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 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**75069-877310**
No. de documento	**446574**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LEYDY CAROLINA GALLEGO BETANCOURT	**C.C.**	31.435.960	**IP/Nº de contacto**	3007624909
Correo electrónico contratista:	lcgallego06@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 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	91218279878
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 2022 supera los $ 125'413.200**	NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3441946/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**12522**	
Valor Total del Contrato	$ 27.470.400	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.169.000	**4**	**Del**	**01/05/2022**	**Al**	**31/05/2022**	**$ 3.433.800,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.735.200		Legalización comisiones del periodo			$ 172.045,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.3441946 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN TÉCNICA PARA EL TRABAJO, APOYO EN LA ASISTENCIA TÉCNICA ,EXTENSIÓN Y ASESORÍA A LAS EMPRESAS Y/O JORNADAS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGI

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.433.800		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	**$ 3.605.845**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.140.320**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Mayo	**Abril**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8619419029**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.373.520	$ 1.373.520
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 171.700	$ 171.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 219.800	$ 219.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.200	$ 7.200
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 $ 3.800.400	$ -	
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 $ 1.216.128	$ 360.585	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 713.440	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.140.320,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.214.345,00	
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 - 8523	6.429,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	18.029,00	0,500%
Universidad del Pacífico	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	**$ 3.409.342,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el mes en curso realice las siguientes funciones:
Impartí formación a aprendices en los programas de formación presencial:
Instructora en curso complementario 2534188 - PATRONAJE Y ESCALADO DE ROPA EXTERIOR
Instructora en curso complementario 2540129 DISEÑO Y CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR
Asistí a las diferentes reuniones programadas por el centro y el coordinador académico

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.

LEYDY CAROLINA GALLEGO BETANCOURT
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,

JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ
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

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-31435960 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2022-04	230201	800229739	PROTECCION	1	0	219.800	0	219.800
Período salud:	2022-04	EPS018	805001157	SOS-EPS	1	0	171.700	0	171.700
Planilla Nro.:	8619419029 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	7.200	0	7.200
Clase de aportante:	I	CCF57	890303208	COMFANDI	1	0	27.500	0	27.500
Fecha transacción:	2022-05-19	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	AV VILLAS	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 426.200

PAGADO

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único: 31435960

Valor a Pagar $: 426.200

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 8675963479

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2022 Mes 04

AUU 185 20220519 14:31 SC1108 LINEA D
VR PAGADO: 426,200.00
NOMBRE:ASOPAGOS 0
CLAVE:8675963479
ID:31435960
Fecha Aplicación:20220519 PIN:143154
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-083-V2

FORTECO S.A.

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cartago, Mayo de 2022

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1.011.091.842**	**JUAN ESTEBAN GALLEGO BETANCOURT**	**HIJO**

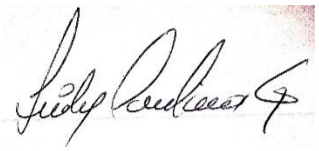
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



_____ _____

FIRMA

Nombre: LEYDY CAROLINA GALLEGO BETANCOURT

C.C. 31.435.960

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1011091843

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40177268

40177268

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 1 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - BOGOTA D.C. - BOGOTA - DISTRITO CAPITAL

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GALLEGO	BETANCOURT

Nombre(s): JUAN ESTEBAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2006 Mes FEB Día 16	MASCULINO	O	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA - BOGOTA D.C. - BOGOTA - DISTRITO CAPITAL

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO CLI. EL BOSQUE	A. 6799204

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GALLEGO BETANCOURT LEYDY CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 31435960	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: X.X.X.X.X

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
X.X.X.X.X	X.X.X.X.X

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GALLEGO BETANCOURT LEYDY CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 31435960	X Leydy Carolina Gallego

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: X.X.X.X.X

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X.X.X.X.X	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: X.X.X.X.X

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X.X.X.X.X	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2006 Mes FEB Día 20	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

ELABORO SANDRA AVILA
A.C. NO 253

PAGA E.A. NIT. 800.221.181-0

EL NOTARIO TREINTA Y OCHO
DEL CIRCULO DE BOGOTA, D.C.
REGISTRO CIVIL
29 AGO 2011

ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ
PERMANENTE
ART. 2 - DECRETO 1260

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

Escaneado con CamScanner

426

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
LEYDY CAROLINA GALLEGO BETANCOURT					Tipo:	C.C.	No.	25276447
CONTRATO	No.	3441946	AÑO	2022	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	9	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN TECNICA PARA EL TRABAJO, APOYO EN LA ASISTENCIA TÉCNICA ,EXTENSIÓN Y ASESORÍA A LAS EMPRESAS Y/O JORNADAS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DE FORMACIÓN PARA EL PROGRAMA ATENCIÓN A POBLACIÓN DESPLAZADA DEL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES DEL SENA REGIONAL VALLE, DURANTE LA VIGENCIA.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Gerardo Augusto Castro Muñoz				CARGO	Subdirector de centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Jhon Jairo Ramirez Alzate				CARGO	Coordinador académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Cartago - Tuluá - Cartago							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Tuluá Valle_del_Cauca			ENTIDAD O EMPRESA:	Irma tulia		CONTACTO	3166047095
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	29	4	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	29	4	2022	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Apertura de Ficha 2540129 DISEÑO Y CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR en el municipio de Tuluá							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o módulos establecidos y programados	1	lista de asistencia - registro fotografico
2	Orientar la formación profesional integral para desarrollar en los Aprendices las competencias específicas, establecidas en cada programa de formación.	2	
3	Desarrollar el programa de formación en el cual he sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el roll como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura disponible en el CTA y	3	
4	Cumplir y hacer cumplir los protocolos, normas, reglamentos e instrucciones de uso de los ambientes de formación y reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo. SG-SST. Así como el aseo y el cuidado de los equipos y elementos que hacen parte de los mismos.	4	
5	Rendir los informes (Planillas y demás formatos) requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de aprendizajes realizados por Aprendices a quienes imparte formación profesional, dentro de los plazos estipulados por la Coordinación Académica del CTA para tal efecto.	5	

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de Cartago a Tuluá	29	4	2022
Apertura de ficha 2540129 en el programa de DISEÑO Y CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR	29	4	2022
Regreso de Tuluá a Cartago	29	4	2022

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	22	4	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA MAYO 3 del 2022.

PRESENTADO A: Gerardo Augusto Castro Muñoz. Subdirector del Centro de Tecnologías Agroindustrial Sena Cartago

ORDEN DE VIAJE No: - 42622	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Abril 29 del 2022	Abril 29 del 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle/Alcaldía Municipal	TULUÁ Valle del Cauca

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Apertura de ficha 2540129 en el programa de DISEÑO Y CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

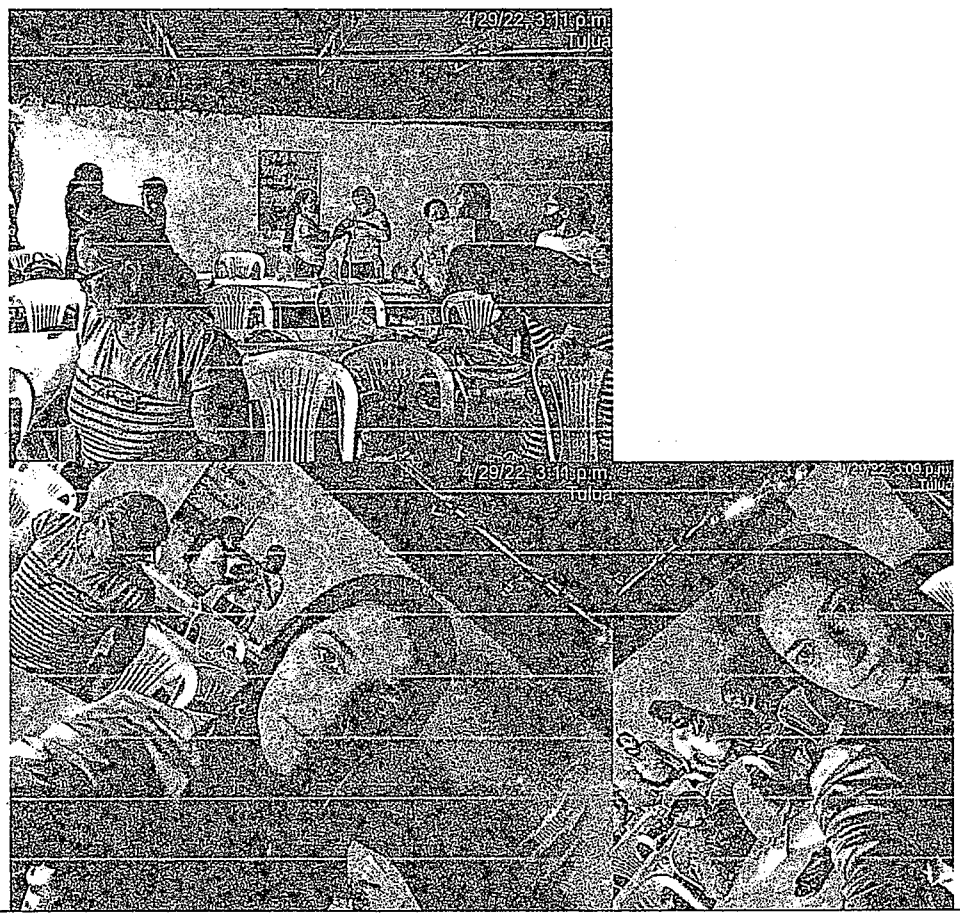
1. Se realizó el debido proceso de matrícula a los convocados
2. Se realizó la etapa de Reflexión y contextualización

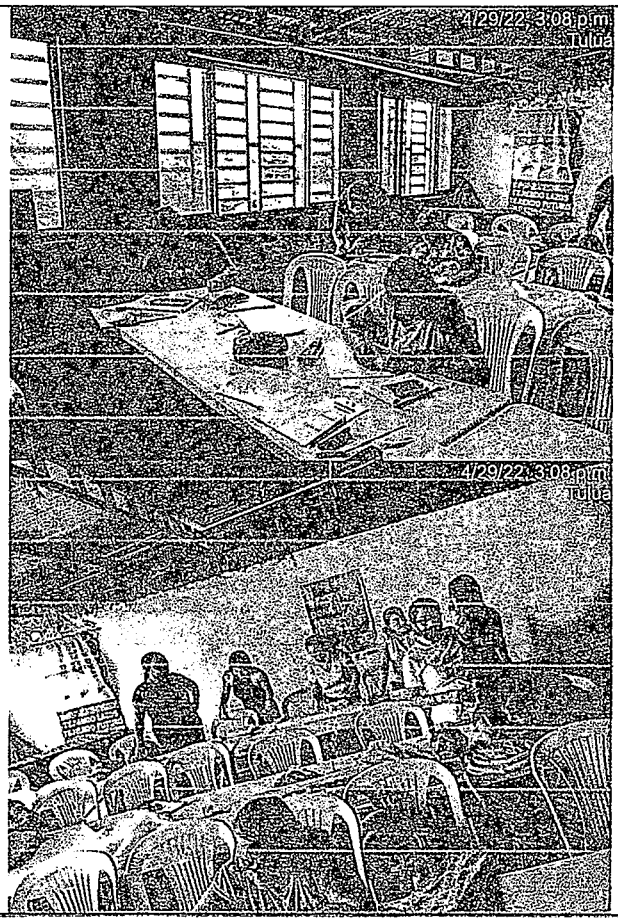
RESULTADOS:

1. Se realiza proceso de matrícula de la ficha
2. Se realizó etapa de Reflexión y contextualización
3. Se realizó una explicación de que es el patronaje y toma de medidas personalizadas

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

1. Registro de convocado a Matricula.
2. Soporte fotográfico





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizó etapa de Reflexión y contextualización
2. Se realizó una explicación de que es el patronaje y toma de medidas personalizadas

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
LEYDY CAROLINA GALLEGO BETANCOURT	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Jhon Jairo Álzate Ramírez**	

Reporte de Inscripciones

Código Ficha	2540129
Programa de Formación	DISEÑO Y CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Identificación	Nombre	Estado	firma	No. Telefono
CC - 31194213	ALBA ROSA MUÑOZ MURILLO	Convocado Matrícula	Alba Rosa Muñoz	3178248350
CC - 31413111	AURA ELSA GOMEZ CARDONA	Convocado Matrícula	Aura Elsa Gomez.	
CC - 29785938	CLAUDIA PATRICIA GAVIRIA OROZCO	Convocado Matrícula	Claudia Patricia Gaviria o	3214467115
CC - 66709509	DORA ALICIA DUQUE MARIN	Convocado Matrícula	Dora Alicia duque	3154794245
CC - 29202102	DORIS MARTINEZ GUEVARA	Convocado Matrícula		NO.
CC - 35469200	FLORELIA GARCIA	Convocado Matrícula	Florelia García	3195203093
CC - 29786040	GISELA BARBOSA VASQUEZ	Convocado Matrícula	Gisela barbosa	
CC - 31794355	GLADYS ESCOBAR PATIÑO	Convocado Matrícula	Gladys Escobar.	
CC - 66713627	GLORIA YANED PINEDA LONDOÑO	Convocado Matrícula	Gloria yaned pineda	317 412 88 25
CC - 66727163	IRMA TULIA ESCOBAR MARQUEZ	Convocado Matrícula		3166047095
CC - 1151955645	KAREN JULIETH ROJAS PORRAS	Convocado Matrícula		3128286837
TI - 1117014695	KAROL MARIA LOPEZ CASTAÑEDA	Convocado Matrícula	Karol maria lopez	3174128825
CC - 1000364225	LAURA ALEJANDRA DIAZ MALDONADO	Convocado Matrícula	Alejandra Diaz.	317412 8825.
CC - 31791905	LINER ASTRID RESTREPO CASTAÑO	Convocado Matrícula	Liner Astrid Restrepo C.	3178247175
CC - 66724115	LUZ MERY SARRIA VERGARA	Convocado Matrícula	Luz M. Sarria.	
CC - 24387681	MARIA ASCENETH ACEVEDO SANCHEZ	Convocado Matrícula	Maria. Asceneth. Acevedo	3146094208
CC - 38793048	MARTHA LUCIA ESCOBAR PATIÑO	Convocado Matrícula	Martha lucia E.	
CC - 29787286	MELIDA RIVERA	Convocado Matrícula	Melida.	
CC - 31201859	OFELIA DE JESUS GARCES ZAPATA	Convocado Matrícula	Ofelia Garcés Z.	3054770612.
CC - 29229989	SANDRA PATRICIA MORENO CAICEDO	Convocado Matrícula	Sandra P.	
CC - 21226906.	Maria Anaely Giraldo ND.			
CC			Anaely Giraldo	3175359093
CC - 31201607	Luz Melia Quiceno Galeno.		Luz melia Quiceno	3173731192
CC 1102477077.	Silvia Patricia Gutierrez Florez.		Silvia patricia Gutierrez	3186427715
CC. 52361246.	Zoraida Ortiz		Zoraida Ortiz	3217146573
CC 27167437	Maria Beatriz Guerrero Ramirez.		Maria Beatriz. Guerrero	3168489260
	Costanza Guerrero			3168252336

De Occidente
Transporta tus sueños !

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la compra del presente tiquete y/o Encomienda, autorizo de manera voluntaria, previa, expresa, informada e inequívoca a Cooperativa de Transportadores de Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

TIQUETE DE VIAJE

29 abril 2022 9:21 AM
Tiquete: 3001592058
Numero Tiquete: 4

Cant. 1	Val. Pasaj. Unit. $17.500
Vehiculo: 130	Valor Total: $17.500

Medio de transporte: Microbus — Servicio Excluido
Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio: Corriente

CARTAGO-TULUA-CALI
ORIGEN/DESTINO

31406375 ESTER COLORADO

Agencia T3
Vendedor: LUIS EMILIO DIAZ GUERERO

TELEFONOS: Gerencia:2298478-2298476 Armenia:(096)7474518-3217720147 Bolivar:3226575197 Buga:2373995-3217728904 Bugalagrande:2265891-3104638595 Cali:3103309710-6618809 Cartago:2144712-2176227-3217795909 La Paila:2034193-3217758133 La Unión:3146219248 Roldanillo:2299550-2298477-2294327-3206655698 Obando:3113763332 Tuluá Tiquetes: 3185781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:2036207-2207090-3217790471 Dovio:2229321

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SIOT
SOLUCIONES 4GO CUATRO - NIT 1116438566-1

Jeydy Carolina Gallego
cc 31435960.
3007674909

De Occidente
Transporta tus sueños !

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la compra del presente tiquete y/o Encomienda, autorizo de manera voluntaria, previa, expresa, informada e inequívoca a Cooperativa de Transportadores de Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales.

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

TIQUETE DE VIAJE

29 abril 2022 1:69 PM
Tiquete: 9997000009695
Numero Tiquete: 3

Cant. 1	Val. Pasaj. Unit. $17.500
Vehiculo: 108	Valor Total: $17.500

Medio de transporte: Microbus — Servicio Excluido
Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio: Corriente

CALI-TULUA-CARTAGO
ORIGEN/DESTINO

26386647 ELIANA PAREJA GIRALDO

Agencia ENCOMIENDAS TULUA
Vendedor: ANDRES MAURICIO VARGAS ESPANA

TELEFONOS: Gerencia:2298478-2298476 Armenia:(096)7474518-3217720147 Bolivar:3226575197 Buga:2373995-3217728904 Bugalagrande:2265891-3104638595 Cali:3103309710-6618809 Cartago:2144712-2176227-3217795909 La Paila:2034193-3217758133 La Unión:3146219248 Roldanillo:2299550-2298477-2294327-3206655698 Obando:3113763332 Tuluá Tiquetes: 3185781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:2036207-2207090-3217790471 Dovio:2229321

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SIOT
SOLUCIONES 4GO CUATRO - NIT 1116438566-1