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 SANTANDER
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL
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	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**Julio de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**99098-148619**
No. de documento	**162495**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JULIO CESAR MILLAN RAMIREZ	**C.C.**	79.672.507	**IP/Nº de contacto**	73767
Correo electrónico contratista:	jcmillan@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	SI
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		075610923	
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:	2410860/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**46921**	
Valor Total del Contrato	$ 27.300.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.030.000	**4**	**Del**	**01/07/2021**	**Al**	**31/07/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.130.000		Legalización comisiones del periodo			$ 350.612,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural, en la modalidad presencial y a distancia; enmarcada en los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.900.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.778.750**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Julio	**Junio**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9421108229**	Valor Base retención en la fuente	2.778.750,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.705.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 0	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 II	$ 16.300	$ 16.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	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	$ 926.250		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.900.000,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 2318097 Oiba Programa: Emprendedor promotor en programas turisticos rurales locales *AA: Diligenciar la i
nformacion solicitada en cada uno de los componentes del modelo de negocio canvas *COMP: Promover proyectos comunitarios según
*Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: Miércoles y Sábados de 08:00 a 12:00 y 13:00 a 17:00 3,7,10 de Julio de 2021 *Horas total
24 Ficha: 2312978 Cabrera Programa:Emprendimiento en producción de ovinos*AA: Formular proyecto para la unidad productiva
,para el desarrollo de las actividades a realizar*COMP: Proyectar el mercado según segmentos y métodos de pronóstico
*Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: Jueves y Viernes de 08:00 a 12:00 y 13:00 a 17:00 2,8,9,15 de Julio de 2021 *Horas total32
Ficha: 2355410 Guadalupe Programa: Emprendedor en elaboracion de accesorios artesanales AA: Formular proyecto para la unidad producti
COMP: Fomentar cultura emprendedora según habilidades Ficha: 2376628 Charala Programa: Emprendedor en desarrollo de actividades turist
en espacios naturales 32 horas total mes 176

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.

JULIO CESAR MILLAN RAMIREZ
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,

OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO
INSTRUCTOR G14

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

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79672507		MILLAN RAMIREZ JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 14-92 san gil Santander	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7239310	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1069377408	9421108229	I	2021/07/02	2021/07/23	BANCO DE BOGOTA	21	$211,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,300	$0	$0	$16,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,300	$0	$0	$16,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,000	$0	$0	$195,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$195,000	$0	$0	$195,000
TOTAL				1	$211,300	$0	$0	$211,300

No: 161

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: JULIO CESAR MILLAN RAMIREZ c.c No. 79.672.507 de BOGOTA

Contrato No. 2410860 de 09 DE ABRIL DE 2021

Valor Honorarios mensual 3.900.000 Valor 100% 3.900.000 6

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada 23/06/2021 Llegada estimada 23/06/2021 dias 0,5

Destino ciudad OIBA C

Manutencion Diaria 203.660

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X] Ruta SAN GIL - OIBA - SAN GIL

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION DE LA FICHA 2308957 EN EL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN RECORRIDOS DE AGROECOTURISMO

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	46.000
Valor neto a reconocer	183.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 98521

FECHA: 18/06/2021 FIRMA:

SON: Ciento Ochenta y Tres mil Trescientos Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 75610923 TIPO AHORROS BANCO BANCO DE BOGOTA

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: JULIO MILLAN

C.C. 79.672.507 de BOGOTA

No. CDP 2921 de 14 DE ENERO 2021

Observaciones

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

Centro Agroturistico — Dependencia

Tulio Alexander Bautista Rodriguez — Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	101.830	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	46.000	
Valor neto a legalizar	183.306	-

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.

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 27 de Junio de 2021

PRESENTADO A:
TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ SUB DIRECTOR CENTRO (E) G02
Subdirectora Centro Agroturístico

ORDEN DE VIAJE No: 7421	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23 de Junio de 2021	23 Junio de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
San Gil	Santander/ Centro Agroturístico	Oiba

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación de la ficha 2318091 de la formación emprendedor promotor de en programas turisticos rurales locales competencia : contabilizar los recursos de operación, inversión y financiación de acuerdo con las normas y políticas organizacionales

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Las actividades se desarrollaron en dos tiempos:

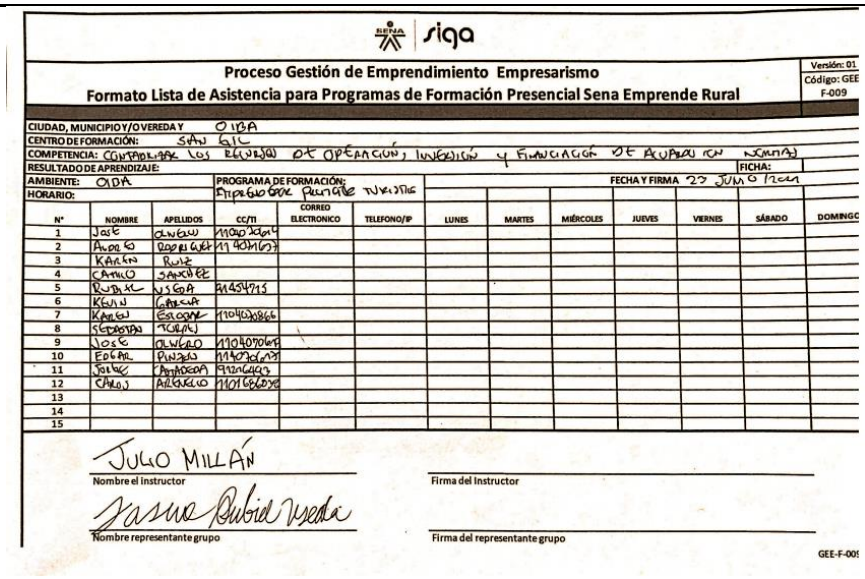


Tiempo: **Formación para formular proyecto para la unidad productiva**

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

Listado de asistentes (ver anexo)

Ilustración 2 Contexto definición valor agregado en mi producto/subproductos



siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01
Código: GEE
F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y: OIBA
CENTRO DE FORMACIÓN: SAN GIL
COMPETENCIA: CONTROLAR LOS ELEMENTOS DE OPERACIÓN, INVERSIÓN Y FINANCIACIÓN DE ACUERDO CON NORMAS
RESULTADO DE APRENDIZAJE:
FICHA:
AMBIENTE: OIBA
PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR RURAL TUR-ESTAC
FECHA Y FIRMA 23 JUNIO 2021
HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	JOSE	OLIVELLA	1090326694									
2	ANDRES	RODRIGUEZ	1140361673									
3	KARLIN	RUIZ										
4	CARLOS	SANCHEZ										
5	RUBIXL	VEGA	91454715									
6	KEVIN	GARCIA										
7	KAREN	ESTUPIÑAN	1104030866									
8	SEBASTIAN	TORRES										
9	JOSE	OLIVELLA	1104070669									
10	EDGAR	PINZON	1140766073									
11	JORGE	CARDOZO	91226493									
12	CARLOS	ANGARITA	1101686098									
13												
14												
15												

JULIO MILLÁN
Nombre el instructor

Firma del Instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-005

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Formación para formular proyecto para la unidad productiva	JULIO MILLAN	23 de Junio 2021

CONCLUSIÓNES:

Se realizaron las actividades programadas durante la jornada, la cual se desarrolló sin contratiempos, obteniéndose los resultados esperados, se dejaron tareas a desarrollar por parte de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Julio Cesar Millan Ramirez- Instructor	JULIO MILLÁN

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructor grado 14	Oscar William Vergara Romero	

COOTRASARAVITA SOCORRO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA 23 JUNIO/2021 HORA 698279

NOMBRE Julio Millán C.C. No. 7967507

DE SANGIL A: OIBA

EL AGENTE VALOR $ 23.000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAVITA SOCORRO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA 23 JUNIO/2021 HORA 694375

NOMBRE Julio Millán C.C. No. 7967507

DE Oiba A: San Gil

EL AGENTE VALOR $ 23.000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

Escaneado con CamScanner

No: 188

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: JULIO CESAR MILLAN RAMIREZ c.c No. 79.672.507 de BOGOTA

Contrato No. 2410860 de 09 DE ABRIL DE 2021

Valor Honorarios mensual 3.900.000 Valor 100% 3.900.000 6

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada 26/06/2021 Llegada estimada 26/06/2021 dias 0,5

Destino ciudad OIBA C

Manutencion Diaria 203.660

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X] Ruta SAN GIL - OIBA - SAN GIL

OBJETIVOS:

FORMACION DE LA FICHA 2318097 EN EL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN RECORRIDOS DE AGROECOTURISMO

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	30.000
Valor neto a reconocer	167.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 99421

FECHA: 18/06/2021 FIRMA:

SON: Ciento Sesenta y Siete mil Trescientos Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 75610923 TIPO AHORROS BANCO BANCO DE BOGOTA

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: JULIO MILLAN

C.C. 79.672.507 de BOGOTA

No. CDP 2921 de 14 DE ENERO 2021

Observaciones

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

Centro Agroturistico
Dependencia

Tulio Alexander Bautista Rodriguez
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	101.830	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	30.000	
Valor neto a legalizar	167.306	-

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.

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 27 de Junio de 2021

PRESENTADO A:
TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ SUB DIRECTOR CENTRO (E) G02
Subdirectora Centro Agroturístico

ORDEN DE VIAJE No: 10421	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	26 de Junio de 2021	26 Junio de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
San Gil	Santander/ Centro Agroturístico	Oiba

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación de la ficha 2318091 de la formación emprendedor promotor de en programas turisticos rurales locales competencia : contabilizar los recursos de operación, inversión y financiación de acuerdo con las normas y políticas organizacionales

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Las actividades se desarrollaron en dos tiempos:

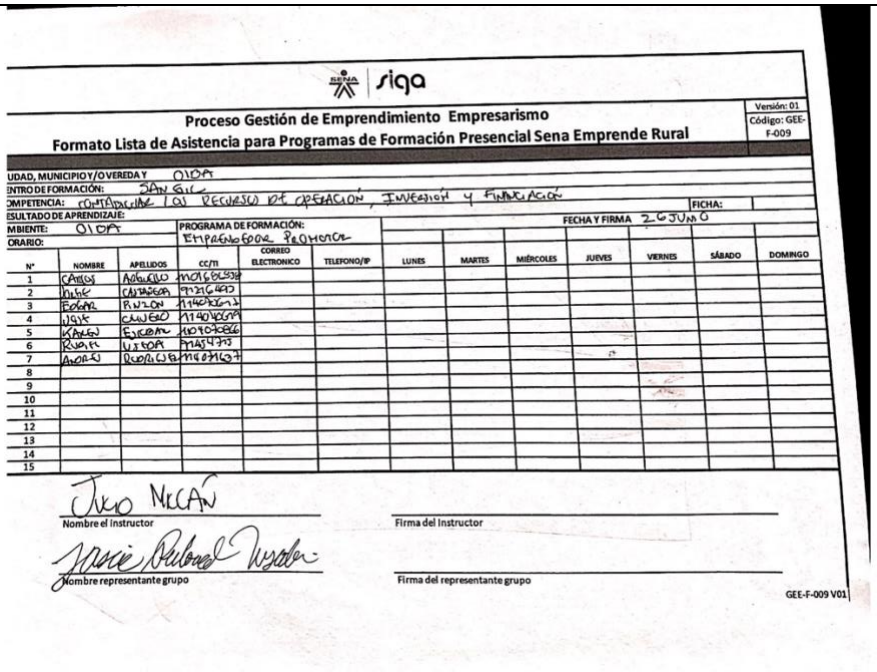


Tiempo: **Formación para formular proyecto para la unidad productiva**

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

Listado de asistentes (ver anexo)

Ilustración 2 Contexto definición valor agregado en mi producto/subproductos



SENA | siqa

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01
Código: GEE-F-009

UDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y: OIBA
NTRO DE FORMACIÓN: SAN GIL
OMPETENCIA: CONTABILIDAD LOS PROCESOS DE OPERACIÓN, INVERSIÓN Y FINANCIACIÓN — FICHA:
ESULTADO DE APRENDIZAJE:
MBIENTE: OIBA — PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR RURAL — FECHA Y FIRMA 26 JUNIO
ORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	CARLOS	ARGUELLO	1098603538									
2	JHON	CASTAÑEDA	91216497									
3	EDGAR	PINZON	1140826472									
4	JOSE	CLAVIJO	1140826879									
5	KAREN	FIGUEROA	1098076866									
6	RUBEN	VIZCAYA	91214793									
7	AMPARO	RODRIGUEZ	1140831467									
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

JULIO MILLAN
Nombre el Instructor

Firma del Instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01

Escaneado con CamScanner

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Formación para formular proyecto para la unidad productiva	JULIO MILLAN	26 de Junio 2021

CONCLUSIÓNES:
Se realizaron las actividades programadas durante la jornada, la cual se desarrolló sin contratiempos, obteniéndose los resultados esperados, se dejaron tareas a desarrollar por parte de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Julio Cesar Millan Ramirez- Instructor	JULIO MILLÁN

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructor grado 14	Oscar William Vergara Romero	

COOTRASARAVITA SOCORRO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.

RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN
Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA 26/06/2021 HORA 28388

NOMBRE Julio Millán

DE San Gil A: Oiba

EL AGENTE

VALOR $ 15.000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAVITA SOCORRO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.

RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN
Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA 26 / JUNIO / 2021 HORA 493400

NOMBRE Julio Millán C.C. No. 79672507

DE Oiba A: San Gil

EL AGENTE

VALOR $ 15.000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD