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 CESAR

CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

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

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**50666-376439**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.112.956.345	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	gvillalbab@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	77327305801
IP/Nº de contacto:	0	**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**	SI

¿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:	5998861/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**28324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	6

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: SER CAMPESENA DE EMPRENDIMIENTO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO DEL CENTRO CPE NO. 20-9-2024-002235

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2024**	**Al**	**31/05/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 15.629.408
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 24.560.498
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.163.863

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.281.147	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.746.692**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.913.892**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**5165882442**
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%	$ 18.590.675	$ 1.305.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.029.798		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.913.892,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Universidad	28.733,00	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	**$4.436.812,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1Programas de formación del primer ciclo 2024, se socializaron los cursos y se socializo programa y se concertaron horarios de clase de clase Se enviarán masivos para el proceso de matrícula de las siguientes fichas:2974413-2974392-2974414-2974415-2974416-2975630 GENERACION DE IDEAS PARA NEGOCIOS INNOVADORA 2Se realiza alistamiento de las formaciones concertadas del Programa Sena CAMPESENA 5Usar la plataforma Sofía Plus para el registro de aprendices reporte de horas del mes de mayo 8Realice el envió de la agenda de viáti correspondiente del día 13 al 17 de mayo y del 21 al 24 de mayo.11Bajo la orientación de la Subdirección y las Coordinaciones del Cent la oficina de Presupuesto los invita a una reunión programada 13Ejecute la acción de subir los documentos solicitados por el superv del contrato, en la plataforma asignada para tal finInforme mensual de ejecución contractual, soporte de pago seguridad social, Planil para pago de contratos por conceptode honorarios y/o prestación de servicios personales, reporte de horas y demás documentos, para l la legalización del mes de abril

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

GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO
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,

ROBINSON LOBO HERNANDEZ
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
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/05/24 09:18:18 USUARIO: SIC - C.C. 1112956345

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1112956345
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 4 27-38	TELÉFONO:	5651840
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**5165882442**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0392816392

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.800	$ 0	$ 285.800
SUBTOTALES:										**$ 285.800**	**$ 0**	**$ 285.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 223.300
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1112956345	VILLALBA BLANCO GREYNS PAMELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.218				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.786.218	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.218	111295634	$ 9.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 518.500**

Planilla Pagada

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 9 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	16124	**Fecha Solicitud**	2024-04-08	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-04-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SER CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3324	**Dependencia Solicitante**	952038 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/04/09 17:56:30 -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:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 9 de abril de 2024	

GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO	CC: 1112956345	CONTRATISTA	Autorizada	2024-04-16	2024-04-16	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50	2	4.465.545,00	286.042,00	572.084,00	120.000,00	692.084,00	VIATICOS FORMACION: 16 17 18 19 ABR CHIRIGUANA PAILITAS - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.
				2024-04-17	2024-04-17	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50						
				2024-04-18	2024-04-18	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50						
				2024-04-19	2024-04-19	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**572.084,00**	**120.000,00**	**692.084,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION: 16 17 18 19 ABR CHIRIGUANA PAILITAS - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

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:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 9 de abril de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	09/04/2024 8:55:29

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
9/04/2024 5:56:46 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.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**1/04/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1112956345**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5998861**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	8	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal para campeSENA en el rol de instructor de EMPRENDIMIENTO aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTORA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ROBINSON LOBO HERNANDEZ				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA - CHIRIGUANA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - CHIRIGUANA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - PAILITAS - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - PAILITAS - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	16	4	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		16	4	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	4	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		17	4	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	18	4	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		18	4	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	19	4	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		19	4	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2024, EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia pedagógica “aprender haciendo”, bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SER, establecidos en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA.
2	

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 16/04/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - CHIRIGUANA
Impartir formacion profesional en el area de emprendimiento de la ficha 2945570
Desplazamientos Ruta de regreso: CHIRIGUANA- AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre
Día 2 : 17/04/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - CHIRIGUANA
Impartir formacion profesional en el area de emprendimiento de la ficha 2945942
Desplazamientos Ruta de regreso: CHIRIGUANA- AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre
Día 3 : 18/04/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - PAILITAS
Impartir formacion profesional en el area de emprendimiento de la ficha 2945933
Desplazamientos Ruta de regreso: PAILITAS- AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre
Día 4 : 19/04/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - PAILITAS
Impartir formacion profesional en el area de emprendimiento de la ficha 2945938
Desplazamientos Ruta de regreso: PAILITAS- AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.04.04 18:14:43 -05'00'	Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.04.02 15:52:05 -05'00'	
nombre y apellido: **SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO**	**Nombres y Apellidos:** **ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: Subdirectora E	**Cargo: Coordinador Academico**	**Nombres y Apellidos: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar, 20/04/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
16124	16/04/2024 17/04/2024 18/04/2024 19/04/2024	16/04/2024 17/04/2024 18/04/2024 19/04/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	CHIRIGUANA-PAILITAS CHIRIGUANA-PAILITAS

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

impartir formación profesional en el área de emprendimiento en los municipios objeto de la agenda.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1.se socializo que es emprendimiento
2.se socializo pasos para emprender
3.se socializo caracteristicas de un emprendedor
4.se socializo emprendimiento por necesidad

RESULTADOS:

1.se verifico el cumplimiento de actividades con los aprendices

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

1. Registro Fotográfico
2. Listas de asistencias
3. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.Seguir realizando acompañamiento de las formaciones para el cumplimiento de las guías de aprendizajes	GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO	16/04/2024 17/04/2024 18/04/2024 19/04/2024

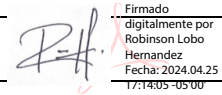
CONCLUSIÓNES

Se logró identificar el compromiso por parte de los aprendices de realizar actividades presenciales para el cumplimiento de la formación en los diferentes temas de emprendimiento del municipio de chiriguana y pailitas

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
GREYNS PAMELA VILLLBA BLANCO	Contratista	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Robinson Lobo Hernández	 Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.04.25 17:14:05 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

DIA 1: Impartir formación en

COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR



DIA 3: Impartir formación en

COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR



DIA 2: impartir formación en
COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR

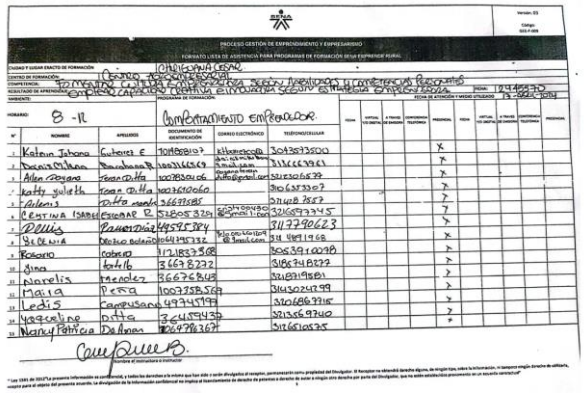


DIA 4: impartir formación en
COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR

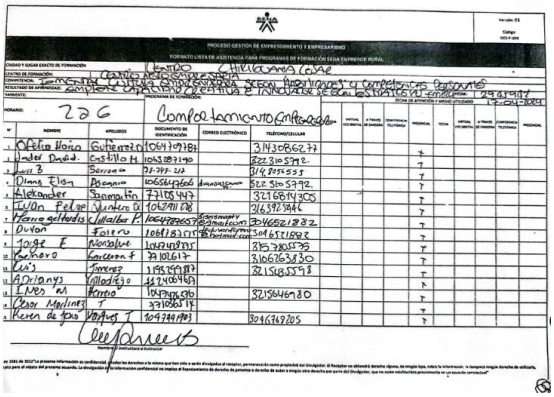


LISTAS DE ASISTENCIA

DIA1 16 DE ABRIL



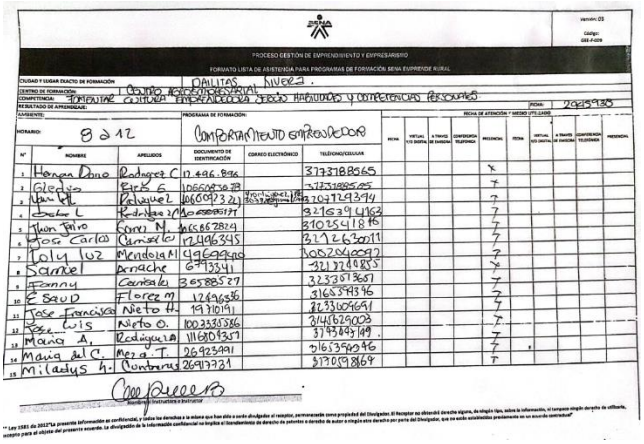
DIA 2 17 DE ABRIL



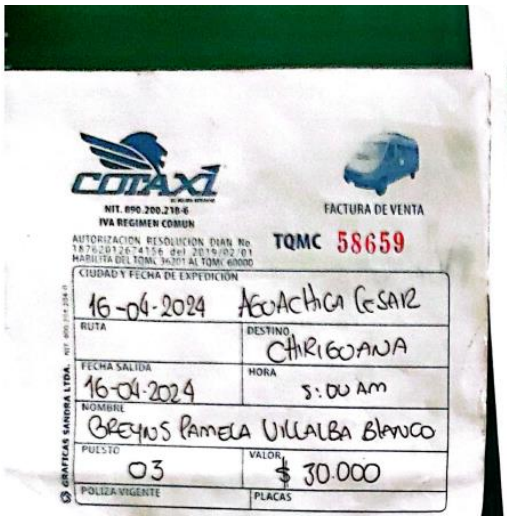
DIA3 18 DE ABRIL



DIA 4 19 DE ABRIL



TIQUETES
DIA 1: 16 DE ABRIL

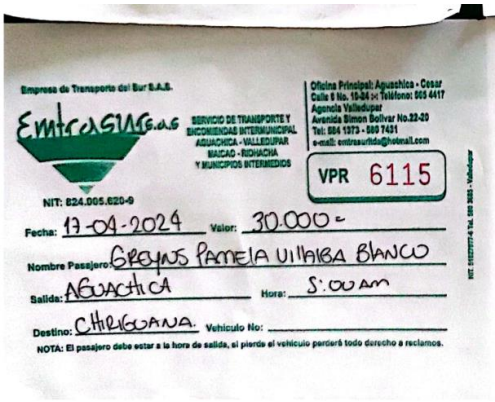


COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACION RESOLUCION DIAN No 18762012674156 del 2019/02/01 HABILITA DEL TQMC 34201 AL TQMC 60000
FACTURA DE VENTA
TQMC 58659
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION: 16-04-2024 AGUACHICA CESAR
RUTA
DESTINO: CHIRIGUANA
FECHA SALIDA: 16-04-2024
HORA: 5:00 AM
NOMBRE: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO
PUESTO: 03
VALOR: $ 30.000
POLIZA VIGENTE
PLACAS
GRAFICAS SANDRA LTDA.

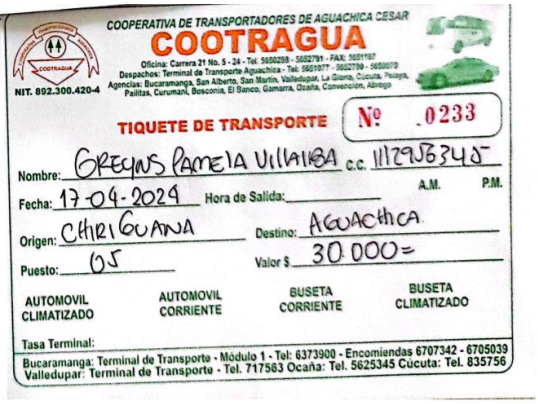


COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº .0202
Nombre: GREYNS PAMELA VILLALBA c.c. 1129563455
Fecha: 16-04-2024 Hora de Salida: A.M. 5 P.M.
Origen: CHIRIGUANA Destino: AGUACHICA
Puesto: 02 Valor $ 30.000=
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal:
Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel: 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cucuta: Tel. 835756

DIA 2: 17 DE ABRIL



Empresa de Transporte del Sur S.A.S.
Entrasur S.A.S
NIT: 824.005.620-9
SERVICIO DE TRANSPORTE Y ENCOMIENDAS INTERMUNICIPAL AGUACHICA - VALLEDUPAR MAICAO - RIOHACHA Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS
Oficina Principal: Aguachica - Cesar
Calle 8 No. 10-04 Teléfono: 565 4417
Agencia Valledupar
Avenida Simon Bolivar No.32-20
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: entrasurltda@hotmail.com
VPR 6115
Fecha: 17-04-2024 Valor: 30.000=
Nombre Pasajero: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO
Salida: AGUACHICA Hora: 5:00 AM
Destino: CHIRIGUANA Vehiculo No:
NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá todo derecho a reclamos.



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº .0233
Nombre: GREYNS PAMELA VILLALBA c.c. 1129563455
Fecha: 17-04-2024 Hora de Salida: A.M. P.M.
Origen: CHIRIGUANA Destino: AGUACHICA
Puesto: 05 Valor $ 30.000=
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal:
Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel: 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cucuta: Tel. 835756

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 15 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	22624	**Fecha Solicitud**	2024-04-15	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-04-15	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SER CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3324	**Dependencia Solicitante**	952038 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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
GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO	CC: 1112956345	CONTRATISTA	Autorizada								1,5	4.465.545,00	286.042,00	429.063,00	160.000,00	589.063,00	VIATICOS FORMACION: 23 24 25 ABR CHIRIGUANA PAILITAS - IMPARTIR FORMACIÓN EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.
				2024-04-23	2024-04-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50							
				2024-04-24	2024-04-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50							
				2024-04-25	2024-04-25	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**429.063,00**	**160.000,00**	**589.063,00**	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/04/15 18:28:08 -05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN

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:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 15 de abril de 2024	

VIATICOS FORMACION: 23 24 25 ABR CHIRIGUANA PAILITAS - IMPARTIR FORMACIÓN EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	15/04/2024 18:05:26

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
15/04/2024 6:28:31 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.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**2/04/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1112956345**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5998861**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	8	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal para campeSENA en el rol de instructor de EMPRENDIMIENTO aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTORA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ROBINSON LOBO HERNANDEZ				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA - CHIRIGUANA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - CHIRIGUANA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - PAILITAS - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	4	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		23	4	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	4	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		24	4	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	4	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		25	4	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2024, EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia pedagógica “aprender haciendo”, bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SER, establecidos en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA.
2	

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 23/04/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - CHIRIGUANA
Impartir formacion profesional en el area de emprendimiento
Desplazamientos Ruta de regreso: CHIRIGUANA- AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre
Día 2 : 24/04/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - CHIRIGUANA
Impartir formacion profesional en el area de emprendimieno
Desplazamientos Ruta de regreso: CHIRIGUANA- AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre
Día 3 : 25/04/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - PAILITAS
Impartir formacion profesional en el area de emprendimiento de la ficha 2945933
Desplazamientos Ruta de regreso: PAILITAS- AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.04.09 10:12:12 -05'00'	Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.04.08 15:17:02 -05'00'	
nombre y apellido: **SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO**	**Nombres y Apellidos:** **ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: Subdirectora E	**Cargo: Coordinador Academico**	**Nombres y Apellidos: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar, 26/04/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
22624	23/04/2024 24/04/2024 25/04/2024	23/04/2024 24/04/2024 25/04/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	CHIRIGUANA-PAILITAS CHIRIGUANA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
impartir formación profesional en el área de emprendimiento en los municipios objeto de la agenda.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formacion sobre la toma de decisiones
2. Impartir formacion sobre negociaciones
3. Impartir formacion sobre escoge tu socio

RESULTADOS:

1.se verifico el cumplimiento de actividades con los aprendices

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

1. Registro Fotográfico
2. Listas de asistencias
3. Tiquetes

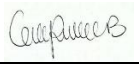
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.Seguir realizando acompañamiento de las formaciones para el cumplimiento de las guías de aprendizajes	GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO	23/04/2024 24/04/2024 25/04/2024

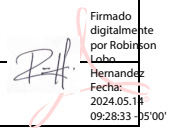
CONCLUSIÓNES

Se logró identificar el compromiso por parte de los aprendices de realizar actividades presenciales para el cumplimiento de la formación en los diferentes temas de emprendimiento del municipio de chiriguana y pailitas

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
GREYNS PAMELA VILLLBA BLANCO	Contratista	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Robinson Lobo Hernández	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

DIA 1: Impartir formación en

COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR



DIA 3: Impartir formación en

COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR

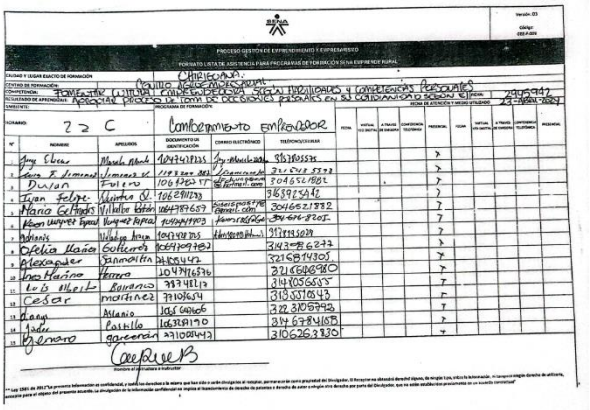


DIA 2: impartir formación en
COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR

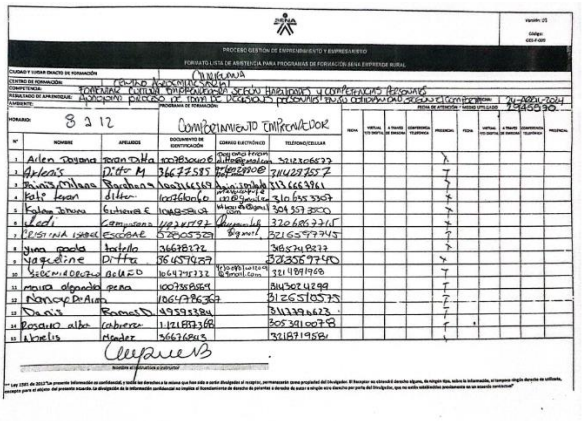


LISTAS DE ASISTENCIA

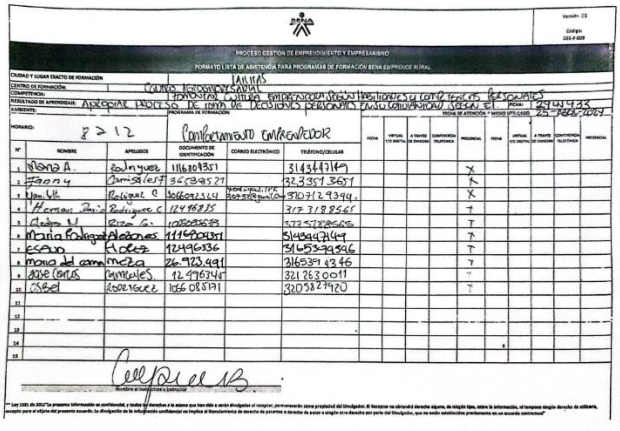
DIA1 23 DE ABRIL



DIA 2 24 DE ABRIL



DIA3 25 DE ABRIL



TIQUETES
DIA 1: 23 DE ABRIL



COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764015794 10 del 2022/10/27
Autoriza del TQMC 60.001 al TQMC 70.000
vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC 8752006

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. NIT. 800.264.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	
23-ABRIL-2024 AGUACHICA CESAR	
RUTA	DESTINO CHIRIGUANA
FECHA SALIDA 23-ABRIL-2024	HORA 5:00 AM
NOMBRE GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO	
PUESTO 01	VALOR $ 30.000=
POLIZA VIGENTE	PLACAS



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
Oficina: Carrera 21 No. 5 - 24 - Tel. 5650288 - 5852791 - FAX: 5851197
Despachos: Terminal de Transporte Aguachica - Tel: 5851977 - 5862790 - 5850970
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, San Martin, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pelaya, Pailitas, Curumani, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Convencion, Abrego

TIQUETE DE TRANSPORTE Nº .0203

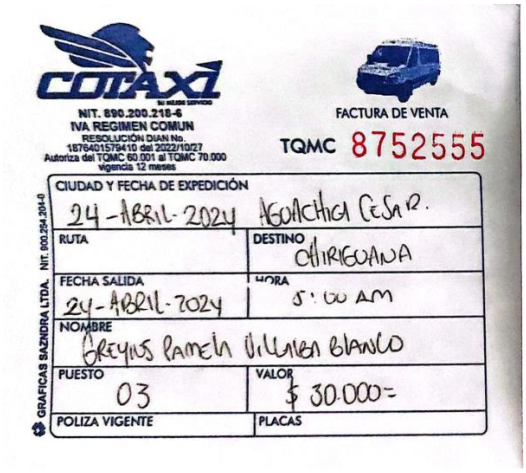
Nombre: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO c.c. 1129636345
Fecha: 23-ABRIL-2024 Hora de Salida: A.M. 5 P.M.
Origen: CHIRIGUANA Destino: AGUACHICA
Puesto: 04 Valor $ 30.000=

AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO

Tasa Terminal:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel: 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

DIA 2: 24 DE ABRIL

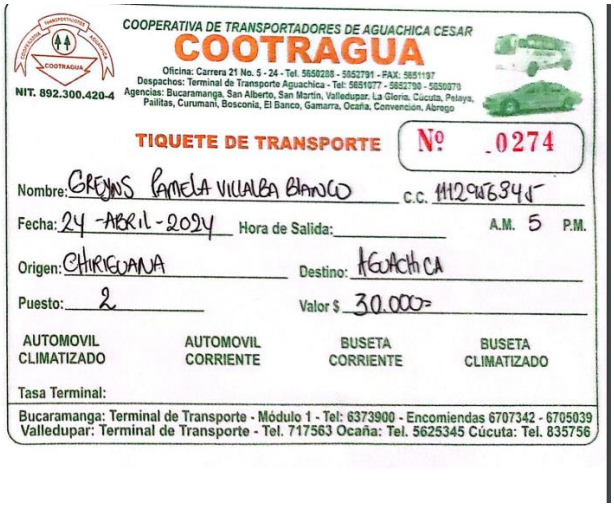


COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764015794 10 del 2022/10/27
Autoriza del TQMC 60.001 al TQMC 70.000
vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC 8752555

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. NIT. 800.264.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	
24-ABRIL-2024 AGUACHICA CESAR.	
RUTA	DESTINO CHIRIGUANA
FECHA SALIDA 24-ABRIL-2024	HORA 5:00 AM
NOMBRE GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO	
PUESTO 03	VALOR $ 30.000=
POLIZA VIGENTE	PLACAS



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
Oficina: Carrera 21 No. 5 - 24 - Tel. 5650288 - 5852791 - FAX: 5851197
Despachos: Terminal de Transporte Aguachica - Tel: 5851977 - 5862790 - 5850970
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, San Martin, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pelaya, Pailitas, Curumani, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Convencion, Abrego

TIQUETE DE TRANSPORTE Nº .0274

Nombre: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO c.c. 1129636345
Fecha: 24-ABRIL-2024 Hora de Salida: A.M. 5 P.M.
Origen: CHIRIGUANA Destino: AGUACHICA
Puesto: 2 Valor $ 30.000=

AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO

Tasa Terminal:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel: 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

TRANSPORCOL VIP S.A.S.

Dejando Huellas! NIT. 901.114.852-7

TRANSPORCOL *Dejando Huellas!* S.A.S.

TIQUETE DE TRANSPORTE 1818

Nombre: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO

Fecha: 25-04-2024 Hora de Salida: 6:00 X A.M. P.M.

Origen: AGUACHICA Destino: PAILITAS

Puesto: 2 Valor $ 20.000 =

AUTOMÓVIL CLIMATIZADO

AUTOMÓVIL CORRIENTE

Conductor: Cédula No.

CALLE 3 # 14-57 LOCAL 2 B. CARRETERO AGUACHICA - CESAR

TRANSPORCOL VIP S.A.S.

Dejando Huellas! NIT. 901.114.852-7

TRANSPORCOL *Dejando Huellas!* S.A.S.

TIQUETE DE TRANSPORTE 1843

Nombre: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO

Fecha: 25-04-2024 Hora de Salida: 6:00 A.M. X P.M.

Origen: PAILITAS Destino: AGUACHICA.

Puesto: 1 Valor $ 20.000 =

AUTOMÓVIL CLIMATIZADO

AUTOMÓVIL CORRIENTE

Conductor: Cédula No.

CALLE 3 # 14-57 LOCAL 2 B. CARRETERO AGUACHICA - CESAR