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 ANTIOQUIA
COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRE
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	**5**
Código Centro	**950410**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**54730-540899**
No. de documento	**239371**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ERICK JESITH GAVIRIA SANTOS	**C.C.**	15.647.828	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	yoerickgaviria@gmail.com				

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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		9695133089	
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:	2263729/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**12221**	
Valor Total del Contrato	$ 39.000.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.010.000	**9**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**31/10/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.110.000		Legalización comisiones del periodo			$ 674.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE BILINGÜISMO EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO.

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	**$ 2.591.550**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Octubre	**Setiembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4410573521**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.200	$ 8.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 863.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	TARIFA	
Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00		
Valor base IVA	0,00		
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%	
Menos Retencion IVA	0,00	15%	
Reteica - 8299	0,00	0,400%	
-	0,00		
-	0,00		
-	0,00		
Jaime Isaza Cadavid	15.600,00	0,000%	
Otras Retenciones	0,00	0,000%	
Otras Retenciones	0,00	0,000%	
Otras Retenciones	0,00	0,000%	
Descuentos de Libranza	0,00		
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		
VALOR A PAGAR	**$ 3.884.400,00**		

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Las actividades desarrolladas se encuentran detalladas en el informe de ejecución contractual correspondiente.

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.

ERICK JESITH GAVIRIA SANTOS
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,

NELLIS MARIA BEJARANO CHANTAC
PROFESIONAL 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

ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIÉRREZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15647828
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ERICK JESITH GAVIRIA SANTOS GAVIRIA SANTOS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 7 N 4-27	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4410573521**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	septiembre
	AÑO:	2021		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/10/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997089287

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 249.600
SUBTOTAL:			1	**$ 249.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 195.000
SUBTOTAL:			1	**$ 195.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.200
SUBTOTAL:			1	**$ 8.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 452.800**

17221

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Erick Yesith Gaviria Santos					Tipo:	C.C.	No.	15647828
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2263729	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	17.	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE BILINGUISMO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Elkin Humberto Granada Jiménez				CARGO	Subdirector, CTAPT		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Nelly Maria Bejarano Chantac				CARGO	Instructor lider red de bilinguismo		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	APARTADO- SAN PEDRO DE URABA - APARTADO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	SAN PEDRO DE URABA			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	13	9	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	14	9	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA EJECUCIÓN DE LA COMPETENCIA, INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA PARA LAS LENGUAS.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación Orientar la Formación Profesional Integral como un proceso educativo teórico-práctico, de carácter integral orientado al desarrollo de conocimientos técnicos, tecnológicos, de actitudes y valores para el desarrollo humano y la convivencia social, que le permitan a la persona actuar crítica y creativamente en los contextos productivos y sociales, la interiorización de valores éticos, la utilización de las cuatro fuentes del conocimiento	1	ACTA, LISTADO DE ASISTENCIA, FOTOGRAFIAS.

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de ida: Apartadó-San pedro de uraba. ACTIVIDAD: Impartir formación Profesional presencial integral, en la ejecución de la competencia: ID 2234986 se pernota en el lugar de la formación.	13	9	2021
Desplazamiento de regreso: San pedro de uraba- Apartado. ACTIVIDAD: Impartir formación Profesional presencial integral, en la ejecución de la competencia: ID 22303420.	14	9	2021

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	Erick gaviria Santos	FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	3	9	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Nelly Bejarano		

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Apartadó, 4 de Octubre 2021

PRESENTADO A: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No: 957	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	13 Septiembre-2021	14-Septiembre-2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Apartado-San Pedro-Apartado	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	ANTIOQUIA/COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO	Apartado-San Pedro-Apartado

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA EJECUCIÓN DE LA COMPETENCIA, INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA PARA LAS LENGUAS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desarrollo formación Pedagógica en las fichas 2303420 y 2234986
2. Actividades Grupales para desarrollar Resultados de la estructura curricular

RESULTADOS:

Desarrollar acciones de formación profesional con aprendices

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Fotografía
2. Listado asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Impartir formación profesional	ERICK GAVIRIA SANTOS	Del 13 al 14 de Septiembre de 2021

CONCLUSIÓNES:

1. Ejecutar la Formación Profesional Integral de acuerdo a los proyectos formativos y estructuras curriculares

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ERICK GAVIRIA SANTOS	Erick Gaviria S.

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DE LA SUPERVISORA	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISORA	FIRMA
PROFESIONAL EN BILINGUISMO	Nelly María Bejarano Chantac	Nelly Bejarano

REINTEGRO TOTAL OK BM 957

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHegranada ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 10 de septiembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	17221	**Fecha Solicitud**	2021-09-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-09-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	BILINGUISMO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4721	**Dependencia Solicitante**	950445 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje 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
ERICK JESITH GAVIRIA SANTOS	CC: 15647828	CONTRATISTA	Autorizada	2021-09-13	2021-09-13	ANTIOQUIA / APARTADO	ANTIOQUIA / SAN - URABA	1	Si	0	1,5	3.900.000,00	185.148,00	277.722,00	64.000,00	341.722,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL BILINGUISMO EN SAN PEDRO DE URABA LOS DIAS 13 Y 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.
				2021-09-14	2021-09-14	ANTIOQUIA / SAN - URABA	ANTIOQUIA / APARTADO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**277.722,00**	**64.000,00**	**341.722,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL BILINGUISMO EN SAN PEDRO DE URABA LOS DIAS 13 Y 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:		Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-09-10T11:23:43.808-05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 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 Abierta de confianza.

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

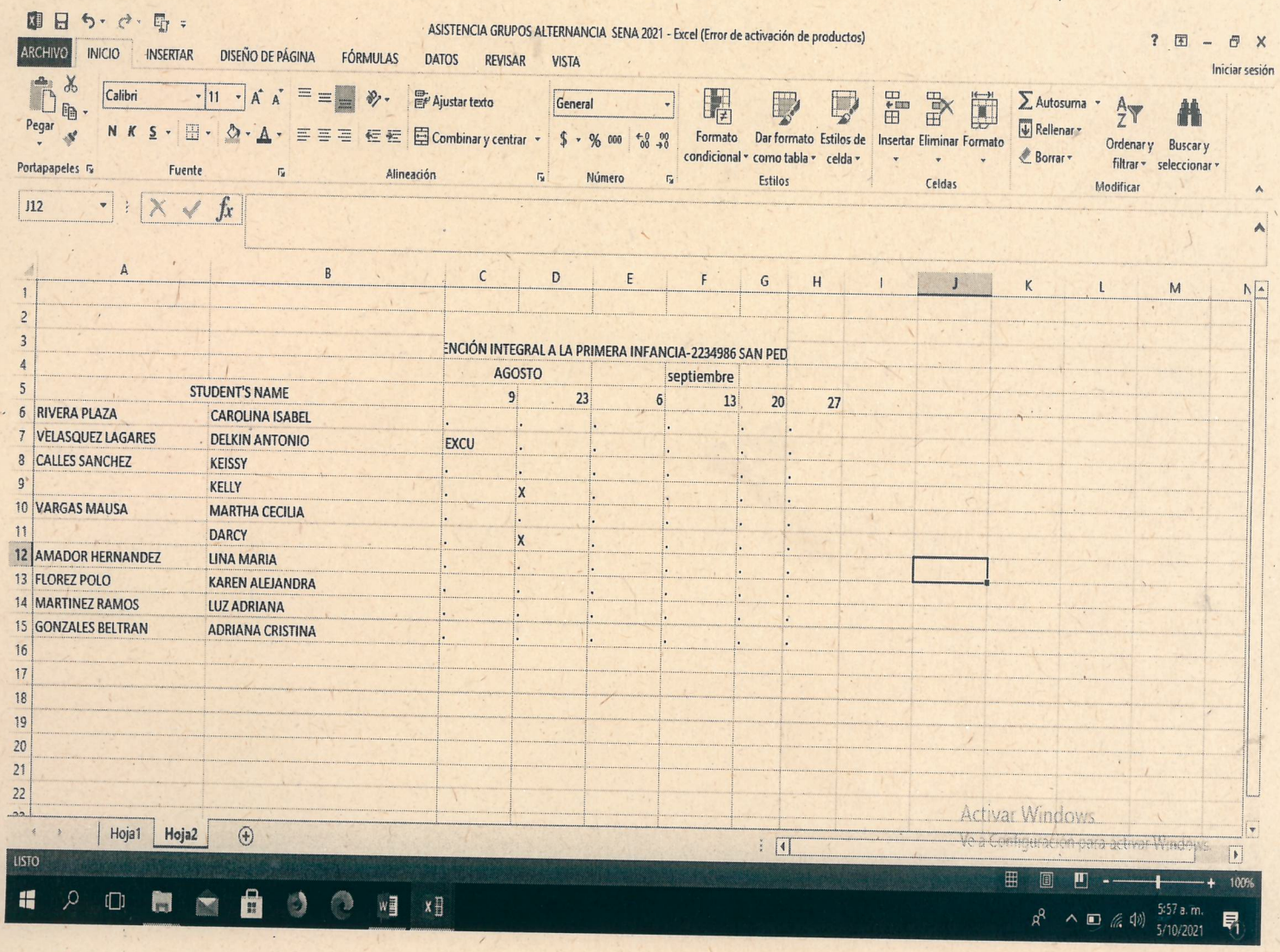
Usuario que Genera Reporte:	MHegranada	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 10 de septiembre de 2021	

Firma Responsable

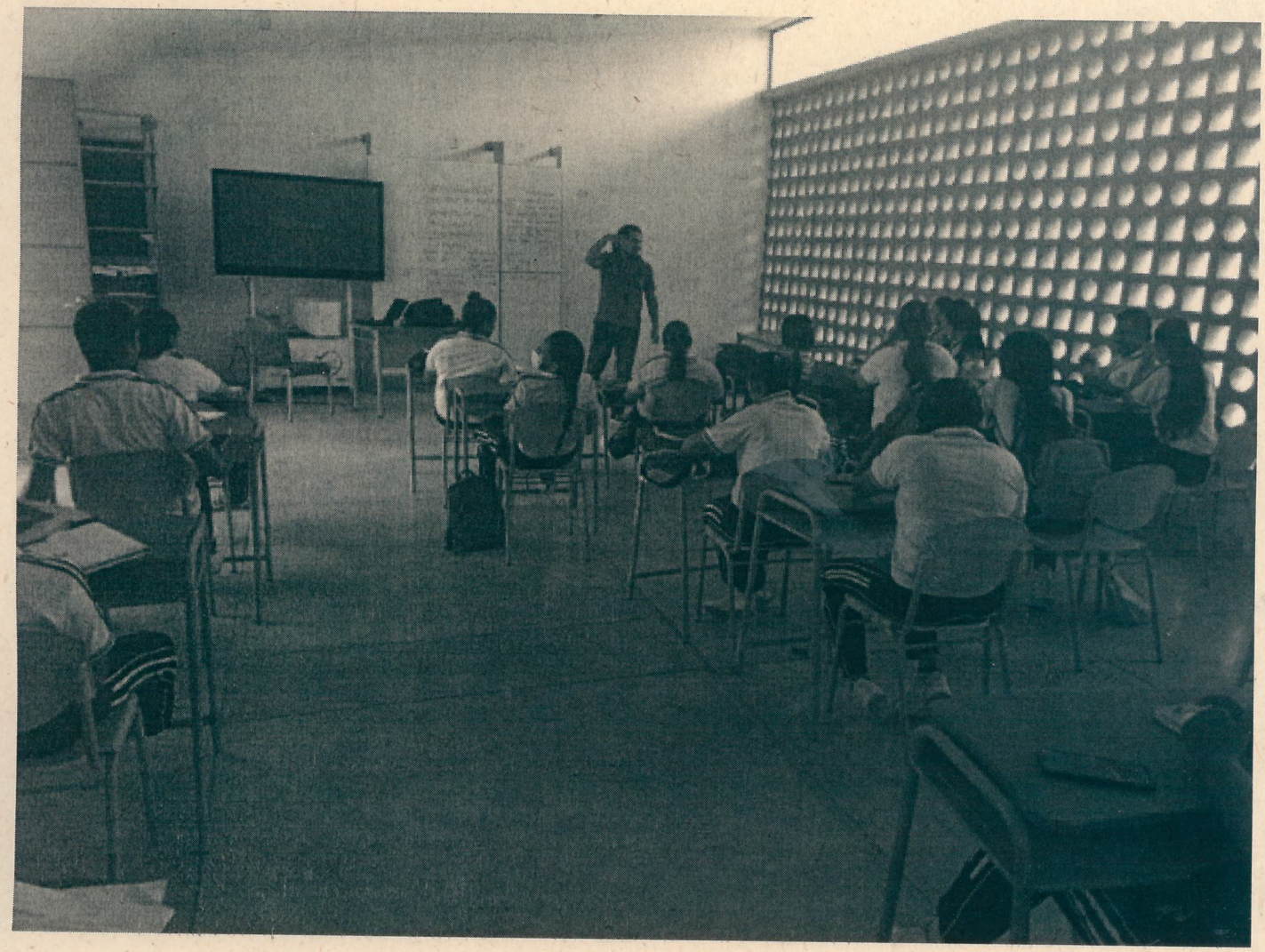
Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	10/09/2021 9:02:16

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
10/09/2021 11:23:58 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 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 Abierta de confianza.



Erick Gaviria S.



Erick Gaviria 5.

Comprobante

de pago en línea



MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Pago realizado por: ERICK JESITH GAVIRIA SANTOS

Nro. de factura: 15934

Descripción del pago: COM731 TRANSPORTE

Nro. de referencia: 172.16.50.47

Nro. de referencia 2: 15647828

Nro. de referencia 3:

Fecha y hora de la transacción: Martes 5 de Octubre de 2021 06:04:35 AM

Nro. de comprobante: 0000093173

Valor pagado: $ 64,000.00

Cuenta: *******3089

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

28921

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Erick Yesith Gaviria Santos					Tipo:	C.C.	No.	15647828
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2263729	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	17.	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE BILINGUISMO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Elkin Humberto Granada Jiménez				CARGO	Subdirector, CTAPT		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Nelly Maria Bejarano Chantac				CARGO	Instructor lider red de bilinguismo		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	Apartadó-San pedro de uraba-Apartadó;Apartadò- Necocli(Vereda Peniel)-Necocli(Vereda Peniel-Apartadò; Apartadò- Chigorodo-Apartadò							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	san pedro de uraba, necocli y chigorodó			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	10	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	29		10	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA EJECUCIÓN DE LA COMPETENCIA, INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA PARA LAS LENGUAS.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación Orientar la Formación Profesional Integral como un proceso educativo teórico-práctico, de carácter integral orientado al desarrollo de conocimientos técnicos, tecnológicos, de actitudes y valores para el desarrollo humano y la convivencia social, que le permitan a la persona actuar crítica y creativamente en los contextos productivos y sociales, la interiorización de valores éticos, la utilización de las cuatro fuentes del conocimiento	1	ACTA, LISTADO DE ASISTENCIA, FOTOGRAFIAS.

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
DESPLAZAMIENTO IDA Y VUELTA :Apartadó-San pedro de uraba-Apartadó. ACTIVIDAD: Impartir formación Profesional presencial integral, en la ejecución de la competencia: ID 2234986.	18,25	10	2021
DESPLAZAMIENTO IDA Y VUELTA Apartadó-San pedro de uraba-Apartadó. ACTIVIDAD: Impartir formación Profesional presencial integral, en la ejecución de la competencia: ID 22303420.	19,26	10	2021
DESPLAZAMIENTO IDA Y VUELTA: Apartadò- Chigorodo-Apartadò. Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : ID. 2234983	7,14,21,28	10	2021
DESPLAZAMIENTO IDA Y VUELTA:Apartadò- Necocli(Vereda Peniel)-Necocli(Vereda Peniel-Apartadò). Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : ID. 2231655	1,8.15,22,29	10	2021

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Erick gaviria Santos	FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	17	9	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Nelly Bejarano		

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

Usuario que Genera Reporte:	MHegranada	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 29 de septiembre de 2021	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	28921	**Fecha Solicitud**	2021-09-29	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-09-29	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	BILINGUISMO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4721	**Dependencia Solicitante**	950445 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje 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
ERICK JESITH GAVIRIA SANTOS	CC: 15647828	CONTRATISTA	Autorizada	2021-10-01	2021-10-28	ANTIOQUIA / APARTADO	ANTIOQUIA / NECOCLI	27	No	0	27	3.900.000,00	0,00	0,00	674.000,00	674.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN BILINGUISMO EN SAN PEDRO DE URABA, NECOCLI (VEREDA PENIEL), Y CHIGORODO LOS DIAS 1,8,15,22,29,7,14,21,28,19,26,18,25, DE OCTUBRE DEL 2021.
				2021-10-29	2021-10-29	ANTIOQUIA / NECOCLI	ANTIOQUIA / APARTADO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**674.000,00**	**674.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN BILINGUISMO EN SAN PEDRO DE URABA, NECOCLI (VEREDA PENIEL), Y CHIGORODO LOS DIAS 1,8,15,22,29,7,14,21,28,19,26,18,25, DE OCTUBRE DEL 2021.

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:		Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-09-29T17:21:17.004-05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 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 Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHegranada	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 29 de septiembre de 2021	

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	29/09/2021 17:16:28

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
29/09/2021 5:21:29 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1,999 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 Abierta de confianza.

Com 901

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHegranada — ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950410 — COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 7 de septiembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	11621	**Fecha Solicitud**	2021-09-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad**	- 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-09-07	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	BILINGUISMO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4721	**Dependencia Solicitante**	950445 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje 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
ERICK JESITH GAVIRIA SANTOS	CC: 15647828	CONTRATISTA	Autorizada	2021-09-09	2021-09-24	ANTIOQUIA / APARTADO	ANTIOQUIA / CHIGORODO	15	No	0	15	3.900.000,00	0,00	0,00	160.000,00	160.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL BILINGUISMO EN CHIGORODO Y NECOCLI LOS DIAS 9,16,23,10,17,24 Y 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021
				2021-09-30	2021-09-30	ANTIOQUIA / CHIGORODO	ANTIOQUIA / APARTADO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**160.000,00**	**160.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL BILINGUISMO EN CHIGORODO Y NECOCLI LOS DIAS 9,16,23,10,17,24 Y 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	Cargo:	""

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-09-07T18:03:29.823-05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 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 Abierta de confianza.

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte:	MHegranada	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 7 de septiembre de 2021	

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	07/09/2021 16:55:42

SIIF Nación

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
7/09/2021 6:03:44 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 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 Abierta de confianza.

11621

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Erick Yesith Gaviria Santos					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**15647828**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 2263729**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17.	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE BILINGUISMO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Elkin Humberto Granada Jiménez				**CARGO**	Subdirector, CTAPT		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Nelly Maria Bejarano Chantac				**CARGO**	Instructor lider red de bilinguismo		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**APARTADO - CHIGORODO - NECOCLI - APARTADO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	**APARTADO**			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**9**	**9**	**2021**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**30**	**9**	**2021**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA EJECUCIÓN DE LA COMPETENCIA, INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA PARA LAS LENGUAS.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación Orientar la Formación Profesional Integral como un proceso educativo teórico-práctico, de carácter integral orientado al desarrollo de conocimientos técnicos, tecnológicos, de actitudes y valores para el desarrollo humano y la convivencia social, que le permitan a la persona actuar crítica y creativamente en los contextos productivos y sociales, la interiorización de valores éticos, la utilización de las cuatro fuentes del conocimiento	1	ACTA, LISTADO DE ASISTENCIA, FOTOGRAFIAS.

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : ID. 2234983 Apartadò-Chigorodo-Apartadò.	9	**9**	**2021**
Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : ID. 2234983 Apartadò-Chigorodo-Apartadò.	16	**9**	**2021**
Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : ID. 2234983 Apartadò-Chigorodo-Apartadò.	23	**9**	**2021**
Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : ID. 2234983 Apartadò-Chigorodo-Apartadò.	30	**9**	**2021**
Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : ID. 2231655 Apartadò-Necocli-Apartadò.	10	9	**2021**
Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : ID. 2231655 Apartadò-Necocli-Apartadò.	17	9	**2021**
Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : ID. 2231655 Apartadò-Necocli-Apartadò.	24	9	**2021**

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	Erick gaviria Santos	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	3	9	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Nelly Bejarano		

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Apartadó, 4 de Octubre 2021

PRESENTADO A: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No:901	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	09-Septiembre-2021	30-septiembre-2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Apartado—Chigorodo -Necocli Apartado	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	ANTIOQUIA/COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO	Apartado-Chigorodo -Necocli- Apartado

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA EJECUCIÓN DE LA COMPETENCIA, INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA PARA LAS LENGUAS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desarrollo formación Pedagógica en las fichas 2234985- 2234983
2. Actividades Grupales para desarrollar Resultados de la estructura curricular

RESULTADOS:

Desarrollar acciones de formación profesional con aprendices

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Soporte de Comisión de Pago.
2. Fotografía
3. Listado asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Impartir formación profesional	ERICK GAVIRIA SANTOS	Del 09 al 30 de Septiembre de 2021

CONCLUSIÓNES:

1. Ejecutar la Formación Profesional Integral de acuerdo a los proyectos formativos y estructuras curriculares
2. El 24 de septiembre me desplacé de terminal de APARTADÓ A la terminal de Turbo para tomar el transporte de Necoclí con tiquetes.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ERICK GAVIRIA SANTOS	Erick Gaviria Santos

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DE LA SUPERVISORA	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISORA	FIRMA
PROFESIONAL EN BILINGUISMO	Nelly María Bejarano Chantac	Nelly Bejarano

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

Codigo Regional :	**5**
Codigo Centro:	**950410**
Fecha de elaboración:	**4/10/2021**
ID Proceso:	**2247508**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Apartadó, 4 de Octubre del 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ERICK GAVIRIA SANTOS
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 15.647.828

En desarrollo de la comisión No. **901** durante los dias **9,16,23, 24, 30** del mes de **septiembre** 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	VALOR PAGADO
9/09/2021	Apartadó - Chigorodó - Apartadó	bus	10.500
16/09/2021	Apartadó - Chigorodó - Apartadó	bus	10.500
23/09/2021	Apartadó - Chigorodó - Apartadó	bus	10.500
24/09/2021	Apartadó - Turbo	taxi	7.000
30/09/2021	Apartadó - Chigorodó - Apartadó		10.500
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**49.000,00**

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: ERICK GAVIRIA SANTOS	**Nombre completo:** NELLIS MARIA BEJARANO CHANTAC	**Nombre completo:** ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
	Cargo: LIDER DE BILINGUISMO	**Cargo:** Subdirector
Firma: Erick Gaviria	**Firma:** Nellis Bejarano	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

COOINTUR

NIT. 800.124.196-1

Servicio

Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO		COD.TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN DD | MM | AA
Eric Gaviria			
CODIGO	ORIGEN	VALOR	20.000
	Apartado	OTROS	
CODIGO	DESTINO	TOTAL	20.000
	Necocli		

HORA	PLACA	No. PUESTO	DIA | MES | AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
	Z4B 110	3	17 | 10 | 21	306288

Abordar media hora antes en el Terminal

COOINTUR

NIT. 800.124.196-1

Servicio

Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO		COD.TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN DD | MM | AA
Erick Gaviria.			
CODIGO	ORIGEN	VALOR	20000
	Necocli	OTROS	
CODIGO	DESTINO	TOTAL	20000
	Apartado		

HORA	PLACA	No. PUESTO	DIA | MES | AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
	022	3	17 | 10 | 21	306264

Abordar media hora antes en el Terminal

COOINTUR

NIT. 800.124.196-1

Servicio

Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO		COD.TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN DD | MM | AA
Eric Gaviria			
CODIGO	ORIGEN	VALOR	
	Apartado	OTROS	
CODIGO	DESTINO	TOTAL	20000
	Necocli		

HORA	PLACA	No. PUESTO	DIA | MES | AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
	010	10	17 | 10 | 21	306261

Abordar media hora antes en el Terminal

COOINTUR

NIT. 800.124.196-1

Servicio

Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO		COD.TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN DD | MM | AA
Erick Gaviria Sa			
CODIGO	ORIGEN	VALOR	20.000
	Necocli	OTROS	2
CODIGO	DESTINO	TOTAL	20.000
	Apartado		

HORA	PLACA	No. PUESTO	DIA | MES | AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
	666	1	19 | 9 | 21	306278

4

Sotraurabá S.A.

NIT: 8909027601
Punto de Venta: TURBO(TURBO OFICINA TURBO)
Tel: 8280022
Este tiquete es un documento equivalente a la factura cambiaria transporte numero: 000337693
Cajero: YARLIS MARIA RIVERA ZAPATA
Fecha de compra: 24/09/2021 06: PM

Codigo Viaje: 344233
Origen: TURBO (ANTIOQUIA)
Destino: NECOCLI (ANTIOQUI
Fecha de Viaje: 24/09/2021 06:19
Puesto: 1
Valor: 11,000
Vehiculo: 16712 Placa: WDX69
Tiquete: 0003376935

Pasajero: ERICK JESITH GAVIRI
CC: 15647828

(05)31730033769352021

COOTRANSUROCCIDENTE

COOTRANSUROCCIDENTE
NIT :800147567-8
DIR:CRA 84C No 75-580 local 8968
TEL:4486841

TIQUETE No: TNEC164693

SEDE:	NECOCLI
FECHA EXPEDICION:	24/09/2021
FECHA VIAJE:	24/09/2021
HORA SALIDA:	21:00
VEHICULO:	5807 SNZ-549
PUESTO:	24
PASAJERO:	ERICK GAVIRIA
IDENTIFICACION:	15647828
ORIGEN:	NECOLI
DESTINO:	APARTADO
TOTAL	20,000

Taquillero: DIANA ARTEAGA

Este documento equivale a la factura cambiaria de transp
segun Resolución Dian No 110000660000 del 30/12/2015
Autoriza numeros de 100001 al 400000 Prefijo TNEC

El pasajero tiene derecho a llevar como equipaje una ma

El Presente contrato de transporte rige por las disposici
del Codigo de Comercio y demas normas concordantes
consumidor ley 1480 del 2011 .

SE COBRARA EL EXCESO DE EQUIPAJE

VALIDO POR 30 DIAS

*DE NO UTILIZAR EL TIQUETE Y/O SOLICITAR L
DEVOLUCION DEL DINERO LE SERÁ REEMBOL
SOLO EL 80% DEL TIQUETE *

USUARIO