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 TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**52908-786686**
No. de documento	**249655**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIA ANDREA DE LA TORRE VIDARTE	**C.C.**	29.186.941	**IP/Nº de contacto**	3103999382
Correo electrónico contratista:	dlmaria1@misena.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**	87400026660
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:	2214315/2021		**Nº Compromiso SIIF**	**6321**	
Valor Total del Contrato	$ 40.040.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.750.000	**9**	**Del 01/10/2021 Al 31/10/2021**		**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.850.000		Legalización comisiones del período	$ 337.952,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CO1.PCCNTR.2214315 PRESTACIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL, ASISTENCIA TÉCNICA, ASESORÍA A LAS EMPRESAS Y/O JORNADAS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DE FORMACIÓN

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	----------	**1040445732**	Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600	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 I	$ 8.200	$ 8.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8523	6.911,00	0,200%
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	19.500,00	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	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 863.850		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 3.873.589,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Preste los Servicios Impartiendo Formacion profesional Integral a los aprendices del programa de articulacion con la media, e Imparte Formación con estrategias virtuales, a las fichas programadas en el mes, en el programa tecnico asistencia administrativa.

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.

MARIA ANDREA DE LA TORRE VIDARTE
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 periodo 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,

JUAN CARLOS DIAZ POSADA
INSTRUCTOR G20

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

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Escaneado con CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2021-09-15, 10:08:58 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: septiembre de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021

Referencia pago (PIN): 8853395960

Fecha límite de pago: 2021-10-11

: RECAUDO SERVICIOS PUBLICOS :
CONCEPTO : recaudo simple
RECIBO : 8853395960
VALOR : 452800
FECHA : 20211019
PERIODO : 202109

8853395960 16:48 0841 001 0274 88255

GUARDADA 15/09/2021

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ANDREA DELATORRE VIDARTE				
Documento	CC29186941	Dirección	CALLE 28A 37 A 04		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2322822		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	TULUA	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificacion	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRET	SLN	IGE	TAE	TAP	VSP	COT	VST	SLN	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PEN	Días APP	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 29186941	DE LA TORRE VIDARTE MARIA ANDREA	59	00														0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1,560,000	$ 249,600	COOMEVA EPS	$ 1,560,000	$ 195,000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1,560,000	$ 8,200	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452,800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1,560,000	$ 1,560,000	$ 1,560,000	$ 0	$ 249,600	$ 0	$ 0	$ 195,000	$ 8,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452,800	$ 0	$ 452,800

V. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

7

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
							☐	☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Caf

8888533959600000000991

partir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

(8020)8853395960(3900)0000000(96)20991231

Señor aportante recuerde realizar el pago de su

y evite posibles inconsistencias en la prestación de los

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 5

Página 1 de 1

ranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -

Antes de impr

s manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.
Inf. Stand Credito Comfandi

999919 recaudo sim-202109 452.800 G
VALOR : 452.800
FECHA DOC.: 20211019
NIT : 1040445732
PIN : 8853395960
PLANILLA : 1040445732
PERIODO : 202109
TOT 452.800
Efectivo 452.800
CAMBIO 0
10/19/21 16:48 0841 01 0274 88255

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Escaneado con CamScanner

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago 27 de septiembre 2021

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ subdirector del Centro

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
317 - 21	20/09/2021	20/09/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Argelia	Chocó/ Instituciones Educativas IE San Jose del palmar	San Jose del Palmar

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Asistir a la Formación Profesional Integral con los aprendices de las fichas 2274872 de los grados 10 de la Institución Educativa San Jose (San José del Palmar) el 20 de septiembre de 2021

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Se realizará formación profesional integral con los aprendices de las fichas 2274872, Asesorar Actividades Proyecto Productivo grado decimo**

RESULTADOS:

1. **Se revisaron las actividades de la guía de planeación**
2. **Se revisaron los planes de trabajo**

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

1. **Lista de asistencia**
2. **Evidencias fotográficas**
3. **Tiquetes terrestres**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Continuar revisando los avances de la formación profesional integral	Maria Andrea De La Torre Vidarte	29/09/2021

CONCLUSIÓNES:

1.Se concluye con éxito la formación, dejando clara las actividades de la guía de aprendizaje de planeación de grado 10

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Maria Andrea De La Torre Vidarte	María Andrea De la Torre Vidarte

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador	Juan Carlos Diaz Posada	Juan Carlos Diaz Posada

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: San José del Palmar, 20 de septiembre de 2021

OBJETIVO/TEMA: Impartir formacion con los aprendices de la ficha. 2274872

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
			Aprendiz	SENA			
1	Jessica lorena Giraldo a.	1112298814	Aprendiz	SENA	giraldoarenajessicalorena@gmail.	3136132312	Giraldo
2	Daniela Muñoz G	1076350608	Aprendiz	Sena		3205427931	Daniela .
3	Keila Viveros P.	1076350839	Aprendiz	Sena	Keilaviverosposso@gmail.com	3128339870	Keila V.
4	Yerika Tatiana Galvis	1076250613	Aprendiz	Sena	yerikagalvis.us@gmail.com	3116568498	
5	Ana Maria Ayala		Aprendiz	Sena		3205416765	Ana Maria A.
6	Erik Johana Mosquera	1076351222	Aprendiz	Sena	alalaerik32@gmail	3122325446	Erik Johana
7	Angelica Giraldo	1076350805	Aprendiz	Sena	angelicagira04@icloud.com	3127049009	Angelica G.
8	Evelyn Yuranny M.P	1133109155	Aprendiz	Sena	mosqueraypuranny@gmail.com	3196696069	Evelyn Mosquera
9	Gregorio Gonzalez. A	1113859992	Aprendiz	Sena	agudelogrego8@gmail.com	3127403519	Gregorio. Agudelo
10	Mariana Herrera	1076350280	Aprende	Sena		3226265074	Mariana Herrera
11	Eliana Morales. M	1057756763	Aprendiz	Sena	Moralesmotetoelianna@gmail.co	3106500751	Eliana Morales
12	Juliana Londoño M.	1113860874	Aprendiz	Sena	3143678715@gmail.com	3148760875	Juliana L. M.
13	L. Helena Jaramillo M	1111140060	Aprendiz	Sena	luzHelenajaramillomoreno23@gmail.com	3147920381	Helena Jaramillo M.
14	Laura Natalia Ramirez	1076350596	Aprendiz	SENA	ramirezlaura200515@gmail.com	3116958966	
15	Lizeth Castro Mosquera	1076350548	Aprendiz	SENA	LizethMosquera2005@gmail.com	3117649029	Lizeth Castro

GD-F-014 V02

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

Nº 2620

SEGURO ACCIDENTES DE PASAJEROS
Seguro responsabilidad civil Contractual y Extracontractual
Muerte_____60 SMMLV
Desmembración___60 SMMLV
Gastos Médicos___60 SMMLV
Seguro Obligatorio por muerte
600 Salarios Mínimos Diarios

Transp. Argelia y Cairo S.A.S.
CARTAGO - EL PALMAR

Fecha: 20 SEP 2021

Nº de puestos
No respondemos por equipajes que no sean aforados.

$ 20000

BUS Nº 64

VALIDO EN LA FECHA

Nota: si el pasajero no está listo a la salida del vehículo, la Empresa no se hace responsable ni devuelve su valor.

Nº 2619

SEGURO ACCIDENTES DE PASAJEROS
Seguro responsabilidad civil Contractual y Extracontractual
Muerte_____60 SMMLV
Desmembración___60 SMMLV
Gastos Médicos___60 SMMLV
Seguro Obligatorio por muerte
600 Salarios Mínimos Diarios

Transp. Argelia y Cairo S.A.S.
CARTAGO - EL PALMAR

Fecha: 20 SEP 2021

Nº de puestos
No respondemos por equipajes que no sean aforados.

$ 20000

BUS Nº 64

VALIDO EN LA FECHA

Nota: si el pasajero no está listo a la salida del vehículo, la Empresa no se hace responsable ni devuelve su valor.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA, 29 de septiembre 2021

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO subdirector del Centro

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
343-21	22/09/2021	22/09/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Chocó/ Instituciones Educativas IE San Jose del palmar	San Jose del Palmar

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Asistir al Seguimiento etapa Productiva con los aprendices de la ficha 2061087, de la Institución Educativa La San Jose del Palmar que se llevará a cabo el 22 de septiembre de 2021

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Asistir a la formación profesional integral con los aprendices de las fichas 2061087, Asesorar Actividades
2. Proyecto Productivo grado Once, Revisión de Bitácoras.

RESULTADOS:

1. Se revisaron las Bitácoras
2. Se revisaron las actividades del proyecto productivo
3. Se revisaron los planes de trabajo

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

1. Lista de asistencia
2. Evidencias fotográficas
3. Tiquetes terrestres

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Revisar nuevamente los avances de la etapa productiva	María Andrea De La Torre Vidarte	30/09/2021

CONCLUSIÓNES:

1.Se revisa y dejan claros los formatos que se deben presentar para la etapa productiva

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
María Andrea De La Torre Vidarte	María Andrea De La Torre Vidarte

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador	Juan carlos Diaz Posada	Juan Carlos Díaz Posada

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: San José del Palmar, 22 de Septiembre de 2021

OBJETIVO/TEMA: Seguimiento Etapa Productiva Ficha 2061087

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1	María Kamila Uribe Ramírez	1076350165	Aprendiz	SENA	kamilauriberamirez@gmail.com	3133434853	Kamila Uribe
2	Carlos Andrés Londoño	1038594448	Aprendiz	SENA	elendonmartinez@gmail.com	3118499824	Carlos Andrés Londoño
3	Luisa Giraldo Rico	1129004420	Aprendiz	SENA	luisagiraldorico@gmail.com	3137826645	Luisa Giraldo R.
4	Santiago Jaramillo	1038582224	Aprendiz	SENA	santiagojaramillorivera@gmail.com	3127546587	Santiago J.
5	Dhoan Sebastian	1076350162	Aprendiz	SENA	guisadosebastian82@gmail.com	3113118211	Dhoan
6	Sebastian Vasquez	1.076750009	Aprendiz	SENA	SebastianAlexandraVasquez@gmail.com	3777332367	Sebastian V. C
7	Yuli Andrea Perea D.	1.076323931	Aprendiz	SENA	pereaq947@gmail.com	3135110922	Yuli Andrea Perea.
8	Brelly Faiyury Ortega	1076350431	Aprendiz	SENA	brelyortega@gmail.com	3218804467	Brelly Ortega.
9	Jesús Gustavo A.	1076550735	Aprendiz	SENA	gustavoayallas@gmail.com	3128541094	Gustavo A.
10	María Camila Vivero	1076350699	Aprendiz	SENA	th7067351@gmail.com	3118415772	Camila V.
11	Juan Esteban M.		Aprendiz	SENA	juanestebanmayalambrenos13@gmail.com	3135057424	Esteban M.
12	Eduardo Galvis	1112759688	Aprendiz	SENA	carlosedwardoledoyos6@	3123821648	Carlos G.B.
13	Paula Natalie Vasquez B.	1061368575	Aprendiz	SENA	paulaos513.2021@gmail.com	3127377732	Paula Betancur.
14	Yuliet Paola Pineda clavijo	1061368910	Aprendiz	SENA	Yulietpinedo29@gmail.com	3226153106	yuliet clavijo
15	Juan José Díaz Muñoz	1112759995	Aprendiz	SENA	diazmojuanjo@gmail.com	3128279386	
16	Jasmin Daniela Ramírez	1076350315	Aprendiz	SENA	yjasmindaniela@gmail	3104609738	Jasmin Ramirez

GD-F-014 V02

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

Nº 2665

SEGURO ACCIDENTES DE PASAJEROS
Seguro responsabilidad civil Contractual y Extracontractual
Muerte _____ 60 SMMLV
Desmembración ___ 60 SMMLV
Gastos Médicos ___ 60 SMMLV
Seguro Obligatorio por muerte
600 Salarios Mínimos Diarios

Transp. Argelia y Cairo S.A.S.
CARTAGO - EL PALMAR

Fecha, 22 SEP 2021

Nº de puestos 1 $ 20000
No respondemos por equipajes que no sean aforados.

BUS Nº 96

VALIDO EN LA FECHA

Nota: si el pasajero no está listo a la salida del vehículo, la Empresa no se hace responsable ni devuelve su valor.

Nº 2666

SEGURO ACCIDENTES DE PASAJEROS
Seguro responsabilidad civil Contractual y Extracontractual
Muerte _____ 60 SMMLV
Desmembración ___ 60 SMMLV
Gastos Médicos ___ 60 SMMLV
Seguro Obligatorio por muerte
600 Salarios Mínimos Diarios

Transp. Argelia y Cairo S.A.S.
CARTAGO - EL PALMAR

Fecha, 22 SEP 2021

Nº de puestos 1 $ 20000
No respondemos por equipajes que no sean aforados.

BUS Nº 96

VALIDO EN LA FECHA

Nota: si el pasajero no está listo a la salida del vehículo, la Empresa no se hace responsable ni devuelve su valor.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner