SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CÓRDOBA
CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA

Código Regional	**23**
Código Centro	**952310**
Fecha Elaboración	**Julio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**82855-502094**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	HAROLDO ANTONIO GONZALEZ BARON	**C.C.**	78.702.406	**IP/Nº de contacto**	53000
Correo electrónico contratista:	hgonzalezb@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 **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 09135039401

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: 4545199/2023 **Nº Compromiso SIIF** **31223**

Valor Total del Contrato	$ 38.850.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 20.350.000	**6**	**Del**	**01/07/2023**	**Al**	**31/07/2023**	**$ 3.700.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 16.650.000		Legalización comisiones del periodo			$ 715.563,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURIS

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.700.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.415.563**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.989.472**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4509301305**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.480.000	$ 1.480.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 185.000	$ 185.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 236.800	$ 236.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.800	$ 7.800
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.103.890	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 996.491	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.989.472,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.993.763,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	7.988,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.692.012,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución del proceso de formación titulada y/o complementaria de los programas: 2790545 - FORTALECIMIENTO EN MERCADEO Y VENTAS
2790538 - FORTALECIMIENTO EN MERCADEO Y VENTAS
Se elaborarion las guias de aprendizaje y el plan de trabajo.
Se registra en sofia las rutas de aprendizaje

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.

HAROLDO ANTONIO GONZALEZ BARON
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,

JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO

ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78702406
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HAROLDO ANTONIO GONZALEZ BARON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	LA PRADERA MAZ 118 LT 3	TELÉFONO:	7920401
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4509301305**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		16			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995124862

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 241.200
SUBTOTAL:			1	**$ 241.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 188.400
SUBTOTAL:			1	**$ 188.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.000
SUBTOTAL:			1	**$ 8.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 429.600**
VALOR MORA:	**$ 8.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 437.600**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9396240052 DV: 182334

Cajero: ASIERRAAR

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 21/07/2023 08:55:31

PS Recaudador:
041002 SERVIENTREGA CALLE 32 CENTRO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 78702406

Nombre: AROLDO
Apellido 1: GONZALEZ
Apellido 2: XXXXX
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 78787878
Codigo Planilla: 4509301305
Periodo Pago: 2023/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
78702406	$437.600,00

Valor recibido: $437.600,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamcorrea	ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 7 de julio de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	44623	**Fecha Solicitud**	2023-07-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-952310 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-07-07	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1923	**Dependencia Solicitante**	952310 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 52082426433949657872999 6
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/07/07 13:23:13 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamcorrea	ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 7 de julio de 2023	

HAROLD ANTONIO GONZALEZ BARON	CC: 78702406	CONTRATISTA	Autorizada	2023-07-10	2023-07-10	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TUCHIN	0,5	No	50	2,5	3.700.000,00	198.225,00	495.563,00	220.000,00	715.563,00	Ejecutar las acciones de formación de manera presencial, haciendo uso de la estrategia pedagógica de formación por proyectos de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación profesional integral.
				2023-07-11	2023-07-11	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TUCHIN	0,5	No	50							
				2023-07-12	2023-07-12	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TUCHIN	0,5	No	50							
				2023-07-13	2023-07-13	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TUCHIN	0,5	No	50							
				2023-07-14	2023-07-14	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TUCHIN	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**495.563,00**	**220.000,00**	**715.563,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Ejecutar las acciones de formación de manera presencial, haciendo uso de la estrategia pedagógica de formación por proyectos de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación profesional integral.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10775526	Nombre:	ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamcorrea	ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 7 de julio de 2023	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JUAN PABLO AVILEZ USTA	Fecha Verificación:	06/07/2023 15:53:37

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO
Cédula de ciudadanía: 10775526
Usuario SIIF: MHamcorrea
7/07/2023 1:23:24 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 17 DE JULIO DE 2023

PRESENTADO A: ALFONSO CORREA NAVARRO, Subdirector (E) Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba

	FECHA DE INICIO:	**FECHA DE FINALIZACION:**
ORDEN DE VIAJE No: 44623	10/07/2023 11/07/2023 12/07/2023 13/07/2023 14/07/2023	10/07/2023 11/07/2023 12/07/2023 13/07/2023 14/07/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		TUCHIN

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar las acciones de formación de manera presencial, haciendo uso de la estrategia pedagógica de formación por proyectos de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de Formación Profesional Integral.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento ida y regreso de Montería al municipio de Tuchín, donde se impartió formación en el componente de Mercadeo y Ventas, Ficha 2790545.

RESULTADOS:

1. La comisión de cumplió de conformidad con la OV 44623

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

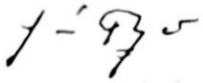
1. Tiquetes Transporte Intermunicipal

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		

CONCLUSIÓNES:

1.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
HAROLDO ANTONIO GONZALEZ BARON		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
INSTRUCTOR G-20	**JOSE A. RESTREPO CASTELLANOS**	

IMPARTIENDO FORMACION PROFESIONAL

JULIO 2023

PROGRAMA COMPLEMENTARIO MERCADEO Y VENTAS – FICHA 2790545
TUCHIN - CORDOBA







SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 35-11 TAQUILLAS N°3 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA $ 22.000

TIQUETE N° 154281

Origen	Destino
Montería	Tuchín

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
10	7	23		

NOMBRE: Haroldo Gonzalez

C.C.N°: 78702406

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR S.A.
NIT. 891.000.093-8

TIQUETE No. 27108

ORIGEN:	DESTINO:
Tuchín	Montería

TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS No.
$22.000	10	7	23		

NOMBRE: Haroldo González

PUESTO No.

ESTE TIQUETE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 35-11 TAQUILLAS N°3 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA $22.000

TIQUETE N° 154233

Origen	Destino
Montería	Tuchín

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
11	7	23		

NOMBRE: Haroldo Gonzalez

C.C.N°: 78702406

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 35-11 TAQUILLAS N°3 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA $22.000

TIQUETE N° 154261

Origen	Destino
Tuchin	Monteria

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
11	7	23		

NOMBRE: HaroldoGonzalez

C.C.N°: 78702406

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 35-11 TAQUILLAS N°3 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA $22.000

TIQUETE N° 154254

Origen	Destino
Montería	Tuchín

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
12	7	23		

NOMBRE: Haroldo Gonzalez

C.C.N°: 78702406

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR S.A.
NIT. 891.000.093-8

TIQUETE No. 19517

ORIGEN:	DESTINO:
Tuchín	Montería

TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS No.
$22000	12	7	23		

NOMBRE: Haroldo Gonzalez

PUESTO No.

ESTE TIQUETE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N° 20-11 TAQUILLAS N°3 | Terminal de Transporte de Montería

TARIFA $22.000

TIQUETE N° 154252

Origen	Montería	Destino	Tuchín
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:
13	07	23	BUS N°:
NOMBRE:	Haroldo González		
C.C.N°:	78702406		FIRMA DESPACHADOR

Montesiana de Transporte
MONTRA S.A.S
NIT:800.060.272-5
Calle 37 N° 19-42 Tel. 782 4755 Montería Córdoba

TARIFA $22.000

TIQUETE

Origen	Tuchín	Destino	Montería
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:
13	07	23	BUS N°:
NOMBRE:	Haroldo González		
FIRMA DESPACHADOR:	Pedro Luz		57329

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N° 20-11 TAQUILLAS N°3 | Terminal de Transporte de Montería

TARIFA $22.000

TIQUETE N° 154236

Origen	Montería	Destino	Tuchín
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:
14	07	23	BUS N°:
NOMBRE:	Haroldo González		
C.C.N°:	78702406		FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N° 20-11 TAQUILLAS N°3 | Terminal de Transporte de Montería

TARIFA $22.000

TIQUETE N° 154256

Origen	Tuchín	Destino	Montería
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:
14	7	23	BUS N°:
NOMBRE:	Haroldo González		
C.C.N°:	78702406		FIRMA DESPACHADOR