

 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	Junio de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
CENTRO MINERO- BOYACA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			ID de Proceso	92724-255904
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		IVAN JAVIER ALBARRACIN GONZALEZ		
Correo electrónico contratista:		ialbarracing@sena.edu.co		
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
			Es declarante de renta?	NO
			Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		
		Inducción SST	SI	
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI	
		Tipo de cta	AHORROS	
		Nº Cuenta	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				
Nº del contrato:	4610727/2023	Nº Compromiso SIIF	11023	
Valor Total del Contrato	\$ 16.396.776	Nº Pago	5	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 5.566.807	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 2.530.367	Del	01/06/2023	Al
		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°		0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.276.440	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.942.347	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Junio	Mayo	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.942.347,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.214.576	\$ 1.214.576	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.036.440,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 151.900	\$ 151.900	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 194.400	\$ 194.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 12.700	\$ 12.700	Menos Retencion IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Reteica - 8299	0,00
\$ 819.110	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ 327.644	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	VALOR A PAGAR	\$3.036.440,00
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 647.449		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
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 JOYASA 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,				
ESTHER LUCIA TAMARA MELO 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 RODRÍGUEZ				
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:		4503654941		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			IVAN JAVIER ALBARRACIN GONZALEZ				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		mayo AÑO		2023	
CIUDAD/MUNICIPIO:		SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:		BOYACA		DÍAS DE MORA:				PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	
DIRECCIÓN:		TR 26 30-143	TELÉFONO:		3102057		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994663785	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE									
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
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	\$ 1.400	\$ 0	\$ 194.400	\$ 1.400	\$ 195.800	
SUBTOTALES:											\$ 194.400	\$ 1.400	\$ 195.800	

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	\$ 1.100		\$ 0	\$ 151.900	\$ 1.100	\$ 0	\$ 153.000
SUBTOTALES:															\$ 151.900	\$ 1.100	\$ 0	\$ 153.000

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	\$ 100	\$ 0	\$ 12.800	
SUBTOTALES:									\$ 12.700	\$ 100	\$ 0	\$ 12.800	

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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	SALUD		ARP			DÍAS COT	IBC	CCF	SENA								
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD							EMPLEADOR	EMPLEADO	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN				DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74184826	ALBARRACIN GONZALEZ IVAN JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.215.000			NO																		230201-PROTECCIÓN	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

\$ 361.600

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Sogamoso, Junio 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

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

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 4 0466509

NUIP 10110957B3

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura	☐	Nobis	☒	Número	38	Comunado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	A 1 F
--------------	--------------------------	-------	-------------------------------------	--------	----	----------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------	-------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o inspección de Policía

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

Datos del inscrito

Primer Apellido	ALBARRACIN	Segundo Apellido	LAVERDE
Nombre(s)			

VALERIA

Fecha de nacimiento				Sexo (en letra)		Grupos sanguíneos	Factor RH
Año	2	0	0	6	Me	A G D	2 7
				FEMENINO		D	POSITIVO

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o inspección de Policía

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

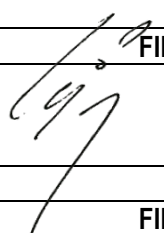
Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que declara	
Año	2	0	0
Me	A	B	0
Ch	2	B	
		Nombre y firma	

Reconocimiento paterno		Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento	
		Nombre y firma	

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA: SOGAMOSO 1 DE JUNIO DE 2023****PRESENTADO A:** HARVEY YADIVER DIMATE RODRIGUEZ SUBDIRECTOR (E) CENTRO MINERO

ORDEN DE VIAJE No: 40123	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	2 DE MAYO DE 2023	5 DE MAYO 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
COORDINADORA ACADEMICA (E)	LUCIA TAMARA	





COOTRADELSOL
Nit 891855257

No Tiquete: 147415
Puerta:
Fecha: 2023-05-02
Pasajero:

Forma de Pago:
Sillas:
Hora: 05:10

Origen: SOGAMOSO

Destino: TUNJA

Vr unit 12.000.00
Gran total: 12.000.00
Placa: WLN120
Interno: 325

Usuario: Julio Daza
Fecha Hora Impresión: 2023-05-02
05:05:05

Milenium Android: 2.24
www.gestioninformatica.com.co

Transportes
Reina s.a.

Nit: 8002144448
Empresa: TRANSPORTES REINA S.A

No Tiquete: 45664110
Puerta:
Fecha: 2023-05-02
Pasajero: Ivan Albarracin

Forma de Pago:
Sillas:
Hora: 06:30

Origen: TUNJA

Destino: CHIQUINQUIRA

Vr unit 18.000.00
Gran total: 18.000.00
Placa: TLP564
Interno: 235

Usuario: MORALESJULIAN
Fecha Hora Impresión: 2023-05-02 06:21
Milenium Android: 2.24
www.gestioninformatica.com.co



Transportes
Reina s.a.

Nit: 8002144448
Empresa: TRANSPORTES REINA S.A

No Tiquete: 457451
Puerta:
Fecha: 2023-05-02
Pasajero: Ivan Albarracin
Cedula: 74184826
Forma de Pago:
Sillas:
Hora: 09:00

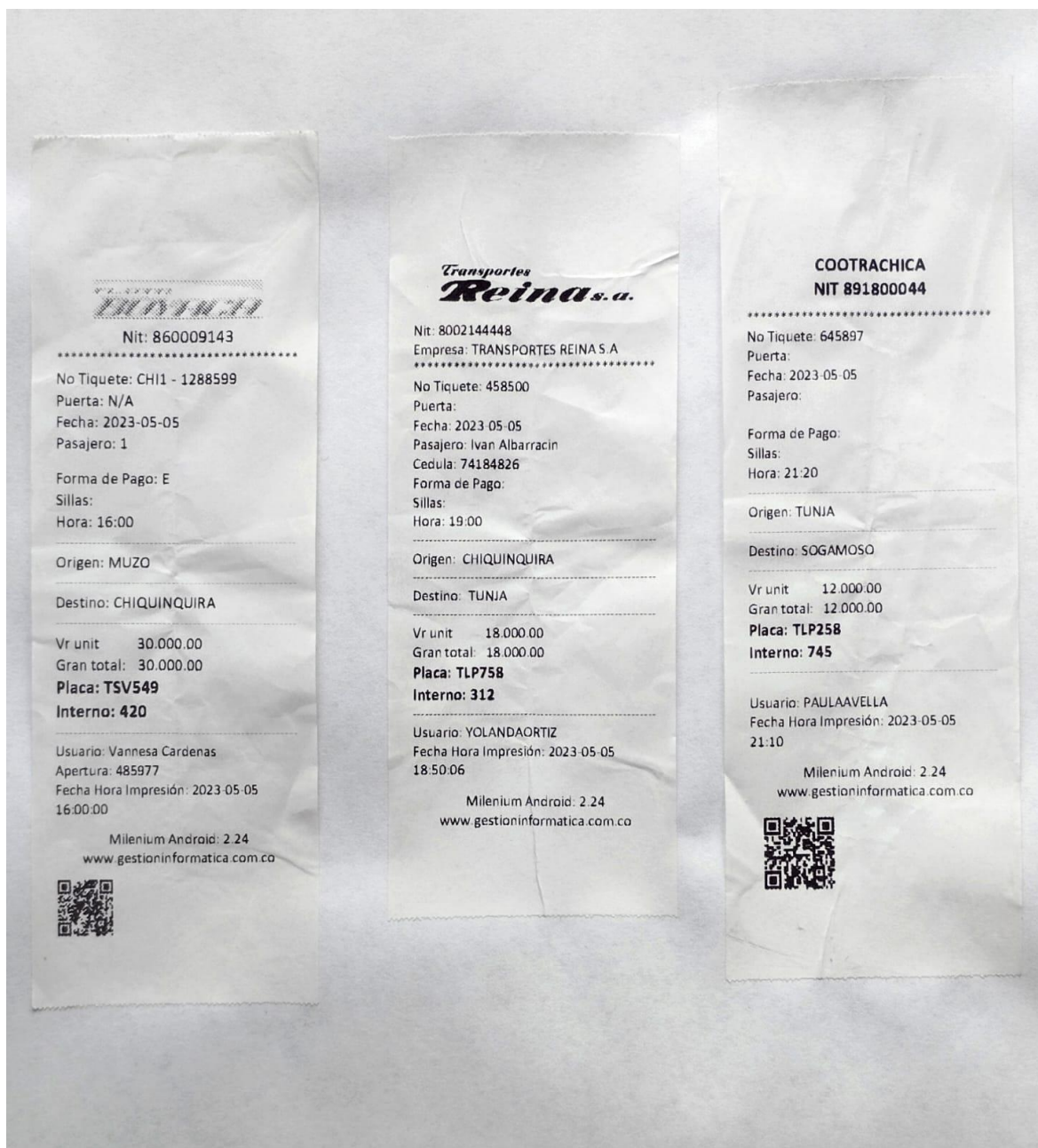
Origen: CHIQUINQUIRA

Destino: MUZO

Vr unit 30.000.00
Gran total: 30.000.00
Placa: TSV402
Interno: 298

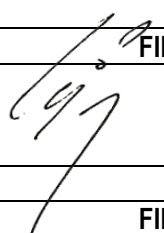
Usuario: Carlos Castellanos
Fecha Hora Impresión: 2023-05-02
08:55:00

Milenium Android: 2.24
www.gestioninformatica.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 1 DE JUNIO DE 2023****PRESENTADO A:** HARVEY YADIVER DIMATE RODRIGUEZ SUBDIRECTOR (E) CENTRO MINERO

ORDEN DE VIAJE No: 62423	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	29 DE MAYO DE 2023	2 DE JUNIO 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
COORDINADORA ACADEMICA (E)	LUCIA TAMARA	





AUTOBOY S.A - NIT: 860001371
TIQUETE # TATTU - 195675
FECHA VIAJE: 2023-05-29 05:15
TRAMO: SOGAMOSO - TUNJA
CEDULA:
NOMBRE: Ivan Albarracin
PUESTOS: 03
VEHICULO: 156 - 55T123

VALOR TOTAL: \$12.000

----- ORIGINAL PASAJERO -----
OPERACIÓN: 451214
TIPO VENTA: PARA HOY
ELABORÓ: Andrea Lopez
HORA IMPRIME: 05:00:00 - 2023-05-29
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
www.sltrans.com.co

TRANSPORTES LA VERDE S.A

Nit: 8002327954
Empresa: TRANSPORTES LA VERDE S A

No Tiquete: 85469645
Puerta:
Fecha: 2023-05-29
Pasajero:

Forma de Pago:
Sillas:
Hora: 06:30

Origen: TUNJA

Destino: CHIQUINQUIRA

Vr unit 18.000.00
Gran total: 18.000.00
Placa: TLZ752
Interno: 158

Usuario: ALFONSO PEREZ
Fecha Hora Impresión: 2023-05-29
06:28:00

Milenium Android: 2.24
www.gestloninformatica.com.co

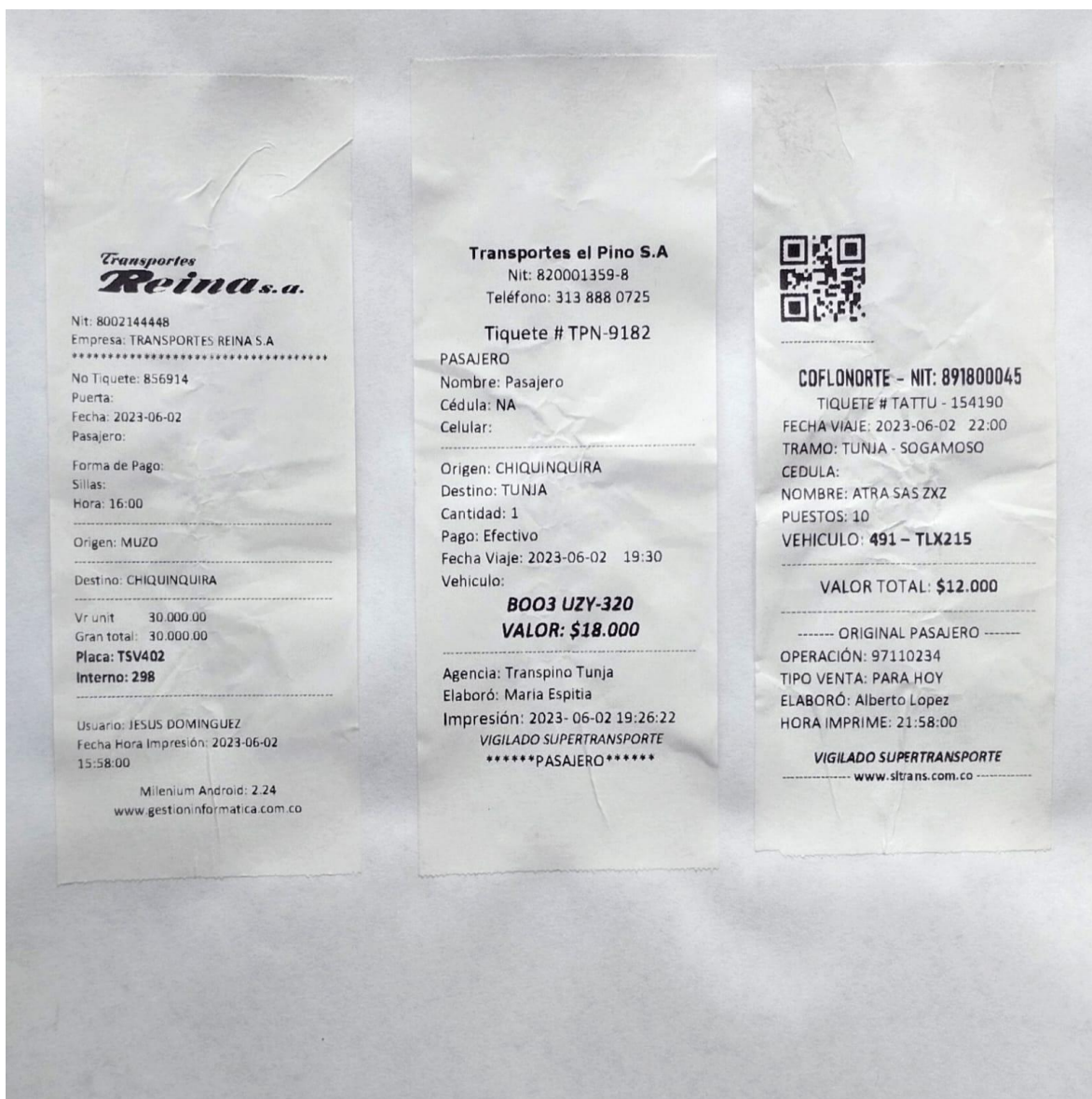
Transportes
Reina s.a.

Nit: 800214444
TIQUETE DE VENTA

Numero: TT1 - 21,156
Fecha: 2023-05-29
Hora: 09:30
Viaje:
Bus: 450 - SLK452
Silla: 07
Vr unit: 30.000.00
Trayecto: CHIQUINQUIRA A MUZO
Pasajero: 74184826
Iván Albarracín
Vendedor: Pedro Gutierrez
Fecha Venta: 2023-05-29 09:15:09

CONDICIONES DE VIAJE

Este tiquete 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 las bodegas y el cual debe ir debidamente etiquetado, igualmente, no se responde por joyas, valores o equipo de tecnología al interior de los mismos.



"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".