SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**Julio de 2019**
Versión	**FEBRERO 2019 - 2,19**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YEIMMIN PAOLA ARIZA SUAREZ	**C.C.**	1.101.757.561	**IP/Nº de contacto**	3182212864
Correo electrónico contratista:	ypariza16@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	857014930
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 2019 supera los $ 113.091.000**		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	827151/2019			**Nº Compromiso SIIF**		**15919**	
Valor Total del Contrato	$ 18.353.570	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.117.857	**5**	**Del**	**01/06/2019**	**Al**	**30/06/2019**	**$ 3.670.714,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.447.143		Comisiones			$ 322.096,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.670.714	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 322.096	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.992.810**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.680.658**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8492970522**	Valor Base retención en la fuente	2.680.658,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.468.286	$ 1.468.286	Valor Base retención en la fuente ICA	3.574.210,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 183.600	$ 183.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 235.000	$ 235.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	$ 15.400	$ 15.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8543	7.148,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -		-	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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ -				
Salud hasta $ 548.320	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 893.553		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 3.663.566,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR INFORMACIÓN PROFESIONAL EN LOS SIGUIENTES PROGRAMAS.
FICHA:1845448 CIMITARRA, LA INDIA EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGIÓN MEDIANTE LA COMPETENCIA:PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO
LOS DIAS: 12,13,14,15,16.DE 12:00 A LAS 20:00/TOTAL HORAS:40

FICHA:1858552 CIMITARRA, PUERTO OLAYA EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE PRODUCTOS CON BORDADO ARTESANAL MEDIANTE LA COMPETENCIA:PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO
LOS DIAS: 24,25,26,27,28,29.DE 14:00 A LAS 22:00/TOTAL HORAS:48

FICHA: 1861428 PUENTE NACIONAL EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE PRODUCTOS CON BORDADO ARTESANAL MEDIANTE LA COMPETENCIA:PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO
LOS DIAS: 1,17,18,19,20,22,23.DE 12:00 A LAS 20:00/TOTAL HORAS:56

ALISTAMIENTO PROYECTO EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE PRODUCTOS CON BORDADO ARTESANAL TOTAL HORAS:6
TOTAL HORAS:150

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.



YEIMMIN PAOLA ARIZA SUAREZ
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,



GREGORIO RUIZ MEDINA
PROFESIONAL G09

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



HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101757561		ARIZA SUAREZ YEIMMIN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio los Arrayanes casa # 7	VELEZ-SANTANDER	2845615	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-05	2019-05	459478078	8492970522	I	2019/06/17	2019/06/18	BANCOLOMBIA	1	$434,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,468,000	$234,900			$1,468,000	$183,500			$0	$0			$1,468,000	$15,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,468,000	$234,900			$1,468,000	$183,500			$0	$0			$1,468,000	$15,400		$0	$0
Ciudad: VELEZ Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,468,000	$234,900			$1,468,000	$183,500			$0	$0			$1,468,000	$15,400		$0	$0
1	CC	1101757561	ARIZA YEIMMIN	230201	30	$1,468,000	$234,900	EPS037	30	$1,468,000	$183,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,468,000	$15,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,468,000	$234,900			$1,468,000	$183,500			$0	$0			$1,468,000	$15,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101757561		ARIZA SUAREZ YEIMMIN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio los Arrayanes casa # 7	VELEZ-SANTANDER	2845615	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-05	2019-05	459478078	8492970522	I	2019/06/17	2019/06/18	BANCOLOMBIA	1	$434,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,900	$200	$0	$235,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$234,900	$200	$0	$235,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,400	$100	$0	$15,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$15,400	$100	$0	$15,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$183,500	$200	$0	$183,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$183,500	$200	$0	$183,700
TOTAL				**1**	**$433,800**	**$500**	**$0**	**$434,300**

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, Santander 30/06/2019

Señor
Gregorio Ruiz Medina
Supervisor Contrato No. **827151**
Profesional G09
Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente
Vélez

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes de Junio del año 2019.

Referencia: No (827151) del año 2019.

Yeimmin Paola Ariza Suarez, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 1 101 757561 Vélez, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de Dieciocho millones trescientos cincuenta y tres mil quinientos setenta Pesos M/Cte. ($18353570) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista en pagos iguales mensuales por valor de Tres millones seiscientos setenta mil setecientos catorce Pesos ($3670714), o con pagos proporcionales según el tiempo mensual laborado sin exceder el valor total del contrato, en caso de no cumplirse.
Plazo: Será hasta el (20) de (Julio) de 2019

OBJETO:
Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural, en el marco de los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER.

CLÁUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear, ejecutar, realizar seguimiento y evaluar las acciones de formación para el emprendimiento rural o la empleabilidad en ocupaciones	Ejecutar FPI **FICHA 1845448** Cimitarra programa emprendedor en elaboración de accesorios artesanales con	**FICHA 1845448** https://drive.google.com/drive/folders/173anK-zpSNljcrU-

	rurales de acuerdo al procedimiento y actividades establecidas para el programa SER en el Sistema Integrado de gestión de Calidad del SENA.	Recursos naturales de la región. **FICHA 1858552** Cimitarra Programa emprendedor en elaboración de productos con bordado artesanal. **FICHA 1861428** Puente Nacional Programa emprendedor en elaboración de productos con bordado artesanal.	Ra5q8epcK37wcXGj **FICHA 1858552** https://drive.google.com/drive/folders/1AF44liZclxtyB8wkcsbJb3-qwdttW2WY **FICHA 1861428** https://drive.google.com/drive/folders/1DtYEnDU8E6c8vSxPSDrGJPd2fy0ThAGr
2	Realizar alistamiento de la formación, apoyando los procesos de planeación de la oferta, conformación de los grupos de formación y desarrollo curricular, de acuerdo a los procedimientos establecidos en el sistema integrado de gestión y autocontrol- SIGA. Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación profesional integral.	EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL. **FICHA 1845448** Cimitarra programa emprendedor en elaboración de accesorios artesanales con Recursos naturales de la región. **FICHA 1858552** Cimitarra Programa emprendedor en elaboración de productos con bordado artesanal. **FICHA 1861428** Puente Nacional Programa emprendedor en elaboración de productos con bordado artesanal.	**FICHA 1845448** https://drive.google.com/drive/folders/1mPaUwT1J5vpvQxrVyTRT3giw4k0dVQRv **FICHA 1858552** https://drive.google.com/drive/folders/1vMR8p58sT8Its_0Mgjkr8zoIZ3-wPzw9 **FICHA 1861428** https://drive.google.com/drive/folders/19U29R2GubPxyHbi_jS-XXSYmeeaaoPKm
3	Formular y orientar los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de	Ejecución de la formación estableciendo estrategias para la conformación de Unidades productivas.	**FICHA 1845448** https://drive.google.com/drive/folders/1XVHQqV3YnTOA

	su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores de emprendimiento; debidamente costeados y con actividades definidas en el marco del uso de estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo; priorizando el uso de los materiales de formación.	**FICHA 1845448** Cimitarra programa emprendedor en elaboración de accesorios artesanales con Recursos naturales de la región. **FICHA 1858552** Cimitarra Programa emprendedor en elaboración de productos con bordado artesanal. **FICHA 1861428** Puente Nacional Programa emprendedor en elaboración de productos con bordado artesanal.	hlmJHkTPGPj-kzPBXxKk **FICHA 1858552** https://drive.google.com/drive/folders/1VY_rzDE2aLgyZnNvpKpsy-7-M4ce5ud5 **FICHA 1861428** https://drive.google.com/drive/folders/100WFHxQzeQEpDpEGJAl3r0YezYLRlBQ4
7	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana los ambientes de aprendizaje y unidades productivas a visitar, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual.	Programación mensual de actividades mes de Junio.	https://drive.google.com/drive/folders/1_nvoDZBtreeijLnvPcuIhBIw6fF09iA2
13	Formular y gestionar en articulación con el instructor de emprendimiento y el emprendedor en el modelo de negocios CANVAS de la estructura integrada de seguimiento como entregable del proceso formativo en la creación de la unidad productiva	Trabajo de articulación con el instructor de emprendimiento para el desarrollo de la estructura integrada. **FICHA 1858552**	**FICHA 1858552** https://drive.google.com/drive/folders/1f3jmOtSRKk8Z0X8sne84IiU7YIEO118U

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe

cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	192	PUERTO OLAYA(CIMITARRA)	25/06/2019	**26/06/2019**

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, 8492970522 expedido por SOI correspondiente al mes de Mayo del año 2019.

Evidencias en.

https://drive.google.com/drive/folders/1IuBwGkjhrHZIqTrWOR3W8I1rGD61E7Hc

Cordialmente,

Paola Ariza

YEIMMIN PAOLA ARIZA SUAREZ
Contratista
C.C. No. 1 101 757 561

Recibí a satisfacción:

GREGORIO RUIZ MEDINA
Supervisor Contrato 827151 de 2019.

SENA

No: 192

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 1 DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	YEIMMIN PAOLA ARIZA SUAREZ	c.c No.	1.101.757.561	de	VELEZ
Contrato No.	CO1. PCCNTR.827151	de	FEBRERO 20 DE 2019		
Valor Honorarios mensual	$ 3.670.714	Valor 100%	$ 3.670.714	6	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	25/06/2019	Llegada estimada	26/06/2019	dias	1,5
Destino ciudad	CIMITARRA(Puerto Olaya)	C			
Manutencion Diaria	185.397				

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** VELEZ-CIMITARRA(Puerto Olaya)-VELEZ

OBJETIVOS: Impartir formaciòn Profesional Integral en el Programa (SER)

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	278.096
Gtos transporte por comision	44.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	322.096

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 63419

FECHA: 20-06-2019 FIRMA: [signature]

SON: Trescientos Veintidos mil Noventa y Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 857014930 TIPO AHORROS BANCO BBVA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 1.101.757.561 de VELEZ

No. CDP 2819 de ENERO 21 DE 2019

Observaciones SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2018-000039 DEL 09/03/2018. - CIRCULAR 3-2019-000051 DE 01/04/2019

CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE
Dependencia

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	$ 278.096	0
Gtos transporte por comision	$ 44.000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	$ 322.096	0

SALDO A FAVOR: 0

VALOR A REINTEGRAR: 0

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

[signature]

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA VELEZ 30 ABRIL DE 2019

PRESENTADO A: HERIKA BIBIANA ARIZA GOZALEZ SUBDIRECTORA C.G.A.O

ORDEN DE VIAJE No: 192	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	25 JUNIO 2019	**26 JUNIO DE 2019**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE SENA VELEZ.	**PUERTO OLAYA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA (SER).

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Establecer unidad productiva, teniendo en cuenta el bordado artesanal portafolio de productos.

RESULTADOS:

1. **BORDAR PIEZA ARTESANAL APLICANDO TÉCNICAS DE BORDADO.**

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

1. **TIQUETES**
2. **FOTO DE ASISTENCIA.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

CONCLUSIÓNES:
LOS APRENDICES REALIZARON LA ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
YEIMMIN PAOLA ARIZA SUAREZ	Paola Ariza

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G09	GREGORIO RUIZ MEDINA	







"POR SU SEGURIDAD, EXIJA EL TIQUETE DE VIAJE"

TRANSSANDER PROHÍBE EXPRESAMENTE A SUS CONDUCTORES:
·El exceso de velocidad
·Hablar por celular mientras conduce

SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE:
·Gratis movistar y Fijo: #398
Horario: 7:30 AM - 12:00 M y 2:00 PM - 6:00 PM
·Celular: 317 427 3623
·Buzones de Taquilla
·servicliente@transsander.com
LINEA GRATUITA: 018000944024

ORGANIZACIÓN Transsander

SERVICIO EJECUTIVO

"SU SATISFACCIÓN, NUESTRO COMPROMISO" RECICLEMOS...

NOMBRE DEL PASAJERO SR. (A): Paola Ariza

CÓDIGO:FR-TR-54

VERSIÓN: 02

DESPACHO	PUESTO(S) No.	PASAJES	VEHICULO No. INTERNO	PLACA
Velez				

DESTINO	HORA	DIA	MES	AÑO	VALOR $
Puerto Olaya		25	06	2019	25.000

SEÑORES PASAJEROS USTEDES VIAJAN AMPARADOS POR LAS PÓLIZAS ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE

TRANSSANDER S.A. ESTA COMPROMETIDO CON EL MEDIO AMBIENTE, Y USTED?

FACTURA DE VENTA No. LA N° 43361

El Agente

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN No. 18762009433842 RADICADO 2018/07/30 VIGENCIA 6 MESES DESDE EL No. LA-40001 AL LA-45000 HABILITA

RAMIRO BAUTISTA - TIP. RABAC - NIT. 13.848.603-9

"POR SU SEGURIDAD, EXIJA EL TIQUETE DE VIAJE"

TRANSSANDER PROHÍBE EXPRESAMENTE A SUS CONDUCTORES:
·El exceso de velocidad
·Hablar por celular mientras conduce

SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE:
·Gratis movistar y Fijo: #398
Horario: 7:30 AM - 12:00 M y 2:00 PM - 6:00 PM
·Celular: 317 427 3623
·Buzones de Taquilla
·servicliente@transsander.com
LINEA GRATUITA: 018000944024

ORGANIZACIÓN Transsander

SERVICIO EJECUTIVO

"SU SATISFACCIÓN, NUESTRO COMPROMISO" RECICLEMOS...

NOMBRE DEL PASAJERO SR. (A): Paola Ariza

CÓDIGO:FR-TR-54

VERSIÓN: 02

DESPACHO	PUESTO(S) No.	PASAJES	VEHICULO No. INTERNO	PLACA
Puerto Olaya				

DESTINO	HORA	DIA	MES	AÑO	VALOR $
Velez		26	06	2019	25.000

SEÑORES PASAJEROS USTEDES VIAJAN AMPARADOS POR LAS PÓLIZAS ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE

TRANSSANDER S.A. ESTA COMPROMETIDO CON EL MEDIO AMBIENTE, Y USTED?

FACTURA DE VENTA No. LA N° 43360

El Agente

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN No. 18762009433842 RADICADO 2018/07/30 VIGENCIA 6 MESES DESDE EL No. LA-40001 AL LA-45000 HABILITA

RAMIRO BAUTISTA - TIP. RABAC - NIT. 13.848.603-9