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 CHOCÓ
DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO-EMPRENDE RURAL
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	**27**
Código Centro	**952210**
Fecha Elaboración	**Julio de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**46045-571761**
No. de documento	**505041**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ANGIE KATERINE DEMARCHI CABRANEZ	**C.C.**	35.897.324	**IP/Nº de contacto**	3127880252
Correo electrónico contratista:	angiedemarchi23@hotmail.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 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**		53675048700	
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:	3256816/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**2422**	
Valor Total del Contrato	$ 35.253.760	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.626.880	**5**	**Del**	**01/07/2022**	**Al**	**31/07/2022**	**$ 4.406.720,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.220.160		Legalización comisiones del periodo			$ 2.655.318,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN DE

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.406.720	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		3,37%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 148.128
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.062.038**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.390.001**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 148.128**

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

	Julio	**Junio**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4450367096**	Valor Base retención en la fuente	4.390.001,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.762.688	$ 1.762.688	Valor Base retención en la fuente ICA	6.559.538,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 220.400	$ 220.400	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 282.100	$ 282.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	148.128,00	3,37%
ARL I	$ 9.300	$ 9.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8551	13.119,00	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 $ 3.800.400	$ -		-	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	$ -		Pro Utch	44.067,00	1,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 706.204		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.463.334		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 4.201.406,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el mes de junio con numero de planilla de seguridad 4450367096 realice las siguientes actividades: Participe en feria DE EMPRENDIMIENTO SENA SEMBRADORES DE PAZ, realice la inscripción de unas unidades productivas a la convocatoria emprendimiento 2022, se realizo los estatutos y acta de constitución de la unidad productiva granja avícola el tesoro de la comunidad del Carmen del Darién se participo en el entrenamiento BOOTCAMP VERDE en la ciudad de Cali.
se calificaron las formaciones de acuerdo a al registro de la plataforma Sofia plus.
se elaboro el PITCH de la unidad productiva ASPROSECAB Y GRANJA PARAISO TROPICAL.
Se hablo de la Experiencias emprendiendo a nivel personal y en las formaciones brindadas en los territorios. en el entrenamiento BOOTC
Se organiza entrevista con noticias caracol para los emprendimientos del municipio de Condoto que participaron el la feria organizada por el programa de victima.

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.

ANGIE KATERINE DEMARCHI CABRANEZ
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,

YILSE ALEID RUIZ CARRILLO
INSTRUCTOR G13

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

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 26 de julio 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.	**1078461533**	**KARLA ISABELLA ROJAS DEMARCHI**	**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: Angie Katerine Demarchi Cabrane

C.C. 35897324

GRF-F-063 V.02

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

18 JUL 2010

NUIP 1078461533

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43678601

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 02 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K9H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO -

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ROJAS	DEMARCHI

Nombre(s): KARLA ISABELLA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2010 Mes JUN Día 15	Femenino	B	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO -

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIMIENTO	52337507-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: DEMARCHI CABRANEZ ANGIE KATERINE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C # 35.897.324 De QUIBDO	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ROJAS MARTINEZ CARLOS ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C # 12.022.131 De QUIBDO	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ROJAS MARTINEZ CARLOS ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C # 12.022.131 DE QUIBDO	x Carlos A. Rojas

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos: XXXXXXXXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
# XXXXXXXXXX DE XXXXXXXXX	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: XXXXXXXXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
# XXXXXXXXXX DE XXXXXXXXXX	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2010 Mes JUN Día 21	ROSA DEL CARMEN LEMOS LOZANO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
x Carlos A. Rojas Martinez Firma	ROSA DEL CARMEN LEMOS LOZANO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte: MHjcblanco JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-027-952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO

Fecha y Hora Generación Reporte: 2022-07-08-10:37 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	24922	**Fecha Solicitud**	2022-07-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-027-952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-07-08	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	SI
Transporte por Vía	Aéreo	**Área u Oficina**	Instructores SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2622	**Dependencia Solicitante**	952238 DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

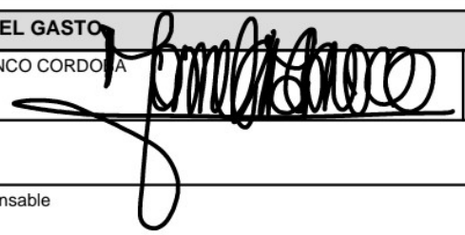
Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último dia Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ANGIE KATERINE DEMARCHI CABRANEZ	CC: 35897324	Instructor SER	Autorizada	2022-07-11	2022-07-16	CHOCO / QUIBDO	VALLE / CALI	5,5	No	50	5,5	4.406.720,00	298.863,00	1.643.747,00	111.571,00	1.755.318,00	Participar en los entrenamientos "Bootcamp Verde-SENA Emprende Rural" en la ciudad de Cali, en el marco de las acciones que se vienen adelantando entre el SENA y Min Ambiente, para el fortalecimiento de los equipos en territorio.
											Totales Solicitud de Comisión			**1.643.747,00**	**111.571,00**	**1.755.318,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Participar en los entrenamientos "Bootcamp Verde-SENA Emprende Rural" en la ciudad de Cali, en el marco de las acciones que se vienen adelantando entre el SENA y Min Ambiente, para el fortalecimiento de los equipos en territorio.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	80761124	Nombre:	JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD - CHOCO



Firma Responsable

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjcblanco	JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-027-952210	CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO
Fecha y Hora Generación Reporte:	2022-07-08-10:37 a. m.	

Verificado Por:	JHAROL ENRIQUE TORRES ARANGO	Fecha Verificación:	07/07/2022 12:04:56

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

Usuario que Genera Reporte: MHjcblanco JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-027-952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO

Fecha y Hora Generación Reporte: 2022-07-05-4:40 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	24222	**Fecha Solicitud**	2022-07-01	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-027-952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-07-05	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Fluvial	**Área u Oficina**	Formacion			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2622	**Dependencia Solicitante**	952238 DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último dia 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
ANGIE KATERINE DEMARCHI CABRANEZ	CC: 35897324	Instructor SER	Autorizada	2022-07-05	2022-07-09	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / RIOSUCIO	4,5	No	50	4,5	4.406.720,00	0,00	0,00	900.000,00	900.000,00	Auxilio de transporte para desplazamiento al municipio de Riosucio, para desarrollar la formación para el fortalecimiento de Unidades Productivas: Formulación de proyectos participativos en contextos multiculturales, bajo la ficha No 2582584.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**900.000,00**	**900.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Auxilio de transporte para desplazamiento al municipio de Riosucio, para desarrollar la formación para el fortalecimiento de Unidades Productivas: Formulación de proyectos participativos en contextos multiculturales, bajo la ficha No 2582584.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	80761124	Nombre:	JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD - CHOCO

Firma Responsable

EASYFLY

PASE DE ABORDAR

BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME

DEMARCHI CABRANEZ/ANGIE KATERINE MRS

VUELO FLIGHT	FECHA DATE	HORA TIME	ORIGEN/DEST DEP/DEST
6953	09JUL	1340	UIB CLO

E TICKET

2460330677886

EQUIPAJE
BAGGAGE
01/014 KG

PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER

SALA
GATE

HORA DE ABORDAJE
BOARDING TIME
1255

ASIENTO
SEAT
1C

CONTROL
033

AGENTE
UIBGOVEVR

EASYFLY .com.co CLO

No. CL0113436

EASYFLY

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME

DEMARCHI CABRANEZ/ANGIE KATERINE MRS

VUELO FLIGHT	FECHA DATE	HORA TIME	ORIGEN/DEST ORIGEN/DEST
6953	09JUL	1340	UIB CLO

E TICKET

2460330677886

EQUIPAJE
BAGGAGE
01/014 KG

PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER

CONTROL
033

ASIENTO
1C

Escaneado con CamScanner

Angie Katerine Demarchi Cabrán
Comisión #24222 $900.000

TRANSMARYRIO S.A.S
NIT:901068514 - 5
CEL: 312 217 3302
314 615 0219
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE DE EMBARCACIÓN

DIA	MES	AÑO
5	07	22

Nombres y Apellidos: Angie K. Demarchi
Nombres y Apellidos:
Ex de Equipo No. Kio $ Valor Seguro $
Tasa Aeroportuaria $
Valor Pasajero $ 190.000
Total este contrato $

CEDULA: 3589324
ORIGEN: Quibdó
DESTINO: Riosucio Sixtdly

ProGráfica|310 672 2981

= $190.000

$ 230.000

COOPERATIVA DE TRANSPORTES RS
PERSONERIA JURIDICA No. 0580 DE MARZO 18/94
NIT. 800.202.887-5
TELÉFONO OFICINA PRINCIPAL: 825 40 40

TARIFA: 250.000

PASAJERO: ANGIE DE MARI
PUESTO N°:
ORIGEN: RISUCIO
DESTINO: SALA

VEHÍCULO No.

DÍA	MES	AÑO	HORA	AM	PM
5	07	22		5.30	X

AMIGO PASAJERO
USTED ESTÁ CONTRIBUYENDO AL FOMENTO DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA, AYUDENOS CON SUGERENCIAS Y EXÍJANOS RESPETO Y ATENCIÓN

TELÉFONOS:
MUTATÁ: 857 87 81 - CHIGORODÓ: 825 39 40 - DABEIBA: 859 02 22
BAJIRÁ: 863 90 44 - RIOSUCIO: 321 631 86 60 - FRONTINO: 311 747 06 78

250.000

TRANS. DEL GOLFO SOTRAGOLFO
NIT. 890918092-8
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
Chigorodó, Bajirá RioSucio y Viceversa
Chigorodó: 313 898 32 12 Plaza - Terminal: 312 486 90 65
Bajirá: 314 621 68 87 - RioSucio: 313 663 43 67
Resolución No.005624 del 15 de Junio de 1987
Emanada del INTRA

Fecha: 9-07-2022 Tarifa 230.000
Pasajero: Angie Katerine Demarchi
Origen: Blanquicet Destino Bajirá
Placa vehículo 847 Hora 4:30 pm

Señor Pasajero, esté pendiente de la salida del Carro de Turno, porque si se llena antes de la hora señalada se va y lo deja y no se devuelve dinero.

$230.000=

TRANS. DEL GOLFO SOTRAGOLFO
NIT. 890918092-8
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
Chigorodó, Bajirá RioSucio y Viceversa
Chigorodó: 313 898 32 12 Plaza - Terminal: 312 486 90 65
Bajirá: 314 621 68 87 - RioSucio: 313 663 43 67
Resolución No.005624 del 15 de Junio de 1987
Emanada del INTRA

Fecha: 7-7-2022 Tarifa $230.000
Pasajero: Angie K. Demarchi
Origen: Bajirá Destino Blanquicet
Placa vehículo 038 Hora 9:30 am

Señor Pasajero, esté pendiente de la salida del Carro de Turno, porque si se llena antes de la hora señalada se va y lo deja y no se devuelve dinero.

Escaneado con CamScanner

017

EASYFLY

TARJETA DE EMBARQUE / BOARDING PASS

Fecha / Date
16JUL
Salida / Departure
1140

Desde / From
CALI
(CLO)

Hacia / To
QUIBDO
(UIB)

Nombre del pasajero / Passanger Name
DEMARCHI CABRANEZ/ANGIE KATERINE MRS
ID35897324

Vuelo / Flight
VE 6952
No. Ticket 2460330677886

Hora en sala / Boarding time
10:55

Asiento / Seat
7D

Puerta / Gate
A CONFIRMAR

INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA EL PASAJERO

Si tu origen / destino es Bogotá ten en cuenta que los vuelos son operados desde **La Terminal 2 - Puente Áereo**

Infórmate de los protocolos de bioseguridad para tu viaje en: **https://www.easyfly.com.co/vuelafacil**

VIAJA SEGURO
Con todas las medidas de bioseguridad

Viajar con Easy es viajar seguro, **recuerda mantener las medidas de bioseguridad**, antes, durante y después de tu vuelo.

Equipaje de mano no permitido

El equipaje de mano permitido son elementos esenciales como documentos, joyas, dinero en efectivo y artículos electrónicos. Para otros elementos, validar con el personal de aeropuerto. **Recuerda que no está permitido** elementos cortopunzantes, envases o recipientes que contengan más de 100ml.



***El equipaje del mano que no cumpla** lo requerido será enviado a la bodega del avión.

Lo que debes tener en cuenta antes de tu vuelo

- Debes presentarte con **2 horas** de antelación al vuelo para **cumplir con los controles de bioseguridad** y tamizajes dentro del aeropuerto, y tomar el vuelo a tiempo.
- Si estás volando bajo el código compartido de Avianca **aplicará la polítca de equipaje de la aerolínea comercializadora** (Avianca).
- **No presentación:** Aplica condiciones de tarifa para el cambio de vuelo después de iniciado (No show).
- Recuerda que debes tener a la mano tu **documento de indentidad para poder viajar.**

Equipaje de bodega no permitido

Debe cumplir con las dimensiones y pesos autorizados y **no contener artículos catalogados como peligrosos** (Armas de fuego, explosivos, encendedores, líquidos inflamables, veneno, ácidos, gases comprimidos, baterías de litio, etc)

