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

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EDGAR GIOVANNI MEJIA DUARTE	**C.C.**	1.101.753.161	**IP/Nº de contacto**	3133805835
Correo electrónico contratista:	egmd@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	287144497
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:	826336/2019			**Nº Compromiso SIIF**		**12119**	
Valor Total del Contrato	$ 37.318.926	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.666.214	**9**	**Del**	**01/10/2019**	**Al**	**31/10/2019**	**$ 3.670.714,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.995.500		Comisiones			$ 350.610,00	

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	$ 350.610	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.021.324**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.702.043**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Octubre	Septiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**42009089**	Valor Base retención en la fuente	2.702.043,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.468.286	$ 1.468.286	Valor Base retención en la fuente ICA	3.602.724,00	
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 - 8560	7.205,00	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	$ -				
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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 548.320	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 900.681		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.663.509,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA 1982730 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE LECHE APLICANDO BPG / CIMITARRA
COMPETENCIA: ELABORAR PRESUPUESTOS DE ACUERDO CON METODOLOGÍA Y GUÍA
DIAS:4 AL 9 DE 8:00 A 16:00 / TOTAL HORAS 48
FICHA 1957024 IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS GANADERAS PARA EL ASEGURAMIENTO DE LA INOCUIDAD DE LA LECHE / CIMITARRA
CMPETENCIA: ORDEÑAR ANIMALES DE LA EMPRESA PECUARIA SEGÚN NORMATIVIDAD
DIAS:10 AL 13 DE 8:00 A 16:00 / TOTAL HORAS 32
FICHA 1982729 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION AGROPECUARIA SOSTENIBLE PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
COMPETENCIA: LEVANTAR AVES SEGÚN GUÍA TÉCNICA Y NORMATIVA
DIAS:15 AL 18 DE 8:00 A 16:00 / TOTAL HORAS 32
FICHA 1962664 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION AGROPECUARIA SOSTENIBLE PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
COMPETENCIA: LEVANTAR AVES SEGÚN GUÍA TÉCNICA Y NORMATIVA
DIAS:21 AL 24 DE 8:00 A 16:00 / TOTAL HORAS 32

TOTAL HORAS 144

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.

EDGAR GIOVANNI MEJIA DUARTE
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,

MARTHA RUEDA MONCADA
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

PATRICIO SUAREZ HURTADO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2019-10-25, 02:34:27 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2019
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2019
Empresa	EDGAR GIOVANNI MEJIA DUARTE
CEDULA CIUDADANIA	CC 1101753161
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	42009089
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	512485647
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 437.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 235.100	$ 1.800
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS	1	$ 183.700	$ 1.400
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 15.400	$ 200
		SubTotales:		$ 434.200	$ 3.400
		Total a Pagar:			$ 437.600

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, Santander 31/10/2019

Señora:
Martha Rueda Moncada
Supervisor (a) Contrato No. **826336**
Instructor G 20
Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente
Vélez

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

Referencia: No (826336) del año 2019.

Edgar Giovanni Mejía Duarte, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.101.753.161 de 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 Treinta y seis millones setecientos siete mil cientos cuarenta Pesos M/Cte. ($36.707.140) 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 ($3.670.714), o con pagos proporcionales según el tiempo mensual laborado sin exceder el valor total del contrato, en caso de no cumplirse.

Adición: Seiscientos once mil setecientos ochenta y seis M/Cte ($611.786)
Prórroga: 5 días
Nuevo Plazo: Será hasta el 19 de diciembre 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 SEGUNDA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear, ejecutar, realizar seguimiento y evaluar las acciones de formación para el emprendimiento rural o empleabilidad en ocupaciones	Conformar grupos de formación: Fortalecimiento CIMITARRA ficha 1957024,	**FICHA 1962664** https://drive.google.com/drive/folders/1d3HqeKBok1kgH2cewKIyHvmtWeSwrX5O

	rurales de acuerdo al procedimiento y actividades establecidas para el programa SER en el sistema Integrado de gestión de Calidad del SENA.	Autoconsumo JESUS MARIA ficha 1962664 , Agronegocio CIMITARRA Ficha 1982730, Autoconsumo CIMITARRA Ficha 1982729	**FICHA 1957024** https://drive.google.com/drive/folders/1a8uirAmhSsTWII5RpssX5J1g_mAt1V_- **FICHA 1982730** https://drive.google.com/drive/folders/1kuMWlsCh-P_aB4hjaB-HNwsl_LtYiKjO **FICHA 1982729** https://drive.google.com/drive/folders/18DoB87GacOTzeKYigAvsiVYeVNG_KmeQ
2	Realizar alistamiento de la formación, apoyando los procesos de planeación, ejecución y sistematización de convocatoria de población objeto para la conformación de los grupos de formación, ya sean directas o en articulación con entidades públicas o privadas del orden local, regional o nacional, con énfasis en la participación y vinculación de la población objeto del programa SER.	Realizar convocatorias, proyectos, planeación pedagógica, guías e instrumentos de evaluación a las fichas 1962664, 1957024.1982730, 1982729	**FICHA 1962664** https://drive.google.com/drive/folders/1d3HqeKBok1kgH2cewKIyHvmtWeSwrX5O **FICHA 1957024** https://drive.google.com/drive/folders/1a8uirAmhSsTWII5RpssX5J1g_mAt1V_- **FICHA 1982730** https://drive.google.com/drive/folders/1kuMWlsCh-P_aB4hjaB-HNwsl_LtYiKjO **FICHA 1982729** https://drive.google.com/drive/folders/18DoB87GacOTzeKYigAvsiVYeVNG_KmeQ
3	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de “formación por proyectos”, para formación complementaria especial, de acuerdo al procedimiento de calidad del programa SER dentro del proceso “gestión del emprendimiento y empresarismo”.	Ejecución de los programas de formación con fichas 1962664, 1957024.1982730,1982729	**FICHA 1962664** https://drive.google.com/drive/folders/1Xm_W1mTs4ITWoKOO7S012LGBGO7q3IUg **FICHA 1957024** https://drive.google.com/drive/folders/12JM-wvEtWhfm1KK1w6--5ufYzUzTCe0t **FICHA 1982730** https://drive.google.com/drive/folders/1WHLzLRtjBdy1L2kyrBtUVWWw0WWX9_kd

			FICHA 1982729 https://drive.google.com/drive/folders/1yfvn3yNV-VvYG1OiD_vOR7UgXzuYI_yF
4	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.	Formulación de proyectos formativos para las fichas 1962664, 1957024.1982730,1982729	**FICHA 1962664** https://drive.google.com/drive/folders/1d3HqeKBok1kgH2cewKIyHvmtWeSwrX5O **FICHA 1957024** https://drive.google.com/drive/folders/1a8uirAmhSsTWII5RpssX5J1g_mAt1V_- **FICHA 1982730** https://drive.google.com/drive/folders/1kuMWlsCh-P_aB4hjaB-HNwsl_LtYiKjO **FICHA 1982729** https://drive.google.com/drive/folders/18DoB87GacOTzeKYigAvsiVYeVNG_KmeQ
5	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 de aprendices en SOFIAPLUS para conformar los grupos de formación.	**FICHA 1962664** https://drive.google.com/drive/folders/1GJZGE0gpRbRG1VmP2m6jGPAX756MKDWl **FICHA 1957024** https://drive.google.com/drive/folders/1gd_yN76capcJYy4FKqYXkcZhXuxf62E7 **FICHA 1982730** https://drive.google.com/drive/folders/1t4fAiep9v7fw1P8OxrrC75TZ7pRf_FrI **FICHA 1982729** https://drive.google.com/drive/folders/133xuEXHgFXPccMsLW9flp8F2WmMEGuNj
9	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana los ambientes de	Formato de Programación del mes	https://drive.google.com/drive/folders/1Pf9dpf2gbKzFL1HC7XuqirV4kTVg0fBz

	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.		
14	Participar en las jornadas de actualización y trasferencia de tecnología convocadas por el profesional de apoyo misional del centro SER y/o por la coordinación del programa SER de la dirección regional, para su implementación en las acciones del mismo.	Asistencia a la reunión mensual de Programa Ser	Actas Listado de asistencias

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.	367	CIMITARRA	10/10/2019	11/10/2019
… …				

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, (42009089) expedido por ARUS correspondiente al mes de septiembre del año 2019.

Evidencias en

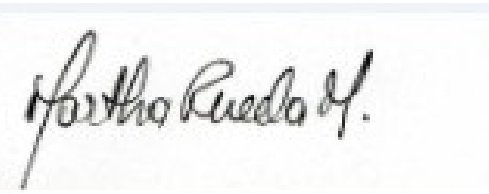
https://drive.google.com/drive/folders/1WjAd7GD8Arb_Qw3mm9UphH7M1ixAhos

Cordialmente

EDGAR GIOVANNI MEJIA DUARTE
Contratista
CC. 1.101.753.161

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Recibí a satisfacción



MARTHA RUEDA MONCADA
Supervisor(a) Contrato 826336 de 2019

No: 367

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO JULIO 30 DE 2019)

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

Nombre	EDGAR GIOVANNI MEJIA DUARTE			c.c No.	1.101.753.161	de	VELEZ
Contrato No.	CO1.PCCNTR.826336	de	FEBRERO 14 de 2019				
Valor Honorarios mensual	3.670.714,00			Valor 100%	3.670.714		6
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	10/10/2019		Llegada estimada		11/10/2019	dias	1,5
Destino ciudad	CIMITARRA	C					
Manutencion Diaria	193.740						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	VELEZ-CIMITARRA-VELEZ		
OBJETIVOS:	Impartir formación Profesional Integral en el programa SER						

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	290.610
Gtos transporte por comision	60.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	350.610

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 9619

FECHA: 09-10-2019 FIRMA: M. Camila Rivera A.

SON: Trescientos Cincuenta mil Seiscientos Diez pesos m/cte.

CUENTA No. 287144497 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. 1.101.753.161 de VELEZ

No. CDP 2819 **de** ENERO 21 DE 2019

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2019-000051 DE 01/04/2019 - RESOLUCION 1-1342 DE JULIO 25 DE 2019 Y CIRCULAR 3-2019-000118 DEL 29/07/2019./

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	$ 290.610	0
Gtos transporte por comision	$ 60.000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	$ 350.610	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.

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
VELEZ / OCTUBRE 18 DE 2019

PRESENTADO A:
ING. HERIKA BIBIANA ARIZA / SUBDIRECTORA (E) DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
367	10/10/2019	11/10/2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	SANTANDER / CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE	CIMITARRA

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA SER, IMPLEMENTACION DE LAS BUENAS PRACTICAS GANADERAS PARA EL ASEGURAMIENTO DE LA INOCUIDAD EN LA PRODUCCION DE LECHE FICHA 1957024

RESULTADOS:

1. PROCESO DE CREACION DE UNIDAD PRODUCTIVA

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. SEGUIMIENTO AL PROCESO DE FORMACION Y CREACION DE UNIDAD PRODUCTIVA	GIOVANNI MEJIA	DURANTE LA EJECUCION DEL PROGRAMA

CONCLUSIÓNES:
Compromiso en la asistencia de los aprendices

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
EDGAR GIOVANNI MEJIA DUARTE	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G 20	MARTHA RUEDA MONCADA	





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.

PASAJES BARBOSA 748 1376 | PUENTE NAL. 313 8324410
CIMITARRA 313 8688810 | 310 6795357 | VÉLEZ 756 4777 | TUNJA 311 4574306
MONIQUIRÁ 728 0999 - 728 2544

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A

817381

NOMBRE Giovanni Mejia.

ORIGEN Velez | DESTINO Cimitarra.

FECHA 10-10-2019 | HORA DE SALIDA 4:00 AM | VALOR $ 30.000

PUESTO Nº 3 | PLACA VEHÍCULO | Nº

NIVEL DEL SERVICIO | EL AGENTE

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

---

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.

PASAJES BARBOSA 748 1376 | PUENTE NAL. 313 8324410
CIMITARRA 313 8688810 | 310 6795357 | VÉLEZ 756 4777 | TUNJA 311 4574306
MONIQUIRÁ 728 0999 - 728 2544

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A

817385

NOMBRE GIOVANNI MEJIA DUARTE

ORIGEN CIMITARRA | DESTINO VELEZ

FECHA 11-10-2019 | HORA DE SALIDA 6:00 PM | VALOR $ 30000

PUESTO Nº 7 | 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• Teléfonu.