALAS CHACUA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 62 2 B 32	TELÉFONO:	4395366
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:		**4379655775**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/03/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994319834

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 163.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 163.000	$ 0	$ 163.000
SUBTOTALES:										**$ 163.000**	**$ 0**	**$ 163.000**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 127.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 127.400	$ 0	$ 0	$ 127.400
SUBTOTALES:													**$ 127.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 127.400**

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	$ 5.400	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 5.400
SUBTOTALES:									**$ 5.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1151935831	SALAS CHACUA EDGAR ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 988.800				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.018.464	$ 163.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 163.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.018.464	$ 127.400	$ 0	$ 127.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.018.464	115193583	$ 5.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 295.800**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cali, 14 de marzo de 2021

PRESENTADO A: Amanda Londoño Parra, Subdirectora (e)

ORDEN DE VIAJE No: 1721	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	08 de marzo de 2021	08 de marzo de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Yumbo, Valle del Cauca	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro de la construcción sede yumbo	N/A

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
inspección `planeada ambiental y de seguridad y salud en el trabajo

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Recorrido por la sede Yumbo del centro de formación con toma de evidencias fotográficas de las condiciones ambientales y de seguridad y salud en el trabajo.
2. Elaboración del informe de inspección planeada

RESULTADOS:

1. Se realizo el informe resaltando los aspectos ambientales y de seguridad y salud en el trabajo que deberán ser tratados en la sede para asegurar su conformidad con el sistema de gestión de la entidad.

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

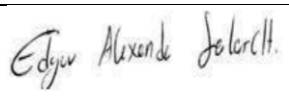
1. Informe de inspección planeada Ambiental y SST

COMPROMISOS

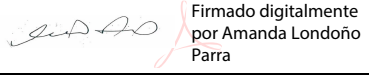
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Cargar el informe de inspección planeada a la plataforma compromiso.sena.edu.co	Edgar Alexander Salas	30 de marzo de 2021

CONCLUSIÓNES:
1. Se cumplió a cabalidad con las actividades planteadas
2. Se entrego la información necesaria para evidenciar el cumplimiento de las actividades planteadas

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Edgar Alexander Salas	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL GRADO 06	AMANDA LONDOÑO PARRA	 Firmado digitalmente por Amanda Londoño Parra

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

INFORME DE INSPECCIÓN DE SEGURIDAD, SALUD Y AMBIENTE

LUGAR, FECHA Y DURACIÓN	**Primera Verificación:** Santiago de Cali, 08 de marzo de 2020, 4 horas - Centro de la Construcción sede Yumbo
DEPENDENCIA	Centro de la Construcción Sede YUMBO
ÁREAS INSPECCIONADAS	Áreas comunes, baños, ambientes de formación, Laboratorios.
INSPECTORES	Santiago Arias Mercado, Edgar Alexander Salas.
RESPONSABLE DEL INFORME	Santiago Arias Mercado, Edgar Alexander Salas.

GENERALIDADES DE LA INSPECCIÓN
-Se realiza la inspección planeada para el primer trimestre de la vigencia 2021 para la sede YUMBO teniendo en cuenta las la verificación de las condiciones Ambientales, de SST y protocolo de bioeguridad

1. OBJETIVO
Identificar oportunidades de mejora y situaciones que se desvían del estado óptimo en materia de desempeño Ambiental, SST y Protocolo de Bioseguridad; con el propósito de tomar acciones al respecto.

2. **ALCANCE**
Todas las actividades desarrolladas en las áreas inspeccionadas.

3. ASPECTOS POR RESALTAR
Se identifico especial presencia de residuos peligrosos almacenados en l sede que deberan ser gestionados tan pronto como sea posible y asegurar su adecuada disposición final.

---

4. CUMPLIMENTO CONDICIONES DE MEJORA

UBICACIÓN	FACTOR DE RIESGO/CONDICIÓN INSEGURA/ CONDICIÓN AMBIENTAL DESFAVORABLE /DESCRIPCIÓN	FOTOGRAFÍA
Áreas de tránsito, Zonas Comunes	Se identifico falta de separación de residuos en la fuente en las áreas comunes del centro la sede, ocasionando problemas para la gestión integral de los mismos residuos.	  

Oficinas	Se identifico falta de orden y limpieza en las áreas de oficinas por el almacenamiento de elementos para la formación profesional y mantenimiento de los equipos utilizados en la sede.	
	Se identifico puerta caída que no permite la apertura total de la misma generando problemas para la movilidad y posibles inconvenientes en eventuales situaciones de emergencia.	
	Se identifico el almacenamiento de residuos de aceites usados de motor en las oficinas de la sede, generando posibles derrames y afectan a la gestión de residuos peligrosos de la sede.	

Baños	Se identificaron averías en algunas de las baterías hidrosanitarias de la sede del centro de formación generando posibles gastos excesivos de agua y dificultando el saneamiento básico.	 
	Se identifico baterías hidrosanitarias sin el respectivo cambio a sistemas ahorradores, generando exceso en el uso de agua y generando posibles incumplimientos en los requisitos legales ambientales.	

Talleres/Ambientes de formación	Se identifico falta de orden y limpieza en la mayoría de los talleres de la sede generando posibles complicaciones en la gestión ambiental y de SST por proliferación de plagas.	     

	Se identifico posibles Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos RAEES sin la gestión oportuna según las directrices del Sistema de Gestión Ambiental generando un posible incumplimiento de los requisitos legales ambientales asociados a esta actividad.	 
	Se identifico falta de gestión de residuos peligrosos identificados como “Residuos de mantenimiento de maquinaria pesada” sin la gestión oportuna según las directrices del Sistema de Gestión Ambiental generando un posible incumplimiento de los requisitos legales ambientales asociados a esta actividad.	

	Se identifico falta de gestión de residuos peligrosos presentes en la sede antes de ser otorgada al centro de formación denominados como “Residuos líquidos misceláneos” de procesos de curtiembre sin la gestión oportuna según las directrices del Sistema de Gestión Ambiental generando un posible incumplimiento de los requisitos legales ambientales asociados a esta actividad.	 

6. ACCIONES TOMADAS DURANTE LA INSPECCIÓN (describe las medidas temporales inmediatas realizadas en el momento de la inspección, en caso de identificar peligros inminentes, como señalizar la condición insegura o aislar el área.)

- Se realzó recorrido con el personal de mantenimiento de la sede para verificar las acciones de mejora implementada.

7. CONCLUSIONES (Resultado del proceso de inspección, proposición lógica final y no una "opinión".)

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	
Codigo Centro:	
Fecha de elaboración:	**14/03/2021**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: YUMBO, 08 DE MARZO DE 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: EDGAR ALEXANDER SALAS
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1112480907

En desarrollo de la comisión No. **1721** durante lo **8** del mes de MARZO de **2021** 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	VALOR PAGADO
8-mar-21	**CALI-YUMBO**	**BUS**	**6.000**
8-mar-21	**YUMBO-CALI**	**BUS**	**6.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**12000**

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 unicamente 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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: EDGAR ALEXANDER SALAS	**Nombre completo:** AMANDA LONDOÑO PARRA	**Nombre completo:** AMANDA LONDOÑO PARRA
	Cargo: PROFESIONAL GRADO 06	**Cargo:** SUBDIRECTORA (E)
Firma: Edgar Alexander Salcedo	**Firma:** Firmado digitalmente por Amanda Londoño Parra	**Firma:** Firmado digitalmente por Amanda Londoño Parra

No: 1721

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	EDGAR ALEXANDER SALAS CHACUA	c.c No.	1.151.935.831	de	Cali
Contrato No.	2153912	de	21 ENERO 20121		
Valor Honorarios mensual	2.546.160	Valor 100%	2.546.160	4	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	08/03/2021	Llegada estimada	08/03/2021	dias	0,5
Destino ciudad	Yumbo	C			
Manutencion Diaria	157.133				
Pasaje Aereo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	Cali- Yumbo-Cali

OBJETIVOS: Registro ingrso y salida capacotación autocuidado personal de aseo, validación de obras.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	78.567
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	12.000
Valor neto a reconocer	126.043

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Ciento Veintiseis mil Cuarenta y Tres pesos m/cte.

CUENTA No. 6119451441 TIPO AHORRO BANCO ANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE CONFORME - COMISIONADO: Edgar Alexander Salas Chacua

C.C. 1.151.935.831 de Cali

No. CDP 1821 de

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN
Dependencia

Beatriz E. Cobo.. Firmado digitalmente por Beatriz Eugenia Cobo García
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	78567	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	12.000	
Valor neto a legalizar	126.043	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR —

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Firmado digitalmente por Amanda Londoño Parra

Solicitante - Ordenador del Gasto

Escaneado con CamScanner