

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL BOYACÁ		Código Regional	15
			Código Centro	911110
			Fecha Elaboración	Mayo de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
CENTRO MINERO- BOYACA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			ID de Proceso	86283-974603
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		IVAN JAVIER ALBARRACIN GONZALEZ		C.C.
Correo electrónico contratista:		ialbarracing@sena.edu.co		IP/N° de contacto
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?
				NO
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Inducción SST
				SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
				SI
		Tipo de cta		N° Cuenta
		AHORROS		35830741991
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)		NO
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:		4610727/2023		N° Compromiso SIIF
				11023
Valor Total del Contrato		\$ 16.396.776		N° Pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 8.603.247		4
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 5.566.807		Periodo objeto de pago
				Del 01/05/2023 Al 31/05/2023
		Legalización comisiones del periodo		\$ 240.000,00
OBJETO CONTRACTUAL:		INSTRUCTOR:		
(Descripción del servicio prestado)		Prestar los servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral que imparte el centro minero en el área de JOYERIA en el programa de Titulada Regular de conformidad con los Lineamientos institucionales y la		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.036.440		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°
				Retencion en la Fuente del Periodo
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		0,00%
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.276.440		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.942.347		Menos, Retefuente Otros Ingresos
				\$ 0
		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Mayo		Abril
		4498826114		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.214.576		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 151.900		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 194.400		Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL		\$ 12.700		Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 8.835.833		Menos Retencion IVA
\$ 819.110		\$ -		Reteica - 8299
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ 13.430.466		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ 13.430.466		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ 4.241.200		0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00
Dependientes hasta		\$ 1.357.184		0,00
Salud hasta		\$ 678.592		0,00
Renta Exenta 25%		\$ 2.792.123		0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		0,00
		VALOR A PAGAR		\$3.036.440,00
SON: TRES MILLONES TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 2614163				
COMPETENCIA "ENSAMBLAR JOYAS SEGÚN PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVA"				
ELABORACIÓN DE PLANTILLAS, TÉCNICAS DE CALADO, RECONOCIMIENTO DE HERRAMIENTAS, USOS Y NORMATIVA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
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.				
IVAN JAVIER ALBARRACIN GONZALEZ 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,				
JEIMY LILIANA MOJICA PIRAGAUTA INSTRUCTOR G13				
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:				
EL ORDENADOR DEL PAGO				
HARVEY YADIVER DIMATE RODRIGUEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		74184826		NÚMERO PLANILLA:		4498826114		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEPARTAMENTO:		IVAN JAVIER ALBARRACIN GONZALEZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		abril AÑO		2023	
CIUDAD/MUNICIPIO:		SOGAMOSO	TELÉFONO:		BOYACA		DÍAS DE MORA:		8		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	
DIRECCIÓN:		TR 26 30-143	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1000010009	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
TIPO EMPRESA:		PRIVADA												
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO												
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO									

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	\$ 194.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.900	\$ 0	\$ 194.400	\$ 1.900	\$ 196.300
SUBTOTALES:												\$ 194.400	\$ 1.900	\$ 196.300

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		
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 151.900		\$ 0	\$ 1.500		\$ 0	\$ 151.900	\$ 1.500	\$ 0	\$ 153.400
SUBTOTALES:															\$ 151.900	\$ 1.500	\$ 0	\$ 153.400

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	\$ 12.700	\$ 12.700	\$ 200	\$ 0	\$ 12.900
SUBTOTALES:									\$ 12.700	\$ 200	\$ 0	\$ 12.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																									
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																					
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	PENSIÓN								SEGURIDAD SOCIAL								ARP			IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC		CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74184826	ALBARRACIN GONZALEZ IVAN JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.215.000			NO																		230201-PROTECCION	30		\$ 1.215.000	\$ 194.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 194.400	EPS037-NUEVA EPS	30		\$ 1.215.000	\$ 151.900	\$ 0	\$ 151.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30		\$ 1.215.000	\$ 74184826	\$ 12.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 362.600

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Sogamoso, mayo de 2023

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (SENA)

Ciudad

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

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

T.I.	1011095783	Valeria Albarracín Laverde	HIJO
------	------------	----------------------------	------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

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

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

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

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: Iván Javier Albarracín González

C.C. 74.184.826

REPUBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 10110957B3

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 4 0466509

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura ☐ Nacimiento ☒ Número 38 Concesado ☐ Corrección ☐ Inscripción de Policia ☐ Código A 1 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento de inscripción de nacimiento

COLOMBIA - BOGOTA D.C. - BOGOTA - DISTRITO CAPITAL - - - - -

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido
ALBARRACIN - - - - - LAVERDE - - - - -
Nombre(s)

VALERIA - - - - -

Fecha de nacimiento Año Mes Día Sexo Grupo sanguíneo Factor RH
2006 AGD 27 FEMENINO D POSITIVO

País - Departamento - Municipio - Corregimiento de inscripción de nacimiento

COLOMBIA - BOGOTA D.C. - BOGOTA - DISTRITO CAPITAL - - - - -

Tipo de documento solicitado según Declaración del registrador

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO CLI. PALERMO - - - - - Número certificado de nacido vivo A. 7081502

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

LAVERDE ROJAS CAROLINA - - - - -

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 46385955 - - - - - Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ALBARRACIN GONZALEZ IVAN JAVIER - - - - -

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 74184826 - - - - - Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ALBARRACIN GONZALEZ IVAN JAVIER - - - - -

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 74184826 - - - - - Firma

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 Mes Día Hora 2006 AGD 27 B

Nombre y firma del funcionario que declara

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESTADÍSTICO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA: SOGAMOSO 7 DE MAYO DE 2023****PRESENTADO A: HARVEY YADIVER DIMATE RODRIGUEZ SUBDIRECTOR (E) CENTRO MINERO**

ORDEN DE VIAJE No: 25323	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	17 DE ABRIL DE 2023	21 DE ABRIL DE 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO MUZO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA :
	Regional Boyacá/ Centro Minero	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO

Orientar formación profesional integral, en el proceso de formación titulada, en la ficha 2614163 de joyería armada.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Orientar formación profesional integral, en el proceso de formación titulada, en la ficha 2614163 de joyería armada.

RESULTADOS:

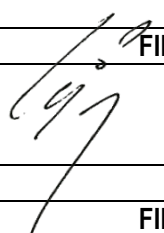
SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION

EVIDENCIAS O SOPORTES:

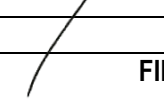
Fotografías de la actividad y tiquetes de desplazamiento Sogamoso- Muzo- Sogamoso

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
IVÁN JAVIER ALBARRACÍN GONZÁLEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JEIMY LILIANA MOJICA PIRAGAUTA	





COOTRACERO - NIT 891855257

Tiquete #: TATTU-164056

Fecha Viaje: 2023-04-17

Hora Salida: 05:00

Tramo: SOGAMOSO - TUNJA

Cedula:

Nombre: ATRA SAS ZXZ

Puestos: (08)

VEHICULO: **514 - XGD845**

VALOR TOTAL: **\$12.000**

----- ORIGINAL PASAJERO -----

Operación: 458596

Tipo Venta: PARA HOY

Elaboró: Fabiola Cuadros

Hora Imprime: 2023-04-17 05:00:08

VIGILADO SUPERTRANSPORTE
Impreso por SINTRANS S.A.S


Sistema
Gaviota
Nit: 860062440

No Tiquete: 1044856

Puerta:

Fecha: 2023-04-17

Pasajero: VENTA POS

Forma de Pago: E

Pasajeros: 1

Sillas:

Hora: 06:15

Origen: TUNJA

Destino: CHIQUINQUIRA

Vr unit 18.000.00

Gran total: 18.000.00

Placa: **WQP196**

Interno: **170**

Usuario: POS879

Apertura: 1245623

Fecha Hora Impresión: 2023-04-17
06:15:05

Milenium Android: 2.24
www.gestioninformatica.com.co



SINTRANS

Nit: 860009143

No Tiquete: 2514789

Puerta: N/A

Fecha: 2023-04-17

Pasajero: 1

Forma de Pago: E

Sillas:

Hora: 09:00

Origen: CHIQUINQUIRA

Destino: MUZO

Vr unit 30.000.00

Gran total: 30.000.00

Placa: **TSV440**

Interno: **3957**

Usuario: DES145

Apertura: 746532

Fecha Hora Impresión: 2023-04-17
08:45:05

Milenium Android: 2.24
www.gestioninformatica.com.co

Transportes
Reina s.a.
NIT. 800.214.444-8

TIQUETE DE VIAJE
CH 5453504

FECHA DE VIAJE			HORA DE VIAJE	BUS
Día	Mes	Año		Nº
21	4	23	4 pm	

Origen: **Puzo**
 Destino: **Chiquinquirá**
 Nombre pasajero: **Iván Albarracín**
 Expendedor: **TOTO TATS**
 Agencia: **Puzo** Agosto/2023 **\$30.000** Valor

ST CH 5453504
 B/manga Tel.: (7) 637 4000 Bogotá Tel.: (1) 570 8699
 Chiquinquirá Tel.: (8) 726 2586 Tunja Tel.: (8) 742 3678
 Barbosa Tel.: (7) 748 6157 Remesas Tel.: (1) 263 8337

Transportes
Reina s.a.
Nit: 800214444
TIQUETE DE VENTA

Numero: TT1 - 16,126
 Fecha: 2023-04-21
 Hora
 Viaje: **19:00**
 Bus: **532 - TLZ148**
 Silla: **08**
 Vr unit: **18.000.00**
 Trayecto: CHIQUINQUIRA A TUNJA
 Pasajero: 74184826 Ivan Albarracín
 Vendedor: Raul Martinez
 Fecha Venta: 2023-04-21 18:58:00



CONDICIONES DE VIAJE
Este ticket solo es válido en la fecha y hora indicada. No se devuelve dinero, se reexpedirá según posibilidades. La empresa no responderá por equipaje transportado fuera de los bodegas y el cual debe ir debidamente etiquetado. Igualmente, no se responde por joyas, valores o equipo de tecnología al interior de los mismos.

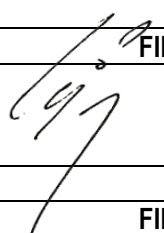
COOTRACHICA
NIT 891800044
TELEFONO: 2222222
 DIRECCIÓN: TERMINAL DE TRANSPORTES TUNJA
 -----TIQUETES-----
 TATS-104587
 FECHA HORA VENTA: 2023-04-21 20:45
 FECHA HORA VIAJE: 2023-04-21 21:00
 ----- ORIGEN/DESTINO -----
 TUNJA - SOGAMOSO
 CEDULA:
 CELULAR:
 PASAJERO: IVAN ALBARRACIN
 PUESTOS:
 FORMA PAGO: EFECTIVO
 VEHICULO: 320 - WDK211

VALOR TOTAL: \$12.000

OBSERVACION:
 ----- ORIGINAL PASAJERO -----
 AGENCIA: TUNJA OPERACIÓN: 996125
 TIPO VENTA: PARA HOY
 ELABORÓ: Pablo Martinez
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
 = Recuerda que puedes adquirir tus =
 = Tickets a través de nuestra web =
 === www ===
 ----- www.sitrans.com.co -----

"Para efectos legales el contratista Iván Javier Albarracín González, certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte. De igual manera con fundamento en la presunción de autenticidad de los documentos privados; los soportes allegados para tramite de pago de viáticos, salvo disposición específica en contrario, se presumirán auténticos sin perjuicio de que puedan ser objeto de la tacha de falsedad".

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA: SOGAMOSO 7 DE MAYO DE 2023****PRESENTADO A:** HARVEY YADIVER DIMATE RODRIGUEZ SUBDIRECTOR (E) CENTRO MINERO

ORDEN DE VIAJE No: 27223	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	24 DE ABRIL DE 2023	28 DE ABRIL DE 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO MUZO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA :
	Regional Boyacá/ Centro Minero	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO Orientar formación profesional integral, en el proceso de formación titulada, en la ficha 2614163 de joyería armada.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Orientar formación profesional integral, en el proceso de formación titulada, en la ficha 2614163 de joyería armada.		
RESULTADOS: SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Fotografías de la actividad y tiquetes de desplazamiento Sogamoso- Muzo- Sogamoso		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
IVÁN JAVIER ALBARRACÍN GONZÁLEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JEIMY LILIANA MOJICA PIRAGAUTA	







AUTOBOY S.A - NIT: 860001371
TIQUETE # TATTU - 187636
FECHA VIAJE: 2023-04-24 04:45
TRAMO: SOGAMOSO - TUNJA
CEDULA:
NOMBRE: IVÁN ALBARRACÍN
PUESTOS:
VEHICULO: 476 - SST747

VALOR TOTAL: \$12.000

----- ORIGINAL PASAJERO -----
OPERACIÓN: 784596
TIPO VENTA: PARA HOY
ELABORÓ: GISELL RAMIREZ
HORA IMPRIME: 04:40:00 - 2023-04-24

VIGILADO SUPERTRANSPORTE
www.sltrans.com.co

TRANSPORTES LA VERDE S.A

Nit: 8002327954
Empresa: TRANSPORTES LA VERDE S.A

No Tiquete: 748568
Puerta:
Fecha: 2023-04-24
Pasajero:

Forma de Pago:
Sillas:
Hora: 06:00

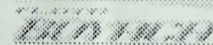
Origen: TUNJA

Destino: CHIQUINQUIRA

Vr unit 18.000.00
Gran total: 18.000.00
Placa: TXL743
Interno: 774

Usuario: Fernando Hidalgo
Fecha Hora Impresión: 2023-04-24
06:00:00

Milenium Android: 2.24
www.gestioninformatica.com.co



Nit: 860009143

No Tiquete: 89564123
Puerta: N/A
Fecha: 2023-04-24
Pasajero: 1

Forma de Pago:
Sillas: 07
Hora: 09:00

Origen: CHIQUINQUIRA

Destino: MUZO

Vr unit 30.000.00
Gran total: 30.000.00
Placa: DXP157
Interno: 601

Usuario: LuisEnriqueParra
Apertura: 18961023
Fecha Hora Impresión: 2023-04-24
08:57:00

Milenium Android: 2.24
www.gestioninformatica.com.co



Nueva Flota Boyacá S.A.
Pasajeros y Encomiendas
NIT. 800.168.382-2

AGENCIAS
Bogotá, terminal de T. Cel.: 320 339 4142
Chiquinquirá, Terminal Tel.: 726 2556
Tunja, Terminal Tel.: 742 3948
Puente Nacional: 758 77 94 - Barbosa: 748 6317

NOMBRE: _____ FECHA: 28-4 HORA: 3:30

ORIGEN: MUZO DESTINO: Chiq. VALOR: 30.000

BUS No. 300 FIRMA Y SELLO: _____ F N° 234069

Nota: El valor del ticket debe coincidir con el valor cancelado

Transportes Reina S.A.
Nit: 8002144448
Empresa: TRANSPORTES REINA S.A

No Ticket: TT2589164
Puerta:
Fecha: 2023-04-28
Pasajero:

Forma de Pago:
Sillas:
Hora: 19:20

Origen: CHIQUINQUIRA
Destino: TUNJA

Vr unit 18.000.00
Gran total: 18.000.00
Placa: TSM164
Interno: 802

Usuario: Pedro Rodriguez
Fecha Hora Impresión: 2023-04-28 19:15:00

Milenium Android: 2.24
www.gestioninformatica.com.co

COOTRACERO - NIT 891855257
Ticket #: TATTU-846974

Fecha Viaje: 2023-04-28
Hora Salida: 21:15
Tramo: Tunja a Sogamoso
Cedula: 74184826
Nombre: IVAN ALBARRACIN
Puestos: (06)

VEHICULO: 609 - XGC784
VALOR TOTAL: \$12.000
----- ORIGINAL PASAJERO -----
Operación: 480962
Tipo Venta: PARA HOY
Elaboró: EDUAR FABIAN TRUJILLO

Hora Imprime: 2023-04-28 21:10:06

VIGILADO SUPERTRANSPORTE
Impreso por SINTRANS S.A.S

"Para efectos legales el contratista Iván Javier Albarracín González, certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte. De igual manera con fundamento en la presunción de autenticidad de los documentos privados; los soportes allegados para tramite de pago de viáticos, salvo disposición específica en contrario, se presumirán auténticos sin perjuicio de que puedan ser objeto de la tacha de falsedad".