enterritorio	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA EL PAGO**	CÓDIGO:	**F-FI-06**
		VERSIÓN:	**2**
	GESTIÓN FINANCIERA	VIGENCIA:	**1/7/2021**

Radicado No.

1. INFORMACIÓN GENERAL

El interventor / supervisor / otro (según aplique), certifica que el beneficiario: ROGER ALFONSO CASAS PRIETO

ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago. Asimismo certifica que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: NIT [ ] CC [X] CE [ ] TI [ ] **NÚMERO DOCUMENTO:** 80.236.244 **DV:** 5

MARQUE CON X SI PERTENECE AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN [ ]

TELÉFONO: 3208472456 **CORREO ELECTRÓNICO** racasasp@gmail.com

VALOR PRESENTE DESEMBOLSO	
VALOR FIJO $	12.234.536
VALOR VARIABLE $ (SI APLICA)	3.974.275

FUNCIONAMIENTO [ ] **CONV. O CTO. INTERADMINISTRATIVO** [X] **SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS** [ ]

No. CONV. O CTO. INTERADMINISTRATIVO 222004 **No. CONTRATO** 2221043 **FUENTE DE FINANCIAMIENTO** 1007

No. PROCESO CONTRACTUAL DP4-222004-172-2022

FACTURA No. FE-44 **CUENTA DE COBRO** [ ] **DOCUMENTO EQUIVALENTE ¿CUÁL?** **No.**

ANTICIPO: SI [ ] NO [X] % [ ] **VALOR $** **OTROS DESCUENTOS POR VALOR $**

RETEGARANTIA: SI [ ] NO [X] % [ ] **VALOR $** **ESPECIFIQUE:**

AMORTIZA: SI [ ] NO [X] % [ ] **VALOR $** **ESPECIFIQUE:**

2, PERIODO DE COBRO

INICIO 1/09/2022 **FIN** 30/09/2022 **DESEMBOLSO Nº** 2 de 5 **VALOR BRUTO $** 16.208.811

3. APROBACIONES

	APRUEBA - INTERVENTOR	AVALA - DESIGNADO ENTE TERRITORIAL	VERIFICA Y/O AUTORIZA - SUPERVISOR ENTerritorio
FIRMA:			
NIT / C.C.:			75.076.725 / 52.963.565
NOMBRE:			Mario Andrés Cuéllar Cardenas, Director Técnico de Geociencias Básicas - SGC / Diana Milena Castañeda, Gerente CI-222004

OBSERVACIONES: **NÚMERO DE PLANILLA:** 63758844 Periodo -2022 Cubre: Salud, pensión y ARL Fecha de pago: / /2022

.

AUTORIZA - GERENTE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO (aplica para contratación derivada) **o GERENTE DE GRUPO** (aplica cuando el Supervisor de ENTerritorio es el Gerente del contrato interadministrativo)

SONIA JANETH CASTELLANOS MORALES

ORDENADOR DEL GASTO

(NO APLICA PARA CONTRATOS)

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

NOTA: EL PRESENTE FORMATO NO SE ACEPTA CON TACHONES NI ENMENDADURAS

AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial -ENTerritorio , con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., informa que es el Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados por Usted, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas por Usted y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página web www.enterritorio.gov.co.

Le recordamos que Usted no se encuentra obligado a dar respuesta a las preguntas que se le formulen sobre datos personales de carácter sensible o a autorizar su tratamiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.25.3.2 del Decreto 1074 de 2015. Por tal motivo, ENTerritorio sólo realizará el tratamiento de los datos personales que usted autorice.

Usted podrá hacer uso de sus derechos de acceso, actualización, rectificación o supresión de sus datos personales, así como la revocatoria de su autorización, cuando sea procedente, a través de una comunicación escrita, acompañada de una copia de su documento de identificación mediante el formulario de radicación de Consultas, Peticiones y Reclamos (que encontrará en nuestra página web), el Centro de Servicio al Ciudadano de la Calle 26 No. 13 – 19 en Bogotá D.C., al correo electrónico quejasyreclamos@enterritorio.gov.co; o de forma verbal, comunicándose a la línea Transparente: 57(1)01 8000 914 502, todo lo cual se efectúa en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y nuestra Política de Tratamiento de Información Personal.

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Señor beneficiario diligencie el presente formato en sus secciones: 1. Información general y sus respectivas firmas.
ENTerritorio realiza la evaluación de la información aquí registrada y devolverá la certificación en caso de encontrar diferencias, las cuales serán comunicadas al interesado.
En ningún caso será procesado el pago sin la recepción a satisfacción de este documento por parte de ENTerritorio.

1. INFORMACIÓN GENERAL

a.	**Nombre del beneficiario / razón social:** después de las palabras "...beneficiario:_", se debe consignar los nombres y apellidos o razón social de quien suscribió el convenio o contrato interadministrativo/contrato con ENTerritorio. Para persona natural escriba los nombres y apellidos completos tal como aparecen en su documento de identificación. Si se trata de una persona jurídica escriba la razón social que se encuentra en el certificado de existencia y representación legal de la entidad
b.	**Tipo de documento de identidad:** marque NIT para número de identificación tributaria, CC para cedula de ciudadanía, CE para cedula de extranjería y TI para tarjeta de identidad.
c.	**Numero de documento:** escriba el número del documento que lo identifica o el numero del NIT que corresponde a su entidad y el DV (**Dígito de verificación**) respectivo.
d.	**Pertenece al regimen simple de tributación:** Informar dicha calificación teniendo en cuenta el artículo 66 de la Ley 1943 de 2018 "Ley de Financiamiento" **o las que lo sustituyan y/o modifiquen**
e.	**Teléfono:** escriba el número de teléfono fijo/celular especificando indicativo y número de extensión, si aplica.
f.	**Correo electrónico:** escriba la dirección de correo electrónico.
g.	**Fuente de recurso:** Marque con una X el tipo de fuente de recurso al cual pertenece el pago (funcionamiento, convenios o contratos interadministrativos, Sistema General de Regalías (SGR))
h.	**Número de convenio o contrato interadministrativo:** escriba el número del contrato interadministrativo que aparece en los considerandos de la minuta del contrato, si no suscribió contrato tómelo del acta de aceptación de su oferta.
i.	**No. Proceso contractual:** escriba el número del proceso del SECOP II, mediante el cual se surtió la contratación (Obligatorio en todos los desembolsos y para contratación de SECOP II).
j.	**Número de contrato:** escriba el número del contrato que suscribió con ENTerritorio el cual aparece en la minuta del mismo, si no suscribió contrato deje el espacio en blanco.
k.	**Valor fijo:** escriba el valor fijo que corresponde al desembolso que esta tramitando. Tenga en cuenta que el campo **Concepto de pago fijo** se refiere a motivos plenamente establecidos en el contrato de acuerdo con la forma de pago pactada, estos deben ser descritos brevemente
l.	**Valor variable:** escriba el valor variable que corresponde al desembolso que esta tramitando. Tenga en cuenta que el campo **Concepto de pago variable** se refiere a motivos ocasionales que deben estar expresamente pactados en el contrato, los cuales deben ser descritos brevemente
m.	**Factura No.:** escriba el número de la factura, si no debe presentar este documento deje el espacio en blanco.
n.	**Cuenta de Cobro:** marque esta casilla solo si presenta esta clase de documento.
o.	**Documento equivalente:** en caso de presentar este documento indique el nombre y el número del mismo.
p.	**Anticipo**: cuando en el contrato se haya pactado la entrega de algún anticipo, se debe indicar el porcentaje y valor correspondiente.
q.	**Retegarantia:** cuando en el contrato se haya pactado la retención en garantia de algún monto se debe indicar el porcentaje y el valor respectivos.
r.	**Amortiza:** escriba el valor de la amortización de anticipos, se debe indicar el porcentaje y valor correspondiente.
s.	**Otros descuentos por valor:** escriba el valor de otros descuentos aplicables al desembolso que esta tramitando (si no se aplica este campo, deje el espacio en blanco).
t.	**Especifique:** si diligencio algún valor en el campo anterior, describa brevemente el concepto de dicho valor.

2, PERIODO DE COBRO	
a.	**Fecha de Inicio:** Fecha que inicia el cobro del mes
b.	**Fecha de Fin:** Fecha donde termina el cobre del mes
c.	**Desembolso N°:** Es el numero de desembolso correspondiente al periodo a cobrar
d.	**Valor Bruto;** Es el valor total del mes a cobrar

3. APROBACIONES	
a.	**Aprueba Interventor (si aplica):** registre la firma, el nombre y número de identificación de la persona asignada como interventor para realizar seguimiento a la ejecución de la obligación adquirida con ENTerritorio. Para razón social esta información corresponde al representante legal. La revisión por parte del interventor del contrato de obra consiste en someter a nuevo examen las obras objeto del contrato y la ejecución del mismo desde la perspectiva técnica, financiera, administrativa y jurídica, así como los informes presentados por el contratista de obra para corregirlo, enmendarlo o repararlo, en ejercicio de las funciones asignadas contractualmente a la interventoría. Con base en lo anterior, al interventor le corresponde aprobar, esto es, calificar como suficiente y adecuada la ejecución de los avances en la obra, según la etapa en que la misma se encuentre.
b.	**Avala Designado Ente Territorial (si aplica):** registre la firma, el nombre y número de identificación de la persona designada para avalar el pago por parte del Ente Territorial. Esta revisión consiste en el exámen de los informes del contratista de obra para corregir, enmendar o reparar cualquier aspecto relacionado con la normatividad territorial aplicable. En desarrollo de esta función, el designado de la entidad territorial debe avalar, es decir manifestar su acuerdo con la ejecución del contrato, desde la perspectiva de estas normas. (APLICA PARA CONTRATOS SIN SITUACIÓN DE FONDOS).
c.	**Verifica Supervisor ENTerritorio (si aplica):** registre la firma, el nombre y número de identificación de la persona asignada como supervisor para realizar seguimiento a la ejecución de la obligación adquirida con ENTerritorio. En los casos en que aplique, la verificación a cargo del Supervisor de ENTerritorio consiste en comprobar o examinar que el interventor llevó a cabo todo el segumiento técnico, jurídico, financiero y administrativo del contrato de obra, y que el mismo está documentado de acuerdo con las exigencias de ENTerritorio.
d.	**Verifica y autoriza Supervisor ENTerritorio (si aplica):** registre la firma, el nombre y número de identificación de la persona asignada como supervisor para realizar seguimiento y verificación a la ejecución de la obligación contractual con ENTerritorio y autoriza el pago.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 06973b7e7363f1074923a07774aa1ec468da0dd538b0bacd3d325c6845868944bed1e2e1c37ddb497284f4c5b3d450d5

Número de Factura: FE-44
Fecha de Emisión: 06/01/2023
Fecha de Vencimiento: 06/01/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CASAS PRIETO ROGER ALFONSO
Nombre Comercial: CASAS PRIETO ROGER ALFONSO
Nit del Emisor: 80236244
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7020

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Guasca
Dirección: CL 4 1 A 10 ESTE
Teléfono / Móvil: 8504050
Correo: racasasp@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL- ENTERRITORIO
Nombre Comercial: ENTERRITORIO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999316
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ -

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CLL 26 No. 13 - 19
Teléfono / Móvil: 5940407
Correo: facturacionelectronica@enterritorio.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**INC**	**%**	**Precio unitario de venta**
1	1	Honorarios fijos Septiembre-Bogotá PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA FORTALECER LA ADQUISICIÓN DE LA INFORMACIÓN GEOLÓGICA, QUE SEA INTEGRADA AL SISTEMA DE INFORMACIÓN GEOCIENTÍFICO Y ORGANIZADA EN	NIU	1,00	$ 10.281.123,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.953.413,37	19.00			$ 10.281.123,00

2	3	Honorarios Variables Septiembre	NIU	1,00	$ 3.339.727,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 634.548,13	19.00			$ 3.339.727,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-01-06 11:14:30
Documento generado el: 2023-01-06 11:14:30
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		13.620.850,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		13.620.850,00
IVA		2.587.961,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		2.587.961,00
Total neto factura (=)		16.208.811,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 16.208.811,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764031009414 Rango desde: 31 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2023-01-08

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80236244	ROGER ALFONSO CASAS PRIETO	CALLE 4 1A 10 ESTE	3208472456	RACASASP@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	GUASCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	21/10/2022	62685476	$2.051.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	810.700	0		0		0	38	28.800	0	839.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.037.600	0	0	32.500	32.500	38	36.800	2.400	1.141.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	67.800				67.800	38	2.500	70.300			678	70.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	810.700	839.500
Pensión	1	1.102.600	1.141.800
Riesgos Laborales	1	67.800	70.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.981.100	2.051.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80236244	ROGER ALFONSO CASAS PRIETO	CALLE 4 1A 10 ESTE	3208472456	RACASASP@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	GUASCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	05/12/2022	63758844	$2.083.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	810.700	0		0		0	52	41.700	0	852.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.037.600	0	0	32.500	32.500	52	53.400	3.400	1.159.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	67.800				67.800	52	3.500	71.300			678	71.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	810.700	852.400
Pensión	1	1.102.600	1.159.400
Riesgos Laborales	1	67.800	71.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.981.100	2.083.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80236244	ROGER ALFONSO CASAS PRIETO		CALLE 4 1A 10 ESTE	3208472456	RACASASP@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	GUASCA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	05/12/2022	63758844	$2.083.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80236244	CASAS PRIETO ROGER ALFONSO	59	0			N																	25-14	6.485.000	1.037.600	0	0	32.500	32.500	EPS008	6.485.000	810.700	14-23	6.485.000	2	67.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATISTAS

GESTIÓN DE PROVEEDORES

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA			
Fecha de presentación del informe:	20-09-año-2022	**Número de contrato:**	2221043
Nombres y apellidos del contratista	ROGER ALFONSO CASAS PRIETO		
Fecha de inicio contrato:	30/08/2022	**Fecha de finalización contrato:**	31/12/2022
Periodo del informe: De conformidad a lo establecido contractualmente, este desembolso corresponde al pago contraentrega de un producto avalado y recibido a satisfacción por parte de la supervisión técnica realizada por SGC.	01/09/2022 hasta 30/09/2022	Informe número:	02 DE 05
Objeto del contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA DESARROLLARCAMPAÑAS DE LEVANTAMIENTO DE CAMPO EN EL DESARROLLO DE LOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN TÉCNICA CIENTÍFICA A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE GEOCIENCIAS BÁSICAS, SUSCRITOS POR EL SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO CON LA AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS.		

Afectación presupuestal y de proyectos SGC	
DEPENDENCIA	DIRECCIÓN DE CIENCIAS BÁSICAS
RUBRO	A-02-02-02-008-003-04-1
USO PRESUPUESTAL	Servicios de prospección geológica, geofísica y otros.

CÓDIGO PROYECTO	HONORARIOS FIJOS (a)	HONORARIOS VARIABLES			VALOR TOTAL A APLICAR (a+b)
		NO. DÍAS	VR. DIARIO	VALOR TOTAL HONORARIOS VARIABLES (b)	
1001583	12.234.536				12.234.536
		11.5	290.411	3.339.726	3.339.726
				TOTALES	15.574.262

Firma Vo.Bo. Apoyo Operativo SGC			
Nombre:	EDWIN MARÍN CARDONA	Fecha Vo.Bo.	16-10-2022

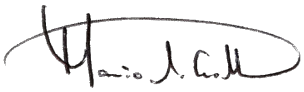
Obligaciones específicas del contrato		Actividades realizadas	Soportes
1	Realizar las campañas de levantamiento de campo según área asignada, conforme a las necesidades, los parámetros y estándares definidos por el Servicio Geológico Colombiano.	Durante el período se llevo a cabo comisión de campo los días 12/09/2022 a 23/09/2022 en los municipios de Turbaco y Turbana departamento de Bolívar, en la cual se realizo reconocimiento a la zona, se levantaron 2 secciones estratigráficas.	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1yJDfr8SKmc802v0t819KX5AKDmqwj-zu
2	Realizar la elaboración de cartas faciales según areá asignada, conforme a las necesidades, los parámetros y estándares definidos por el Servicio Geológico Colombiano.	Se levantaron las secciones estratigráficas La Bendición y Bonanza, con sus respectivos formatos de campo, se realizo la asignación de facies y descripción de segmentos.	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1yJDfr8SKmc802v0t819KX5AKDmqwj-zu
3	Programar el envío de muestras a laboratorios según areá asignada, conforme a las	Durante la comisión se tomaron 7 muestras, para los propósitos Bio, Pa y Drx, a estas se les diligencio su respectivo formato y fueron entregadas.	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1yJDfr8SKmc802v0t819KX5AKDmqwj-zu

	necesidades, los parámetros y estándares definidos por el Servicio Geológico Colombiano.		
4	Planear la elaboración de material gráfico y productos. según área asignada, conforme a las necesidades, los parámetros y estándares definidos por el Servicio Geológico Colombiano.	Se cargaron al repositorio imagen del mapa escala 1:25.000 con la ubicación de las secciones levantadas.	**https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1yJDfr8SKmc802v0t819KX5AKDmqwj-zu**
5	Almacenar todos los archivos nativos (documentos *.doc; *.ppt; *.xls; etc., imágenes, bases de datos, MXD con sus shapes, entre otros) en los repositorios de la intranet asignados y conforme con el esquema de almacenamiento definido por el SGC.	Se cargaron al drive, par su posterior cargue al repositorio archivos de la libreta de campo, mapa, waypoints, tracks, hoja de vida de muestras y formatos de campo de las secciones levantadas, informe comisión.	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1yJDfr8SKmc802v0t819KX5AKDmqwj-zu
6	En desarrollo del presente contrato, EL CONTRATISTA debe entregar los siguientes los siguientes productos: plan de trabajo mensual, informes mensuales de las actividades planeadas y ejecutadas, mapas, gráficos y reportes de productos intermedios y finales, conforme a los parámetros y estándares definidos por el Servicio Geológico Colombiano.	Se cargaron al drive, par su posterior cargue al repositorio archivos de la libreta de campo, mapa, waypoints, tracks, hoja de vida de muestras y formatos de campo de las secciones levantadas, informe comisión.	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1yJDfr8SKmc802v0t819KX5AKDmqwj-zu
7	Las demás actividades que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual y estén acordes con la naturaleza del contrato.	Durante el período no se reporta actividad para esta obligación.	No aplica

INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATISTAS

GESTIÓN DE PROVEEDORES

De conformidad con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 del 2007, se anexa planilla de aporte al Sistema General de Seguridad Social correspondiente al periodo del presente informe.

Elaboró	Aprobó
	
Nombres y apellidos del contratista: **ROGER ALFONSO CASAS PRIETO**	Nombres y apellidos del supervisor del contrato **MARIO ANDRES CUELLAR CARDENAS**
Número documento de identidad: 80.236.244	Numero documento de identidad: 75.076.725

INFORME TÉCNICO DE ACTIVIDADES

CONTRATISTA:

ROGER ALFONSO CASAS PRIETO

CONTRATO:

2221043

PERIODO REPORTADO:

01/09/2022 - 30/09/2022

SUPERVISOR TÉCNICO:

MARIO ANDRÉS CUÉLLAR CÁRDENAS

CARGO: DIRECTOR DE GEOCIENCIAS BÁSICAS

Bogotá, octubre 2022

1. **OBJETO CONTRACTUAL:**

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA DESARROLLARCAMPAÑAS DE LEVANTAMIENTO DE CAMPO EN EL DESARROLLO DE LOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN TÉCNICA CIENTÍFICA A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE GEOCIENCIAS BÁSICAS, SUSCRITOS POR EL SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO CON LA AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS.

2. **OBLIGACIONES CONTRACTUALES**

a) Realizar las campañas de levantamiento de campo según areá asignada, conforme a las necesidades, los parámetros y estándares definidos por el Servicio Geológico Colombiano.

b) Realizar la elaboración de cartas faciales según areá asignada, conforme a las necesidades, los parámetros y estándares definidos por el Servicio Geológico Colombiano.

c) Programar el envío de muestras a laboratorios según areá asignada, conforme a las necesidades, los parámetros y estándares definidos por el Servicio Geológico Colombiano.

d) Planear la elaboración de material gráfico y productos. según areá asignada, conforme a las necesidades, los parámetros y estándares definidos por el Servicio Geológico Colombiano.

e) Almacenar todos los archivos nativos (documentos *.doc; *.ppt; *.xls; etc., imágenes, bases de datos, MXD con sus shapes, entre otros) en los repositorios de la intranet asignados y conforme con el esquema de almacenamiento definido por el SGC.

f) En desarrollo del presente contrato, EL CONTRATISTA debe entregar los siguientes los siguientes productos: plan de trabajo mensual, informes mensuales de las actividades planeadas y ejecutadas, mapas, gráficos y reportes de productos intermedios y finales, conforme a los parámetros y estándares definidos por el Servicio Geológico Colombiano.

g) Las demás actividades que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual y estén acordes con la naturaleza del contrato.

3. **ACTIVIDADES REALIZADAS:**

Durante la comisión se realizaron las siguientes actividades:

1. Reconocimiento general del área comprendida en inmediaciones de los municipios de Turbaco y Turbana y sus alrededores junto con el geólogo Juan Camilo Rivera.
2. Visita a sectores puntuales con el geólogo Jairo Osorio, geólogos de los grupos

de geología estructural, estratigrafía y morfotectónica, donde se verifico información obtenida en pozos cercanos y definieron algunas labores complementarias.

3. Levantamiento de 2 columnas estratigráficas, (25 bastones equivalentes a 37.5 metros, sin zonas cubiertas).

4. AVANCES PRODUCTOS:

Se levantaron las secciones La Bendición-1 y Bonanza

Sección Bonanza

Esta sección se levanto en la cantera Bonanza ubicada en el municipio de Turbaco, en ellas se encontraron rocas siliciclasticas, sublitoarenitas, lentes de conglomerados de chert, limos arenosos y capas de lodolitas, También se encontraron calizas arrecifales. Se tomaron muestras para palinología, foraminíferos y sección delgada.

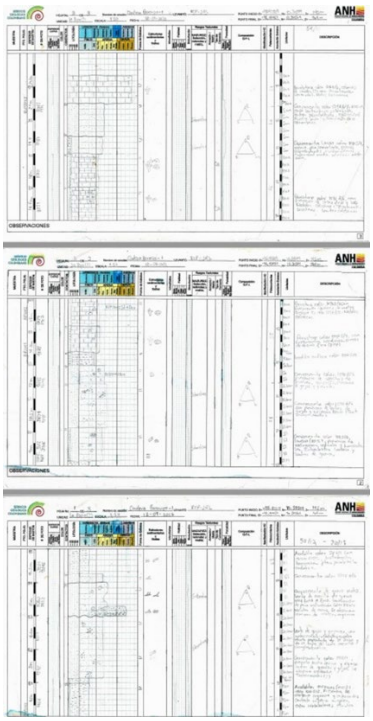


Imagen de los formatos de levantamiento de columna estratigráfica de la sección Bonanza.

Sección La Bendición-1

Esta sección se levanto en el predio La Bendición de la vereda Aguas Prietas del municipio de Turbaco, en esta se encuentra sucesión de capas gruesas y muy gruesas de rocas siliciclasticas, se pueden observas sublitoarenitas, cuarzoarenitas, capas de laminas de lodolitas intercaladas con laminas de limolitas.

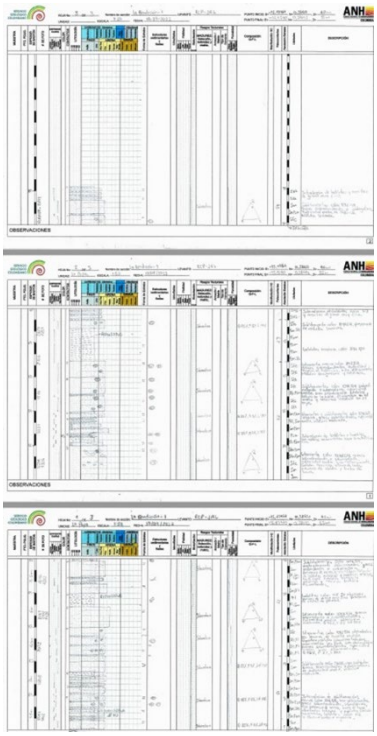


Imagen formatos de los formatos de levantamiento de columna estratigráfica de la sección La Bendición – 1.

Se entregaron archivos gpx con los waypoints de georreferenciación de las secciones, los tracks de los recorridos en la zona, imagen escaneada del mapa de campo, los formatos de levantamiento de las secciones, imagen escaneada de la libreta de campo.

Se tomaron 8 muestras para los propósitos de foraminíferos, palinología y sección delgada.

				LATITUD	LONGITUD	ALTURA	X	Y	DATUM						
	RCP0038PoA	Palinología	17/9/2022	10,38622	71,42459	46				23VC	Sector Paraíso, Finca La Bendición	RCP JRL	COLUMNA	Lodolita	
	RCP0038PoB	Palinología	17/9/2022	10,38625	71,42459	51				23VC	Sector Paraíso, Finca La Bendición	RCP JRL	COLUMNA	Lodolita	
	RCP0038PoC	Palinología	17/9/2022	10,38640	71,42458	54				23VC	Sector Paraíso, Finca La Bendición	RCP JRL	COLUMNA	Lodolita	
	RCP0040Bio	Bioestratigrafía	19/9/2022	10,30641	71,40442	137				30IB	Cantera Bonanza, Turbaco	RCP JRL	COLUMNA	Cuarzoarenita	
	RCP0042Sd	Sección Delgada	20/9/2022	10,30536	71,40433	153				30IB	Cantera Bonanza, Turbaco	RCP JRL	COLUMNA	Packstone	
	RCP0042Drx	DRX	20/9/2022	10,30537	71,40434	154				30IB	Cantera Bonanza, Turbaco	RCP JRL	COLUMNA	Packstone	
	RCP0044PoA	Palinología	20/9/2022	10,30602	71,40505	158				30IB	Cantera Bonanza, Turbaco	RCP JRL	CARTOGRAFÍA	Limolita arenosa	

Imagen de la hoja la hoja de vida de las muestras.

Evidencias en:

https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1yJDfr8SKmc802v0t819KX5AKDmqwj-zu

Como constancia de lo anterior firma:

ROGER CASAS PRIETO
CONTRATISTA

MARIO ANDRÉS CUÉLLAR CÁRDENAS
DIRECTOR DE GEOCIENCIAS BÁSICAS
SUPERVISOR TÉCNICO CONTRATO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14798260069

(415)7707212489984(8020) 000001479826006 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 2 3 6 2 4 4	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 2 3 6 2 4 4	1 9 9 9 0 3 1 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASAS	PRIETO	ROGER	ALFONSO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Guasca 3 2 2

41. Dirección principal
CL 4 1 A 10 ESTE

42. Correo electrónico racasasp@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 5 0 4 0 5 0	3 2 0 8 4 7 2 4 5 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 1 6 0 1 1 1	7 0 1 0	2 0 0 8 0 4 2 8		0 9 9 0	7 4 9 0	6 1 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	8	5	2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 11 - 22 / 20 : 47: 35

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CASAS PRIETO ROGER ALFONSO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial	**INFORME DE DESPLAZAMIENTO CONTRATISTAS**	CÓDIGO:	F-GG-40
		VERSIÓN:	**01**
	GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS	VIGENCIA:	**2020-10-24**

	AÑO	**MES**	**DIA**
FECHA:	2022	10	15

No. Solicitud aplicativo de tiquetes:	**134941**

Nombre del contratista:	Roger Alfonso Casas Prieto						
Lugar del desplazamiento:	Turbaco, Departamento de Bolívar, Verda >Aguas Prietas, finca La Bendición, Vereda Bonanza, Cantera Bonanza Canteco.						
Fecha del desplazamiento:	**Desde**			**Hasta**			
	AAAA	**MM**	**DD**	**AAAA**	**MM**	**DD**	
	2022	09	12	2022	09	23	
Nombre del Supervisor:	Mario Andrés Cuéllar Cárdenas			**Rol o cargo**	DIRECTOR DE GEOCIENCIAS BÁSICAS		
Objeto de la visita:	Establecer lugares para levantar secciones estratigráficas, levantar secciones estratigráficas, tomar muestras para los fines establecidos, georefernciar y reportar la información.						

INFORME

Durante el período se llevó a cabo comisión de campo los días 12/09/2022 a 23/09/2022 en los municipios de Turbaco y Turbana departamento de Bolívar, en la cual se realizó reconocimiento a la zona, se levantaron 2 secciones estratigráficas.

Se levantaron las secciones estratigráficas La Bendición y Bonanza, con sus respectivos formatos de campo, se realizó la asignación de facies y descripción de segmentos.

Durante la comisión se tomaron 7 muestras, para los propósitos Bio, Pa y Drx, a estas se les diligencio su respectivo formato y fueron entregadas.

Se cargaron al repositorio imagen del mapa escala 1:25.000 con la ubicación de las secciones levantadas.

Se cargaron al drive, para su posterior cargue al repositorio archivos de la libreta de campo, mapa, waypoints, tracks, hoja de vida de muestras y formatos de campo de las secciones levantadas, informe comisión.

CONCLUSIONES

En la zona los afloramientos en donde se puede levantar secciones estratigráficas son muy escasos, se ubican en sitios de canteras,

Por lo tanto se hace necesario gestionar los permisos para trabajar en las canteras de Argos y Coloncito.

ANEXOS

Evidencias en:

https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1yJDfr8SKmc802v0t819KX5AKDmqwj-zu

Firma del contratista:	Escriba el texto aquí Roger Alfonso Casas Prieto	**Firma del supervisor:**	

Ver instrucciones de diligenciamiento al respaldo

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Fecha: fecha de presentación del *FMI069 Informe de Desplazamiento Contratistas.*
No. Solicitud aplicativo de tiquetes: diligencie el número de solicitud del aplicativo de tiquetes.
Nombre del contratista: nombre y apellidos del contratista.
Lugar de desplazamiento: se registran los diferentes lugares visitados según el objeto del desplazamiento. Es preciso que se registren todos los sitios, especificando vereda, barrio, sector corregimiento, municipio y departamento.
Fecha del desplazamiento: se registra la fecha de inicial y la fecha final del desplazamiento.
Nombre del supervisor: se registra los nombres y apellidos del supervisor del contratista que reporta el viaje y su rol o cargo, ejemplo: Gerente de Convenio No. #### / Gerente de Grupo XXXX / Subgerente (Técnico, Administrativo, Contratación o Financiero).
Objeto de la visita: descripción clara del objeto de la visita.
Informe:
1. El informe de desplazamiento recogerá los aspectos más relevantes y conclusiones que queden plasmadas en las actas que se suscriban producto de la(s) visita(s).
2. El informe debe relacionar de forma cronológica todas las actividades o visitas realizadas.
3. Transcribir las siglas que se relacionen en el contenido del informe.
4. El informe de desplazamiento debe relacionar los cargos y los nombres de los acompañantes en las actividades de la comisión o desplazamiento.
5. Los registros fotográficos se deben reportar a la par con el contenido del informe y deberán llevar nota al pie con la fecha, lugar y asunto relacionado de la fotografía.
6. Las fotografías no pueden sobrepasar en ninguna de sus dimensiones los 6 cm.
7. El informe de desplazamiento debe radicarse al supervisor del contrato, con máximo tres días hábiles luego de la finalización de la visita, con el fin de reaccionar a tiempo frente a recomendaciones o hallazgos críticos en la(s) visita(s).
8. El informe de desplazamiento se debe transferir al expediente documental del contrato derivado, contrato o convenio interadministrativo objeto de la visita.
9. Cuando se trate de una visita de seguimiento a la ejecución de una obra, los supervisores deben incluir como anexo obligatorio al FMI069 Informe de Desplazamiento Contratistas, el formato FMI020 Acta de Seguimiento de Contrato. Estos formatos harán parte del informe de pago de los supervisores.

CERTIFICADO DE PERMANENCIA	Lugar de Expedición	PÁGINA 1 DE 1
	FECHA 23 09 2022 DIA MES AÑO	

Nombre del Comisionado: ROGER ALFONSO CODAS PRIETO

Identificación: C.C. 80.236.244 de Bogotá

Permanecio en : El municipio de Turbaco, corregimiento de Turbana y sus alrededores

Durante los dias 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 22 y 23 del mes de septiembre del año 2022.

La información de este documento se fundamenta en lo contemplado en el Artículo 83 de la Constitución Política de Colombia: "Las actuaciones de los particulares y de las autoridades públicas deberán ceñirse a los postulados de la buena fe, la cual se presumirá en todas las gestiones que aquellos adelanten ante éstas"

Certifico la permanencia relacionada anteriormente	Firma		Observaciones: HOTEL PARADOR TROPICAL DEL CARIBE S.A. Nit 900.275.396 - 6
Nombre	Mayol Cardona Carrasco		
C.C	1128049370	Teléfono: 3126167106	
Cargo	Administrador		

APLICACIÓN PRESUPUESTAL

Código Proyecto	Descripción	Uso	HONORARIOS VARIABLES		Valor
			No.dias	Vr. Diario	
	#N/D				
	#N/D				
	#N/D				
	#N/D				

Fecha revisión: (DD-MM-AAAA)		Nombre apoyo operativo	Firma Apoyo Operativo

Pase de abordar / Boarding pass **CASAS PRIETO/ROGER ALFONSO** **AV 9542**

Sala / Gate	Hora en sala / Time at gate	Grupo / Group	Asiento / Seat
89	08:00	B	7D

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto / Check the gate on the airport screens
Cierre de puerta 15 min antes del vuelo / Gate closes 15 min before departure

BOG BOGOTA
LUN/MON, 12 SEP|09:00
BOGOTA EL DORADO INTL ,T1

CTG CARTAGENA
LUN/MON, 12 SEP|10:32
CARTAGENA RAFAEL NUNEZ INTL

TU TALLA L INCLUYE / YOUR SIZE L INCLUDES
Equipaje de mano / Carry-on baggage
SI/YES

Equipaje de bodega / Checked baggage

Reserva/Booking 2D38E7
E-TKT: 134524793497901
Frequent flyer:
Status:
SEC: 154
Operado por / Operated by:
AVIANCA
Vendido por / Sold as:

Avianca

STAR ALLIANCE

Pase de abordar / Boarding pass **CASAS PRIETO/ROGER ALFONSO** **AV 9789**

Sala / Gate	Hora en sala / Time at gate	Grupo / Group	Asiento / Seat
03	14:37	B	8A

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto / Check the gate on the airport screens
Cierre de puerta 15 min antes del vuelo / Gate closes 15 min before departure

CTG CARTAGENA
VIE/FRI, 23 SEP|14:50
CARTAGENA RAFAEL NUNEZ INTL

BOG BOGOTA
VIE/FRI, 23 SEP|16:20
BOGOTA EL DORADO INTL ,T1

TU TALLA L INCLUYE
Equipaje de mano / Carry-on baggage
SI/YES

LA SALA DE ABORDAJE CIERRA / BOARDING GATE CLOSES
15 min Antes de la salida del vuelo / Before departure

Equipaje de bodega / Checked baggage
1X23kg

Reserva/Booking 2D38E7
E-TKT: 134524793497902
Frequent flyer:
Status:
SEC: 49
Operado por / Operated by:
AVIANCA
Vendido por / Sold as:

Avianca
STAR ALLIANCE MEMBER