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 - 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	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**82071-676878**
No. de documento	**567570**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ANGELICA RODRIGUEZ VALENCIA	**C.C.**	41.950.150	**IP/Nº de contacto**	85255
Correo electrónico contratista:	anrodriguezv@sena.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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		06990758024	
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:	3406916/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**15522**	
Valor Total del Contrato	$ 39.975.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 11.992.500	**8**	**Del**	**01/09/2022**	**Al**	**30/09/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 7.995.000		Legalización comisiones del periodo			$ 197.340,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.3406916 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO O DE EMPRENDIMIENTO, COMO APOYO A LA EMPLEABILIDAD RURAL EN LA ASISTENCIA TÉCNICA O EN LA COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y/O SERVICIOS, CON BAS

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.997.500	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	**$ 4.194.840**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.489.667**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7849097719**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.599.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 199.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 255.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.400	$ 8.400
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	$ 419.484	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 829.889	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.489.667,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.739.040,00	
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	7.478,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	20.974,00	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	**$ 3.969.048,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional integral a ficha número 2528079 en el municipio de Ansermanuevo, vereda GramaLote
Impartir formación profesional integral a ficha número 2578589 en el municipio de Sevilla
Impartir formación profesional integral a ficha 2521163 en el municipio de Cartago.
Apertura de nuevas fichas, su posterior inscripción, matrícula, generación de ruta en sofía plus, asociación de los aprendices a la ruta creada.
Generación de juicios de evaluación.
Cumplimiento con la certificación en la NCL 240201081-1-Orientar formación E- learning de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa.
Socialización programas de formación en fortalecimiento como higiene y confitería en los municipios de La Unión y La Paila

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.

ANGELICA RODRIGUEZ VALENCIA
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41950150
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELICA RODRIGUEZ VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 4E #30E-86	TELÉFONO:	7456268
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7849097719**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/09/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1642582248

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 255.900
SUBTOTAL:			1	**$ 255.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 199.900
SUBTOTAL:			1	**$ 199.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 16.700
SUBTOTAL:			1	**$ 16.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 472.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41950150
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELICA RODRIGUEZ VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 4E #30E-86	TELÉFONO:	7456268
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7849097719**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/09/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1642582248

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.900	$ 0	$ 255.900
SUBTOTALES:										**$ 255.900**	**$ 0**	**$ 255.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 199.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.900	$ 0	$ 0	$ 199.900
SUBTOTALES:													**$ 199.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 199.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.700	$ 16.700	$ 0	$ 0	$ 16.700
SUBTOTALES:									**$ 16.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 41950150	RODRIGUEZ VALENCIA ANGELICA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.599.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.599.000	$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.900	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.599.000	$ 199.900	$ 0	$ 199.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.599.000	41950150	$ 16.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 472.500**

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cartago, octubre 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:

RC	**1030101827**	**SEBASTIAN GRISALES RODRIGUEZ**	**HIJO**
RC	**1091206144**	**CATALINA GRISALES RODRIGUEZ**	**HIJA**

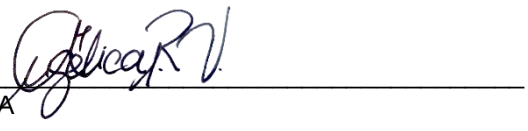
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: ANGÉLICA RODRÍGUEZ VALENCIA

C.C. 41’950.150 ARMENIA

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

NUIP 1091206144

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35624634

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X	02				5002

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA QUINDIO ARMENIA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GRISALES X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	RODRIGUEZ X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.

Nombre(s): X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X. CATALINA X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes MAR Día 02	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA QUINDIO ARMENIA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO DR. CIFUENTES	12239518 - 4 X.X.

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: RODRIGUEZ VALENCIA ANGELICA X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 41.950.150 DE ARMENIA X.X.X.X.X.X.X.X.X	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GRISALES VALLEJO FABIAN X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 89.008.886 DE ARMENIA X.X.X.X.X.X.X.X.X	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GRISALES VALLEJO FABIAN X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 89.008.886 DE ARMENIA X.X.X.X.X.X.X.X.X.	[firma]

Datos primer testigo

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

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

Datos segundo testigo

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

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

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2014 Mes MAR Día 12	MAGDA JULIETH QUIMBAYO MAHECHA (Nombre y firma)

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X (Firma)	X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X. (Nombre y Firma)

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

3562463 4

FEGA S.A. NIT. 890.321.151-0

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

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL 17243603-8

NUIP 1.030.101.827

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50939163

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A H E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE ARMENIA-H DEP UNIV SAN J DE D - COLOMBIA - QUINDIO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GRISALES	RODRIGUEZ

Nombre(s)
SEBASTIAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes AGO Día 21	MASCULINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA QUINDIO ARMENIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	528922894

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
RODRIGUEZ VALENCIA ANGELICA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 41.950.150	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
GRISALES VALLEJO FABIAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 89.008.886	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
GRISALES VALLEJO FABIAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 89.008.886	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción

Año 2015 Mes 30 Día 31

Nombre y firma del funcionario que autoriza

WILBER MESUS SALAS CIFUEN REGISTR
Nombre y firma

Scanned by CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgacastro	GERARDO AUGUSTO CASTRO MUNOZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 12 de septiembre de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	97922	**Fecha Solicitud**	2022-09-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-09-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructores Programa SER Emprende Rural_Contratista_Instructor			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5522	**Dependencia Solicitante**	954338 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - 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°. 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
ANGELICA RODRIGUEZ VALENCIA	CC: 41950150	Instructores Programa SER Emprende Rural_Contratista_Instructor	Autorizada	2022-09-20	2022-09-20	VALLE / CARTAGO	VALLE / SEVILLA	0,5	No	50	0,5	3.997.500,00	198.590,00	99.295,00	98.045,00	197.340,00	CARTAGO-SEVILLA-CARTAGO_20-09-22_IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA ESPECÍFICA AGROINDUSTRIA EN EL MUNICIPIO DE SEVILLA PARA LA FORMACIÓN EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DERIVADOS DEL CAFÉ FICHA NÚMERO 2578589
										Totales Solicitud de Comisión				**99.295,00**	**98.045,00**	**197.340,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-SEVILLA-CARTAGO_20-09-22_IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA ESPECÍFICA AGROINDUSTRIA EN EL MUNICIPIO DE SEVILLA PARA LA FORMACIÓN EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DERIVADOS DEL CAFÉ FICHA NÚMERO 2578589

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	7534816	Nombre:	GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-09-12T14:08:19.207-05:00

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:	MHgacastro	GERARDO AUGUSTO CASTRO MUNOZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 12 de septiembre de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	12/09/2022 10:06:14

Firmado digitalmente por:
Nombre: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUNOZ
Cédula de ciudadanía: 7534816
Usuario SIIF: MHgacastro
12/09/2022 2:08:39 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, septiembre 21 de 2022

PRESENTADO A:
GERARDO AUGUSTO CASTRO M, subdirector del Centro de Tecnologías Agroindustriales

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACIÓN:
97922	20 de septiembre de 2022	20 de septiembre de 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle Del Cauca / Centro de Tecnologías Agroindustriales	Sevilla

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en el área de agroindustria en el municipio de Sevilla para la formación emprendedor en procesamiento de productos derivados del café; ficha 2578589

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Verificación del ambiente de aprendizaje que cumpla con los requisitos de bioseguridad relacionadas con la prevención y mitigación del COVID-19.
2. Desarrollo de la formación profesional integral, brin dando los conocimientos sobre normatividad vigente en la industria de alimentos en cuanto a BPM.

RESULTADOS:

1. Exposiciones sobre los diferentes métodos de conservación de alimentos.
2. Taller ETAS

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

1. Orden de viaje
2. Informe de legalización
3. Acta
4. Tiquetes de transporte
5. Evidencias fotográficas de la formación.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Analizar los casos de estudio ocurridos y plasmados en el taller y responder el tipo de contaminación y la ETA generada.	Aprendices matriculados en la ficha número 2578589 emprendedor procesamiento de productos derivados del café.	Septiembre 27 de 2022

CONCLUSIONES:
Los aprendices conocen los riesgos y las enfermedades que producen en los seres humanos cuando no se tiene conciencia y buenas prácticas de manufactura.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Angélica Rodríguez Valencia	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico	Jhon Jairo Alzate Ramírez	

Escaneado con CamScanner

ACTA No. 22		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: formación ficha número 2578589		
CIUDAD Y FECHA: Sevilla, septiembre 21 de 2022	**HORA INICIO:** 9:00 am	**HORA FIN:** 1:00 pm
LUGAR Y/O ENLACE: I.E. Heraclio Uribe Uribe	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** Regional Valle-CTA	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: **1.** Desarrollo de la formación emprendedor en procesamiento de productos derivados del café, ficha número 22578589. **2.** Métodos de conservación de alimentos y ETA's.		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Impartir formación profesional integral a los aprendices matriculados en la ficha de número 2578589.		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
Se reúnen en el municipio de Sevilla la instructora Angélica Rodríguez Valencia, y los aprendices matriculados en la ficha 2578589 de la formación emprendedor en procesamiento de productos derivados del café con el fin de brindar y recibir conocimientos en cuanto los métodos de conservación de alimentos y las enfermedades que pueden transmitir cuando no se cumplen las buenas prácticas de manufactura.		
CONCLUSIONES		
Durante el encuentro de formación los aprendices adquieren los conocimientos sobre los diferentes métodos de conservación de los alimentos y reconocen los 3 tipos de enfermedades que pueden llegar a transmitir.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Analizar los casos de estudio ocurridos y plasmados en el taller y responder el tipo de contaminación y la ETA generada.	Aprendices matriculados en la ficha 2578589	Septiembre 27 de 2022
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia) **Nota:** Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.		

Escaneado con CamScanner

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo | Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural | Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Sevilla

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES

COMPETENCIA: Manipular alimentos de acuerdo con normatividad vigente.

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Establecer las condiciones para el manejo de alimentos... **FICHA:** 2578589

AMBIENTE: I.E. Heraclio Chiba

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en procesamiento de productos derivados del café

HORARIO: 8:00 - 18:00

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ALEYDA	LONDOÑO CAÑAS	CC - 24955470			Sept-20-2022					Sept-27-2022				
2	BEATRIZ ELENA	MARIN SALAZAR	CC - 1041228426	beatrizmarinsalazar899@gmail.com						Beatriz elena Ticivin					Beatriz elena Ticivin
3	BEATRIZ ELENA	TABORDA SUAREZ	CC - 66963393												
4	BERTHA NELLY	VALENCIA PATIÑO	CC - 29816920												
5	CRIS DAYANA	NIETO GARCES	CC - 1193294685												
6	DEISY YANIRA	BURBANO MORALES	TI - 1084222035												
7	DIANA LORENA	BEDOYA JIMÉNEZ	CC - 1006316800												
8	FLORANYELI	LOPEZ	CC - 52178603	lopezanyeli0828@gmail.com						Floranyeli					Floranyeli
9	GUSTAVO DE JESÚS	ZAPATA RESTREPO	CC - 6132212												
10	ISABEL XIOMARA	ZÚÑICA LONDOÑO	TI - 1115183242	xiomaralondoloz302@gmail.com	3182227974 3173199425					Isabel A. Zuñiga					Isabel A. Zuñiga.
11	JENNY BIVIANA	OCAMPO MORALES	CC - 1097399334	ocampojenny300@gmail.com	3147040312					JENNY BIVIANA OCAMPO					JENNY BIVIANA OCAMPO
12	JULIANA	AGUIRRE SANCHEZ	CC - 1115574178												
13	KELLY MARCELA	TAPASCO NOREÑA	CC - 1193330462												
14	LINA MARIA	OLIVERO ABELLO	CC - 1055837144	Lina olivero madelayne giraldo@gmail.com						Lina olivero madelayne giraldo@gmail.com					Lina Maria Olivero

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISOR	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISOR	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
15	MARÍA ALEJANDRA	LARGO LÓPEZ	CC - 1004670305												
16	MARIA DEL PILAR	RENGIFO SALAZAR	CC - 1113304948												
17	MARIA ISABEL	OLIVERO ABELLO	CC - 1007828772	maria Isabel olivero@gmail.com	3164398359	20-2022				maria Isabel	27-2022				maria Isabel
18	MYRIAM	GARCIA GARCES	CC - 29807268												
19	NATALYA	MONTOYA TORRES	CC - 1115358130												
20	OLGA PATRICIA	CABRERA PENAGOS	CC - 1116204561												
21	YADIRA SOLBEY	MUÑOZ BURBANO	CC - 1084220211	yadibur2017 @gmail.com	317 504 62 67	Sept				Yadira M.	Sept				Yadira M.
22	YADIRA	VARGAS	CC - 1006593092												
23	YAKELINE	BEDOYA JIMÉNEZ	CC - 1114119137												
24	YESSICA ANDREA	OSORIO CÉSPEDES	CC - 1006289917												
25	MARIA CAMILA	ALZATE LOPEZ	CC - 1193599195												
26	ALICIA	VIGAMA TANUNCAMA	CC - 29159035												
27	ANGELI SOFIA	GONZALEZ L	CC - 1000733914	lopezangeli0828 @gmail.com						AGL.					AGL.

Angélica Rodríguez Valencia Angélica RV

Nombre el instructor

**** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la Información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"**

Angélica Rodríguez Valencia
Cc: 41950150
Cartago-Sevilla-Cartago
Comisión: 97922
Fecha: septiembre 21 de 2022

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, explícita, informada e inequívoca a Cooperativa de Transportadores de Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales. Contrato de Transporte en: www.deoccidente.com/contrato-transporte-pasajeros/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
20 septiembre 2022 6:57 AM
Tiquete: 3001653019
Numero Tiquete: 1

Cant. 1	Val. Pasaj. Unit. $17.500
Vehiculo: 127	Valor Total: $17.500
Medio de transporte Microbus	Servicio Excluido

Tipo de operación TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio Corriente

TIQUETE DE VIAJE
CARTAGO-TULUA-CALI
ORIGEN / DESTINO

41950150 ANGELICA RODRIGUEZ

Agencia T3
Vendedor MIRIAM LOPEZ LOAIZA

TELEFONOS: Gerencia:(602)2297017-2298476 Andalucia:3216252796 Armenia:(606)7371764-3217720147 Bolivar:3226575197 Buga:(602)2370985 3217728904 Bugalagrande:(602)2268891-3104636595 Cali:3108309710 (602) 6613809 Cali Carga:(602)6611850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217795909 El Dovio:3147115646 La Paila:(602)2034193 3217759123 La Union:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212919 3177504145 Pereira Carga:3217742648 Roldanillo:(602)2295550-(602) 2294327 3206666698 Tulua:3165781415 Tuluá Carga:3217781606 Zarzal:(602) 2035207 (602)2207090-3217790471 Control Rozo:3168617885

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Coopetrans Tulua
NIT: 891900254-9
20 septiembre 2022 12:35 PM
Tiquete: 50000507308
Numero Tiquete: 2

Cant. 1	Val. Pasaj. Unit. $12.000
Vehiculo: 049	Valor Total: $12.000
Medio de transporte Microbus	Servicio excluido de IVA

TIQUETE DE VIAJE
802-SEVILLA-TULUA

41950150
ANGELICA RODRIGUEZ

Agencia AGENCIA SEVILLA
Vendedor LUZ AYDA LOAIZA ARANGO

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DEL VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE LA EMPRESA RESPONDE POR LA PERDIDA DEL EQUIPAJE DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL CLAUSULADO DEL ARTICULO 1031 DEL CODIGO DE COMERCIO
PQR: CONTACTENOS@COOPETRANSTULUA.COM

Consulte contrato de transporte en
www.coopetranstulua.com

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
RCC N° 1000183 - RCE N° 1000521

Tiquete generado por computador por SIOT
SOLUCIONES 400 CUATRO - NIT 11184366661

Coopetrans Tulua
NIT: 891900254-9
20 septiembre 2022 8:15 AM
Tiquete: 8910002861053
Numero Tiquete: 5

Cant. 1	Val. Pasaj. Unit. $12.000
Vehiculo: 025	Valor Total: $12.000
Medio de transporte Microbus	Servicio excluido de IVA

TIQUETE DE VIAJE
851-TULUA-SEVILLA

891900254
COOPETRANS TULUA

Agencia AGENCIA TULUA CALI 2
Vendedor LUZ MARINA GIRALDO ORTEGA

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DEL VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE LA EMPRESA RESPONDE POR LA PERDIDA DEL EQUIPAJE DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL CLAUSULADO DEL ARTICULO 1031 DEL CODIGO DE COMERCIO
PQR: CONTACTENOS@COOPETRANSTULUA.COM

Consulte contrato de transporte en
www.coopetranstulua.com

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
RCC N° 1000183 - RCE N° 1000521

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, explícita, informada e inequívoca a Cooperativa de Transportadores de Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales. Contrato de Transporte en: www.deoccidente.com/contrato-transporte-pasajeros/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
20 septiembre 2022 1:52 PM
Tiquete: 9997000017088
Numero Tiquete: 3

Cant. 1	Val. Pasaj. Unit. $17.500
Vehiculo: 113	Valor Total: $17.500
Medio de transporte Microbus	Servicio Excluido

Tipo de operación TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio Corriente

TIQUETE DE VIAJE
CALI-TULUA-CARTAGO
ORIGEN / DESTINO

41950150 ANGELICA RODRIGUEZ

Agencia ENCOMIENDAS TULUA
Vendedor ANDRES MAURICIO VARGAS ESPAÑA

TELEFONOS Gerencia:(602)2297017-2298476 Andalucia:3216252796 Armenia:(606)7371764-3217720147 Bolivar:3226575197 Buga:(602)2370985 3217728904 Bugalagrande:(602)2268891-3104636595 Cali:3108309710 (602) 6613809 Cali Carga:(602)6611850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217795909 El Dovio:3147115646 La Paila:(602)2034193 3217759123 La Union:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212919 3177504145 Pereira Carga:3217742648 Roldanillo:(602)2295550-(602) 2294327 3206666698 Tulua:3165781415 Tuluá Carga:3217781606 Zarzal:(602) 2035207 (602)2207090-3217790471 Control Rozo:3168617885

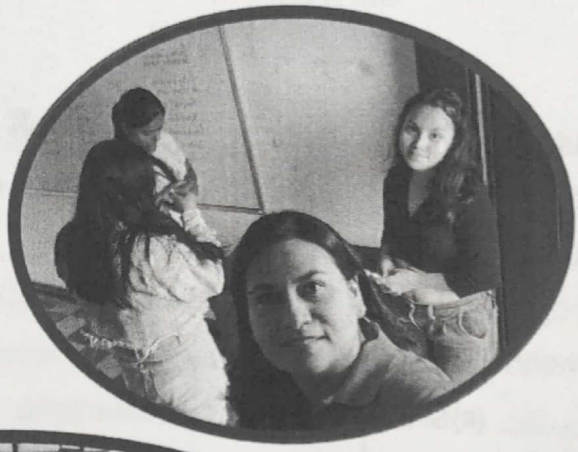
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Escaneado con CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Septiembre 20 de 2022

Impartir formación profesional integral a los aprendices matriculados en la ficha número 2578589 emprendedor en procesamiento de productos derivados del café.







Escaneado con CamScanner

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 1
	FORMATO - CONSTANCIA TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO	Fecha de elaboración: 27 de Julio del 2022
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, Angélica Rodriguez V identificado con cedula No: 41950150, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No _____ del año 2022, en desarrollo de la comisión No. 97922 realizada desde el día 20/09/22 hasta el día 20/09/22 certifico bajo la gravedad de juramento, que los tiquetes de desplazamiento que se anexan como soporte de la legalización de la comisión, son tiquetes originales de la(s) empresa(s) De Occidente y Copatrans expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y Tuluá-Sevilla el día 20 del mes de 09 del año 2022.

A continuación, relación los tramos que corresponden a los tiquetes presentados.

Fecha	Hora Salida	Hora Llegada	Lugar de desplazamiento		Valor tiquete
			Desde	Hasta	
20-09-22	6:54 am	8:15 am	Cartago	Tuluá	$ 17.500
20-09-22	8:16 am	8:40 am	Tuluá	Sevilla	$ 12.000
20-09-22	1:52 pm	3:00pm	Tuluá	Cartago	$ 17.500
20-09-22	12:35 pm	1:40 pm	Sevilla	Tuluá	$ 12.000

NOTA:

Adicional a esta constancia se anexan los correspondientes tiquetes terrestres los cuales fueron entregados por la empresa prestadora de servicio.

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el día 21 del mes de 09 del año 2022

Angélica Rodriguez V
Nombre completo

41950150
Cédula

Firma

Escaneado con CamScanner