SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Abril de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**55397-705763**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MIGUEL ANGEL MARTINEZ NIÑO	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	1.143.860.914	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mamartinezn@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	458867124
IP/Nº de contacto:	3135804976	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5772023/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**3524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA EN EL PROGRAMA DE AEM EN LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS EN CONVENIO CON LA REGIONAL VALLE Y ATENDIDOS POR EL CAB 2024

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2024**	**Al**	**30/04/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 35.724.360
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 31.258.815

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 948.769	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.414.314**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.664.514**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9464531277**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.222.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.968.872		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.664.514,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.414.314,00	
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 - 8523 - GUADALAJARA D	16.243,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	27.072,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.422.230,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial

Anexo planilla pago de seguridad socialpara el mes de marzo 2024

Adjunto informe contractual del mes de abril 2024

Se anexa legalización de viáticos

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

MIGUEL ANGEL MARTINEZ NIÑO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ
INSTRUCTOR G08

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
ALBETH MARTINEZ VALENCIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

16/04/24 09:18:25 USUARIO: SIC - C.C. 1143860914

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143860914		MARTINEZ NIÑO MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 14 # 2 - 33	CALI-VALLE	4873041	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	554369363	9464531277	I	2024/04/03	2024/04/04	BANCO DE BOGOTA	1	$528,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,786,218**	**$285,800**			**$1,786,218**	**$223,300**			**$0**	**$0**			**$1,786,218**		**$18,700**		**$0**	**$0**		**$527,800**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,786,218**	**$285,800**			**$1,786,218**	**$223,300**			**$0**	**$0**			**$1,786,218**		**$18,700**		**$0**	**$0**		**$527,800**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																					**$1,786,218**	**$285,800**			**$1,786,218**	**$223,300**			**$0**	**$0**			**$1,786,218**		**$18,700**		**$0**	**$0**		**$527,800**
1	CC	1143860914 MARTINEZ MIGUEL																		23030 1	30	$1,786,218	$285,800	EPS012	30	$1,786,218	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,218	1.044%	$18,700	0	$0	$0	No	$527,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218		$18,700		$0	$0		$527,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143860914		MARTINEZ NIÑO MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 14 # 2 - 33	CALI-VALLE	4873041	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	554369363	9464531277	I	2024/04/03	2024/04/04	BANCO DE BOGOTA	1	$528,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$300	$0	$286,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$285,800	$300	$0	$286,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$100	$0	$18,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,700	$100	$0	$18,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$200	$0	$223,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$223,300	$200	$0	$223,500
TOTAL				**1**	**$527,800**	**$600**	**$0**	**$528,400**

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Guadalajara de Buga, 22 de marzo de 2024

PRESENTADO A: Albeth Martínez Valencia

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
34424	18 de marzo de 2024	21 de marzo de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Buga_Cali_Buga	Valle/ Centro Agropecuario de Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI en la Institución Educativa La Leonera de la ciudad de Cali, Corregimiento La Leonera, en el TECNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS ficha 2736861 / Impartir FPI en la Institución Educativa La Paz, de la ciudad de Cali, vereda La Paz, en el TECNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS, ficha 2918681.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 : 18/03/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir formación en la institución Educativa La Leonera
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Buga

Día 2 : 21/03/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir formación en la institución Educativa La Paz
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Buga

RESULTADOS:

1. Preparar suelos para el establecimiento del Cultivo
2. Sembrar cultivos aplicando criterios técnicos
3. Manejar cultivos con Criterios técnicos

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro Fotográfico IE La Leonera _ Listado de Asistencia
2. Registro Fotográfico IE La Paz _ Listado de Asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. IE La Leonera: Entrega de Terrazas terminadas.	Aprendices	21 de marzo de 2024
2. IE La Paz: Manejo de equipo pica pastos para alimentación de Ovinos.	Aprendices	22 de marzo de 2024

CONCLUSIÓNES: 1. Se evidencia el compromiso y aceptación por parte de los aprendices frente a la formación SENA, la metodología y el área de formación. 2. Se promueve la activación de las unidades productivas al interior de la IE, en pro de la generación de fondos y conocimientos propios para los aprendices.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
MIGUEL ÁNGEL MARTÍNEZ NIÑO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Héctor Hernán López Méndez	

18/03/2024 IE LA LEONERA, CALI FICHA 2736861



21/03/2024 IE LA PAZ, CALI FICHA 2713899





TIQUETES DE VIAJE

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 3188

Fecha: 18 Marzo 2024

Origen: Buga Destino: Cali

Valor $: 15.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 3113

Fecha: 18 Marzo 2024

Origen: Cali Destino: Buga

Valor $: 15.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 3177

Fecha: 21 Marzo 2024

Origen: Buga Destino: Cali

Valor $: 15.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 3138

Fecha: 21 Marzo 2024

Origen: Cali Destino: Buga

Valor $: 15.000

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 18 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 20

OBJETIVO (S): FPI IE La Leonora - Cali Ficha. 2736861

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Miguel Martinez	1143860414		X		SENA				
2	Valentina Munoz	1104820112	X							
3	Luis Angel H.	1109118502	X							
4	JOSTIN ARCHONCA	1109117994	X							
5	Daniel Garcia	1113979075	X							DANIEL
6	Santiago Ortega S	1107047462	X							
7	DAIRON YANDOI ENRIQ	1107068817	X							DAYRON Y.
8	Darly Quintero	1109546256	X							
9	Gabriela Galindez	1110289064	X							Gabriela G
10	Felipe Jose M.	6084441	X							

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 18 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 20

OBJETIVO (S) FPI IE La Leonera - Cali Ficha 2736861

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
11	Judy Diaz	1113064781		X						Judy Diaz
12	Eillyn Valeria Z	C. 1.111.674.111	X							Eillyn Z.
13	Sharon Mellizo	1110295518	X							Sharon
14	Gabriela Torres	1112047848	X							

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 21 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 20

OBJETIVO (S): FPI IE La Paz - Cali Ficha 2713899.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Miguel Martínez	1143860914		X						Miguel Martínez
2	Viviana Gomez	1077852443	X							viviana
3	LUISA Cortes	1062599170	X							Fernanda
4	Derlaret Zuñiga	1110671039	X							
5	Camila Victoria	1110295563	X							camila
6	Debied Ijaji	1063884357	X							Debied M.
7	Deisy Carolina O.	1112150491	X							Deisy Ortiz
8	Valeriy Alvarez	1108254024	X							
9	Duvar Vargas	1.144.624.631	X							
10	Maider Jhojanes Pacheco M.	1067919971	X							Maider Pacheco

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 21 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 20

OBJETIVO (S): FPI IE La Paz - Cali Ficha. 2713899.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
11	Maria J. Cantor	1111482164	X							
12	Carlos Navia	1060296589	X							
13	Jaider Cruz Paz		X							Jaider Cruz
14	Camila Linares	1140916580	X							Camila
15	Cristian Rengifo	1110295185	X							
16	Nitol Palma	1111671839	X							Nitol
17	Katalina Blanco	1094546404	X							
18	Valentina Castillo	1107855826	X							

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Guadalajara de Buga, 15 de abril de 2024

PRESENTADO A: Albeth Martínez Valencia

ORDEN DE VIAJE No: 48024	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	09 de abril de 2024	10 de abril de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Buga_Cali_Buga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle/ Centro Agropecuario de Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI en la Institución Educativa La Leonera de la ciudad de Cali, Corregimiento La Leonera, en el TECNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS ficha 2918682 / Impartir FPI en la Institución Educativa La Paz, de la ciudad de Cali, vereda La Paz, en el TECNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS, ficha 2713899.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 : 09/04/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir formación en la institución Educativa La Leonera
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Buga

Día 2 : 10/04/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir formación en la institución Educativa La Paz
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Buga

RESULTADOS:

1. Preparar suelos para el establecimiento del Cultivo
2. Sembrar cultivos aplicando criterios técnicos
3. Manejar cultivos con Criterios técnicos

EVIDENCIAS O SOPORTES:

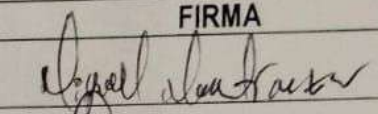
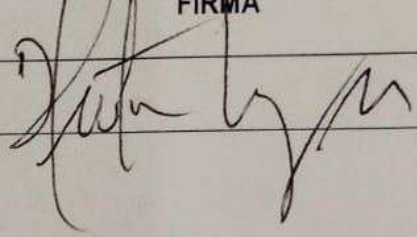
1. Registro Fotográfico IE La Leonera _ Listado de Asistencia
2. Registro Fotográfico IE La Paz _ Listado de Asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Siembra y actividades culturales en el cultivo	Aprendices	10 de abril de 2024
2. Riego de los cultivos día de por medio.	Aprendices	11 de abril de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se evidencia el compromiso y aceptación por parte de los aprendices frente a la formación SENA, la metodología y el área de formación.
2. Se promueve la activación de las unidades productivas al interior de la IE, en pro de la generación de fondos y conocimientos propios para los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MIGUEL ÁNGEL MARTÍNEZ NIÑO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Héctor Hernán López Méndez	





10/04/2024 IE LA PAZ, CALI FICHA 2713899





RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 2859

Fecha: 09 - Abril.

Origen: Buga Destino: Cali

Valor $: 15.000-

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

NIT.891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Cali - Buga.

NOMBRE:

C.C/NIT

Nº 41999

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$

PLACA No.	FECHA	HORA	
	09-04		Coopetrans TULUA
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2754144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.264-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Cali

NOMBRE:
C.C/NIT
Nº 41612

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$

PLACA No.	FECHA	HORA	
	10 - 04		Coopetrans TULUA
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.264-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Cali - Buga

NOMBRE:
C.C/NIT
Nº 41634

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$

PLACA No.	FECHA	HORA	
	10 - 04		Coopetrans TULUA
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá