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:	MAGDA YISELA MORALES GALEANO	**C.C.**	63.437.714	**IP/Nº de contacto**	3203298096
Correo electrónico contratista:	magdamorales16@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**	4474987006
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:	826568/2019			**Nº Compromiso SIIF**		**15719**	
Valor Total del Contrato	$ 36.707.140	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.788.571	**9**	**Del**	**01/10/2019**	**Al**	**31/10/2019**	**$ 3.670.714,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.117.857		Comisiones			$ 354.610,00	

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	$ 354.610	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.025.324**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.705.043**	**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	----------	**8337537701**	Valor Base retención en la fuente	2.705.043,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.468.286	$ 1.468.286	Valor Base retención en la fuente ICA	3.606.724,00	
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 - 8543	7.213,00	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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	$ -				
Salud hasta $ 548.320	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 901.681		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 3.663.501,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LOS SIGUIENTES PROGRAMAS
FICHA 1936081 EMPRENDEDOR PRODUCCIÓN DE CACAO CIMITARRA-MIRA VALLES COMPETENCIA PROGRAMAR PROYECTOS SEGÚN ESPECIFICACION LOS DÍAS 14,15 DEL MES DE OCTUBRE EN EL HORARIO (8:00 AM - 16:00 PM) TOTAL (16 HORAS)
FICHA 1958302 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE LECHE APLICANDO BPG COMPETENCIA ELABORAR PRESUPUESTOS DE ACUERDO CON METODO LOS DÍAS 17,24,25 DEL MES OCTUBRE EN EL HORARIO (8:00 AM - 16:00 PM) TOTAL (24 HORAS)
FICHA 1958265 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DEL CULTIVO DE FRUTALES SEMIPERENNES COMPETENCIA PROGRAMAR PROYECTOS SEGUN ESPE LOS DÍAS 23,30,31 DEL MES OCTUBRE EN EL HORARIO (8:00 AM - 16:00 PM) TOTAL (24 HORAS)
1986638 EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS CIMITARRA-MIRAVALLES COMPETENCIA REALIZAR NEGOCIACIÓN CON LOS PROVEE LOS DÍAS 6,7,8,9,10 DEL MES OCTUBRE EN EL HORARIO (8:00 AM - 16:00 PM) TOTAL (40 HORAS)
FICHA 1973795 EMPRENDEDOR PRODUCCIÓN DE ESPECIES PISCICOLAS VEREDA OTRO MUNDO COMPETENCIA ELABORAR PRESUPUESTOS DE ACUE LOS DÍAS 21,22 DEL MES OCTUBRE EN EL HORARIO (8:00 AM - 16:00 PM) TOTAL (16 HORAS)
FICHA 1958273 EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES COMPETENCIA REALIZAR NEGOCIACIÓN CON LOS PR LOS DÍAS 4,5,11,12,18,19 DEL MES OCTUBRE EN EL HORARIO (8:00 AM - 16:00 PM) TOTAL (48 HORAS)
TOTAL HORAS ACADÉMICAS (162 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.

MAGDA YISELA MORALES GALEANO
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)

Señor(es): MAGDA YICELA MORALES GALEANO
Nit: CC 63437714
Dirección: Cra 3 salida chipata
Teléfono: 6479942 **Fax:** 6479942
Ciudad: VELEZ

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	MAGDA YICELA MORALES
Tipo y número de identificación	63437714
Número de radicación planilla	8337537701
Fecha de pago	10/11/2019
Número de autorización de pago	56358697
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Septiembre 2019
Periodo cotización pensión	Septiembre 2019
Periodo cotización caja	Septiembre 2019
Número de administradoras	3
Total Pagado	$436.400
Total interes mora	$2.600

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$15.500	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$236.300	1
EPS005	Sanitas EPS	$184.600	1

PAGADO 56358697

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC				SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS				COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	63437714	MORALES GALEANO MAGDA YICELA	EPS005	230201																				1.468.000	1.468.000	0	1.468.000	0			234.900	0	0	183.500	0

PAGADO
5035897

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, 31 de octubre 2019

Señora
MARTHA RUEDA MONCADA
Supervisor(a) contrato No. 826568
INSTRUCTOR GRADO 20
Centro de Gestión Agro empresarial del oriente
Vélez

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

Referencia: No 826568 del año 2019

Magda Yicela Morales Galeano, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63437714 de Vélez, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Gestión Agro empresarial 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**. **($36707140)** 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 20 de diciembre de 2019
E

OBJETO:
Prestación de servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural, en el marco de los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER.

CLÁUSULA CUARTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Planear, ejecutar, realizar seguimiento y evaluar las acciones de formación para	FICHA 1936081 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE CACAO	**Se encuentran en el Drive Ficha 1936081 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE CACAO**

	el emprendimiento rural de acuerdo a los procedimientos y actividades establecidas para el programa SER en el Sistema Integrado de gestión de Calidad del SENA de acuerdo a las orientaciones del profesional de apoyo misional de centro SER.	MUNICIPIO CIMITARRA VEREDA MIRA VALLES CON LA COMPETENCIA PROGRAMAR PROYECTOS SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y MÉTODOS DE PLANEACIÓN. FICHA 1958302 - EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE LECHE APLICANDO BUENAS PRACTICAS GANADERAS VEREDA MUNICIPIO VELEZ VEREDA AMARILLO FORMULAR PROYECTOS DE PRODUCCIÓN BIOTECNOLÓGICA VEGETAL DE ACUERDO CON REQUERIMIENTOS DEL CLIENTE 1973795 - EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS MUNICIPIO FLORIAN VEREDA OTRO MUNDO FORMULAR PROYECTOS DE PRODUCCIÓN BIOTECNOLÓGICA VEGETAL DE ACUERDO CON REQUERIMIENTOS DEL CLIENTE	**CIMITARRA VEREDA MIRA VALLES.** https://drive.google.com/drive/folders/16mPeGnsy_ivbD_-FNs_x5MAdcqasjR7O **Ficha EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE LECHE MUNICIPIO VELEZ VEREDA AMARILLO** https://drive.google.com/drive/folders/103FAbsgU82BXmL-HaXyXNjQGGNbYpoPi **Ficha 1973795EMPRENDEDOR PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS MUNICIPIO FLORIAN VEREDA OTRO MUNDO.** https://drive.google.com/drive/folders/1YEA_r3aDv4JscLGXoPdlE1loRs3NAYSJ
2.	Realizar alistamiento de la formación, apoyando los procesos de planeación de	Lineamientos ejecución de programas SER 2019	https://drive.google.com/drive/folders/1AAC5Yri4-

	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.		yrjJIel41HgSmKGogw47zol
3.	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación profesional integral.	Planeación programa de Fortalecimiento Ficha 1986638 comercialización de productos Municipio cimitarra vereda santa rosa	Fortalecimiento 1986638 Emprendedor en comercialización de productos Municipio Cimitarra vereda Santa Rosa https://drive.google.com/drive/folders/17ugX2gEF-BqMpLq31h_gk5iLPpF4bNhH
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 técnicos; 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 proyecto formativo de Agro negocio FICHA Emprendedor en producción de cacao Municipio Cimitarra vereda Mira valles	FICHA Emprendedor en producción de cacao Municipio Cimitarra vereda Mira valles https://drive.google.com/drive/folders/1Mzyr92ThNkqNblQFm39W1uVTSIfsbr_1
5.	Reportar y sistematizar las actividades, acciones y resultados realizadas en el marco del objeto contractual, en los diferentes sistemas,	Registro Sofía plus de juicios evaluativos ficha 1856726 Emprendedor en Alojamientos Rurales Florián	Juicios evaluativos ficha 1856726 Emprendedor en Alojamientos Rurales Florián https://drive.google.com/drive/

	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.		folders/ 1T9r5YU6U3ug51UO4pT5ubejyGhAY-aqv
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 mes	Programación del mes de octubre https://drive.google.com/drive/folders/1vGQXpl-4FiEAlI7b6UR4T8fdDzv2Zn30

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:

TEM	No DE LA	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	ORDEN DE VIAJE		INICIO	FINALIZACIÓN
1.	383	FLORIAN-VEREDA OTRO MUNDO	21-10-2019	22-10 -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, 8337537701 expedido por Mi planilla correspondiente al mes de septiembre del año 2019.

Evidencias en

https://drive.google.com/drive/folders/1vGQXpl-4FiEAll7b6UR4T8fdDzv2Zn30

Cordialmente,

Magda Yicela Morales Galeano
Contratista
C.C. No. 63437714

Recibí a satisfacción:

MARTHA RUEDA MONCADA
Supervisor Contrato. 826568 de 2019

No: 383

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	MAGDA YICELA MORALES GALEANO		**c.c No.**	63.437.714	**de**	VELEZ	
Contrato No.	CO1.PCCNTR.826568	**de**	FEBRERO 20 de 2019				
Valor Honorarios mensual	3.670.714,00		**Valor 100%**	3.670.714	6		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	21/10/2019	**Llegada estimada**		22/10/2019	**dias**	1,5	
Destino ciudad	FLORIAN(Vda. OTRO MUNDO)	C					
Manutencion Diaria	193.740						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	VELEZ-(Vda OTRO MUNDO)-VELEZ		
OBJETIVOS:	Impartir formación en el Programa Sena Emprende Rural (SER).						

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	290.610
Gtos transporte por comision	64.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	354.610

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 98019

FECHA: 15-10-2019 FIRMA:

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

CUENTA No. 4474987006 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.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. MAGDA MORALES 63.437.714 de VELEZ

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

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIONES 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	$ 64.000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	$ 354.610	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 VÉLEZ 25 OCTUBRE DE 2019		
PRESENTADO A: HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ SUBDIRECTORA C.G.A.O		
ORDEN DE VIAJE No: 383	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	21 DE OCTUBRE DE 2019	**22 DE OCTUBRE DE 2019**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE SENA VELEZ	**FLORIAN- VEREDA OTRO MUNDO**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: **IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL.**		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
EVALUAR LA EJACUCION DEL PROYECTO IMPLEMENTADO EN LA UNIDAD PRODUCTIVA		
RESULTADOS:		
ELABORAR PRESUPUESTOS DE ACUERDO CON METODOLOGÍA Y GUÍA		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en l Informe		
1. **FOTO DE ASISTENCIA**		

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIÓNES: SE IDENTIFICARON LAS NECESIDADES DE LA UNIDAD PRODUCTIVA		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MAGDA YICELA MORALES GALEANO		MAGDA MORALES
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
INSTRUCTOR GRADO 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 | VÉLEZ 756 4777 | 310 6795357 | TUNJA 311 4574306

MONIQUIRÁ 728 0999 - 728 2544

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A 870172

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

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

NOMBRE: Magda Morales G.		
ORIGEN: Vélez	DESTINO: Florian	
FECHA: 21-10-2019	HORA DE SALIDA	VALOR: $ 32.000=
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

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 | VÉLEZ 756 4777 | 310 6795357 | TUNJA 311 4574306

MONIQUIRÁ 728 0999 - 728 2544

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A 870189

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

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

NOMBRE: Magda Morales G.		
ORIGEN: Florian	DESTINO: Vélez	
FECHA: 22-10-2019	HORA DE SALIDA	VALOR: $ 32.000=
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