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	**Septiembre de 2019**
Versión	**FEBRERO 2019 - 2,19**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JAIME MATEUS SALAZAR	**C.C.**	91.012.783	**IP/Nº de contacto**	3112640408
Correo electrónico contratista:	jmateus3@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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	55535889791
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:	826367/2019			**Nº Compromiso SIIF**		**12719**	
Valor Total del Contrato	$ 33.036.426	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.725.142	**7**	**Del**	**01/08/2019**	**Al**	**31/08/2019**	**$ 3.670.714,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.054.428		Comisiones			$ 318.610,00	

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	$ 318.610	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.989.324**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.678.043**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8652140936**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.468.286	$ 1.468.286
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 183.600	$ 183.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 235.000	$ 235.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 15.400	$ 15.400
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -	
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 $ 1.096.640	$ -	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 892.681	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.678.043,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.570.724,00	
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 - 8543	7.141,00	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%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.663.573,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha No.1844098 Emprendedor en Produccion de Cacao Manejar labores no mecanizables según recomendaciones técnicas.
Fechas 21,22,23,224 8am-16pm Y 25 DE 8am a 10am Total horas: 34
Ficha No.1936081 Emprendedor en Produccion de Cacao Manejar labores no mecanizables según recomendaciones técnicas.
Fechas 1,2,3,4,5 11,12,13,14,15 8am-16pm de 8am a 10am Total horas: 80
Ficha No.190877 Manejo fitosanitario del cultivo de cacao Desarrollar programa sanitario de acuerdo con la normatividad vigente
Fechas: 7 de 8 a 9 am y 8 y 9 de 8am a 16pm Total horas: 17
Ficha No.1982157 Producción Agropecuaria para la Soberanía alimentaria. Aplicar plan de alimentación según especia animal plan de Pn
Fechas: 28, 29,30 de 8am a 16pm y 31 de 8am a 13pm Total horas: 29
TOTAL HORAS ACADEMICAS 160 Horas

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.

JAIME MATEUS SALAZAR
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)

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	JAIME MATEUS SALAZAR
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-91012783
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2019-08-29
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-91012783
NOMBRE EMPLEADO	JAIME MATEUS SALAZAR
EPS	MEDIMAS EPS S.A.S.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	8652140936
REFERENCIA PAGO(PIN)	8600260859
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2019-07
PERIODO SALUD	2019-07
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.468.286	0,1600000	$ 235.000	$ 0	$ 0	$ 235.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.468.286	0,1250000	$ 183.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.468.286	0,0104400	$ 15.400	899999034

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 235.000	$ 183.600	$ 15.400	$ 0	$ 434.000

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, Santander 31 /08/2019

Señor:
GREGORIO RUIZ MEDINA
Supervisor Contrato No.826367
Profesional G 09
Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente
Vélez

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Agosto del año 2019

Referencia: No .(826367)del año 2019

JAIME MATEUS SALAZAR, identificado con la cédula de ciudadanía No.91.012.783 de Barbosa, en mi calidad de Contratista del SENA, en 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**Treinta y tres millones treinta y seis mil cuatroscientos veinte y seis pesos M/Cte**. **($33036426) 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 14 de Noviembre de 2019.

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

CLAUSULA 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 rurales de acuerdo al procedimiento y actividades establecidas para el programa SER en el Sistema Integrado de gestión de Calidad del SENA	Crear grupos de formación y ejecutar FPI con los grupos correspondientes a las fichas; 1844098 LA PAZ Emprendedor en Producción de Cacao. 1908770 EL PEÑON Ocupación Rural 1936081 CIMITARRA Emprendedor en Producción de Cacao. 1982157 SAN BENITO Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria 1982154 GUEPSA Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria	https://drive.google.com/drive/folders/1SG-foxrJb0lNWFwviH9F-k_LRKEVgQiF https://drive.google.com/drive/folders/1kE-fGocrtO5OP0qDvdpMeopD0X9Vey-S https://drive.google.com/drive/folders/1YxstUG1N4w04hYyp0UDf9SFdzz8LKdWr https://drive.google.com/drive/folders/1wsxr3ojdg--ivs9vT9IiuTWwkv_P4UJw
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.	Planeación de actividades entregadas al líder de los grupos correspondientes a las fichas; 1844098 LA PAZ Emprendedor en Producción de Cacao. 1908770 EL PEÑON Ocupación Rural	https://drive.google.com/drive/folders/1TXSiWYq4UTZTogKF_ZxX3TqDGC3ypcrA https://drive.google.com/drive/folders/1-

			5SZxd7f1iewoD5PgAoVKCTkaaA8BBj9
		1936081 CIMITARRA Emprendedor en Producción de Cacao.	https://drive.google.com/drive/folders/1jGAWeEohpEs0NMJVxvlgsqlAh9WlEtdE
		1982157 SAN BENITO Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria	https://drive.google.com/drive/folders/1O1c3MbCEmiqBQwYZGCpIZJnjUdl6U9GJ
3	Formular y orientar los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de 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.	Ejecución de la formación estableciendo estrategias para la conformación de unidades productivas. Formulación de proyectos formativos correspondientes a los grupos con fichas: 1844098 LA PAZ Emprendedor en Producción de Cacao	https://drive.google.com/drive/folders/1OAk6bzohzULeUxaiSZPD8Hjj5ZwvACFE
		1908770 EL PEÑON Ocupación Rural	https://drive.google.com/drive/folders/1-5SZxd7f1iewoD5PgAoVKCTkaaA8BBj9
		1936081 CIMITARRA Emprendedor en Producción de Cacao.	https://drive.google.com/drive/folders/1Mzyr92ThNkqNblQFm39W1uVTSIfsbr_1
		1982157 SAN BENITO Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria	https://drive.google.com/drive/folders/1O1c3MbCEmiqBQwYZGCpIZJnjUdl6U9GJ

4	Reportar y sistematizar las actividades, acciones y resultados realizadas en el marco del objeto contractual, en los diferentes sistemas, plataformas y formatos establecidos por el SENA para el seguimiento de la información, tales como SOFIA plus, GEOSENA y otros dispuestos temporalmente para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al profesional de apoyo misional del programa SER de su centro de formación o quien cumpla sus funciones.	Registro y trámite de inscripción en SOFIA PLUS fichas; 1982157 SAN BENITO Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria	https://drive.google.com/drive/folders/1AOn9dcGsrMnbUDJ0NAqCAaT-0Zq8-9So
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 subidas al drive, carpeta PROGRAMACIONES 2019.	https://drive.google.com/drive/folders/1tiXeM0R6pwnZNcfwdWsc7tGApyQhctwN

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
	246	El Peñon Vda Danubio	08/08/2019	09/08/2019

Nota1: *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,8652140936 expedido por ASOPAGOS correspondiente al mes de Julio del año 2019.

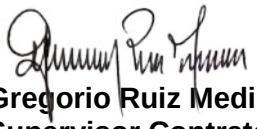
Evidencias

https://drive.google.com/drive/folders/1DtUCrJBF0B2Bq_Q2UPf9G-v3KhdivQyR

Cordialmente,

Jaime Mateus Salazar
Contratista
C.C. No. 91.012.783 de Barbosa

Recibí a satisfacción:



Gregorio Ruiz Medina
Supervisor Contrato 826367 de 2019

No: 246

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO JULIO [illegible])

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

Nombre: JAIME MATEUS SALAZAR | c.c No. 91.012.783 | de BARBOSA

Contrato No. [illegible] de Febrero 14 de 2019

Valor Honorarios mes: $ 3.670.714 | Valor 100%: $ 3.670.714 | 6

Régimen: SIMPLIFICADO

Salida estimada: [illegible]/06/20[illegible] | Llegada estimada: 09/08/2019 | dias: 1,5

Destino ciudad: EL PEÑON (Vda. El Danubio) | C

Manutencion Diaria: 193.740

Pasaje Aereo: [ ] | Pasaje Terrestre: [X] | Ruta: VELEZ-EL PEÑON-VELEZ

OBJETIVOS:

Impartir formaciòn profesional en el Programa SER.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	290.610
Gtos transporte por comision	28.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	318.610

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 77919

FECHA: 08-08-2019 FIRMA: [signature]

SON: Tres[illegible]s Dieciocho mil Seiscientos Diez pesos m/cte.

CUENTA No. 55535889791 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

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

[signature]

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 91.012.783 de BARBOSA

No. CDP: 2819 de ENERO 21 DE 2019

Observaciones

SEGUN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2019-000051 DE 01/04/2019 - RESOLUCION 1-1342 DE JULIO 25 [illegible] Y CIRCULAR 3-2019-000118 DEL 29/07/2019./

OBJETIVOS

CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE

Dependencia

[signature]

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ

Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	$ 290.610	0
Gtos transporte por comision	$ 28.000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	$ 318.610	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]

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA : Vélez 29 de Agosto de 2019

PRESENTADO A: HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ - SUBDIRECTORA (E) CGAO

ORDEN DE VIAJE No: 246	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	08/08/2019	09/08/2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA :
	CGAO	Municipio El Peñon vda. El Danubio.

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en el programa SER.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Formación teorico-práctica sobre elaboración de funguicidas e insecticidas a base de minerales.**

RESULTADOS:

1. **Se capacito al grupo sobre la elaboración de preparados a base de minerales para controlar las diferentes enfermedades y plagas que se presentan en el cultivo de cacao.**

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Fotos

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1- Los aprendices se comprometieron realizar los diferentes preparados y aplicarlos a su cultivo de cacao según las indicaciones.	Aprendices	De 9 de Agosto de 2019 en adelante

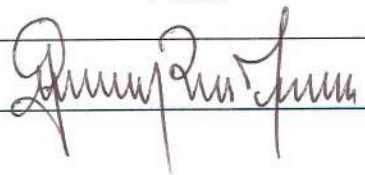
CONCLUSIÓNES:

1. Para lograr una buena producción en el cultivo de cacao se debe hacer un adecuado control de enfermedades y plagas. Los preparados trofobióticos son una herramienta que nos permite realizar icho control sin afectar el medio ambiente.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JAIME MATEUS SALAZAR	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Profesional G 09	GREGORIO RUIZ MEDINA	

BOSS

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

Cotrans Ricaurte Special

NIT 890.207.780-6

P. J.: Res. Nº 0030 de enero 25 de 1979

Transv. 6a Nº 9-50 • Tel. 748 6008 Barbosa S.

SERIE A

PASAJES BARBOSA 748 1376 | MONIQUIRÁ 728 0999 728 2544 | VÉLEZ 756 4777

CIMITARRA 313 8688810 | 310 6795357

GERENCIA BARBOSA 748 6008

PUENTE NAL. 313 8324410 TUNJA 311 4574306

TIQUETE DE VIAJE

1040452

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE	JAIME MATEUS		
ORIGEN	VELEZ	DESTINO	EL PEÑON. DANUBIO
FECHA 08/08/2019	HORA DE SALIDA	VALOR	$ 14.000
PUESTO Nº	PLACA VEHÍCULO	Nº	
NIVEL DEL SERVICIO	EL AGENTE		

Señor usuario, usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad

Litografía Corona y/o Jairo Gutiérrez Suárez • Teléfono: 642 4160 • NIT 13819300-9

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

Cotrans Ricaurte Special

NIT 890.207.780-6

P. J.: Res. Nº 0030 de enero 25 de 1979

Transv. 6a Nº 9-50 • Tel. 748 6008 Barbosa S.

SERIE A

PASAJES BARBOSA 748 1376 | MONIQUIRÁ 728 0999 728 2544 | VÉLEZ 756 4777

CIMITARRA 313 8688810 | 310 6795357

GERENCIA BARBOSA 748 6008

PUENTE NAL. 313 8324410 TUNJA 311 4574306

TIQUETE DE VIAJE

1040508

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE	Jaime Mateus		
ORIGEN	El peñon Danubio	DESTINO	Velez
FECHA 09/08/2019	HORA DE SALIDA	VALOR	$ 14.000
PUESTO Nº	PLACA VEHÍCULO	Nº	
NIVEL DEL SERVICIO	EL AGENTE		

Señor usuario, usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad

Litografía Corona y/o Jairo Gutiérrez Suárez • Teléfono: 642 4160 • NIT 13819300-9