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	**Junio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**94120-201088**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUISA GRACIELA CURVELO PEÑA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	49.791.472	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lgcurvelo@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	52425950266
IP/Nº de contacto:	3163154742	**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:	Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5977775/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**17124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS, EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-001943

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2024**	**Al**	**30/06/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 20.839.210
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 35.426.657
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 16.373.665

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Honorarios profesionales a persona NO declarante d	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.015.105	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.480.650**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.714.850**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4555512191**
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%	$ 27.886.012	$ 1.238.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.559.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.714.850,00	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 - AGUACHICA	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Universidad	27.403,00	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	**$4.438.142,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional en los programas PROGRAMA: EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO Y COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS DERIVADOS DE FRUTAS Y HORTALIZAS FICHA: 2988930, EMPRENDIMIENTO EN PROCESAMIENTO Y COMERCIALIZACION DE DERIVADOS CARNICO FICHA: 2939118 PRODUCCION DE RONES ARTESANALES FICHA: 2944491, PRODUCCION ARTESANAL Y SEMI INDUSTRIAL DE PRODUCTOS DE CONFITERIA FICHA: 2944494 PROGRAMA: COCINA BASICA FICHA: 2944513

Se articula las estrategias y medios didácticos de la formación que permita la ejecución de las diferentes fases de los proyectos

Se brinda atención a las comunidades campesinas de las unidades productivas en los programas asignados por SENA EMPRENDE RURAL

Usar la plataforma Sofía Plus para el registro de aprendices, asociar aprendices a la ruta de aprendizaje, reporte de horas del mes

Se realizo agenda de viaje correspondiente al mes de junio, para los desplazamientos en los diferentes municipios con el fin de impart

Concertar reuniones en los diferentes municipios de influencia con las alcaldías y enlaces municipales

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

LUISA GRACIELA CURVELO PEÑA
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,

JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
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
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

16/06/24 21:47:37 USUARIO: SIC - C.C. 49791472

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49791472
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUISA GRACIELA CURVELO PENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CLL	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4555512191**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998974099

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 285.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 223.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 223.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 527.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 527.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49791472
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUISA GRACIELA CURVELO PENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CLL	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4555512191**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998974099

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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	$ 18.700	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.700**

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		APORTES VOLUNTARIOS		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		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																													
1	CC 49791472	CURVELO PENA LUISA GRACIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.218				NO																			25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.786.218	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.218	49791472	$ 18.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 527.800**

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:	miércoles, 15 de mayo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	39524	**Fecha Solicitud**	2024-05-14	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-15	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2824	**Dependencia Solicitante**		952038 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL 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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/15 15:47:59 -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:	miércoles, 15 de mayo de 2024	

LUISA GRACIELA CURVELO PEÑA	CC: 49791472	CONTRATISTA	Autorizada	2024-05-20	2024-05-20	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50	2,5	4.465.545,00	286.042,00	715.105,00	300.000,00	1.015.105,00	VIATICOS FORMACION 20 21 22 23 24 MAY CURUMANI CHIRIGUANA - IMPARTIR FORMACION EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.
				2024-05-21	2024-05-21	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50							
				2024-05-22	2024-05-22	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50							
				2024-05-23	2024-05-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50							
				2024-05-24	2024-05-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**715.105,00**	**300.000,00**	**1.015.105,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 20 21 22 23 24 MAY CURUMANI CHIRIGUANA - IMPARTIR FORMACION EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.

ORDENADOR DEL GASTO

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

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:	miércoles, 15 de mayo de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	15/05/2024 10:53:36

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
15/05/2024 3:48:19 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					**2/05/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LUISA GRACIELA CURVELO PEÑA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**49791472**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5977775**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	20	10	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal en el rol de instructor técnico en el área de PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS, 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 Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SENA Emprende Rural.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTORA(E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ROBINSON LOBO HERNANDEZ				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA-CURUMANI-AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA-CHIRIGUANA-AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA-CURUMANI-AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA-CHIRIGUANA-AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA-CHIRIGUANA-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	20	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		20	5	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	21	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		21	5	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	22	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		22	5	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		23	5	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		24	5	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION EN LOS MUNICIPOS 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	Brindar la atención requerida a grupos y organizaciones rurales, comunitarias, campesinas asignadas y beneficiarias del servicio de acompañamiento en las áreas comercial y de asociatividad, de acuerdo con el plan de acción concertado para la puesta en marcha de la unidad o proyecto productivo y el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional SER.
3	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana las formaciones a atender, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual.

AGENDA

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

Día 1 : 20/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica-Curumani**
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en el programa EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS DERIVADOS DE FRUTAS Y HORTALIZAS FICHA: 2938930
desplazamientos internos: -**Curumani-Aguachica**

Día 2 : 21/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica Chiriguana**
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en el programa PRODUCCION DE RONES ARTESANALES FICHA: 2944491
desplazamientos internos: **Chiriguana-Aguachica**

Día 3 : 22/05/2024
Desplazamientos ruta de ida :**Aguachica-Curumani**
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en el programa EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS DERIVADOS DE FRUTAS Y HORTALIZAS FICHA: 2938930
desplazamientos internos: **Curumani -Aguachica**

Día 4: 23/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica-Chiriguana**
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en el programa PRODUCCIÓN ARTESANAL Y SEMI INDUSTRIAL DE PRODUCTOS DE CONFITERÍA FICHA: 2944494
desplazamientos internos: **Chiriguana-Aguachica**

Día 5: 24/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica-Chiriguana**
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en el programa PRODUCCIÓN ARTESANAL Y SEMI INDUSTRIAL DE PRODUCTOS DE CONFITERÍA FICHA: 2944494
desplazamientos internos: **Chiriguana-Aguachica**

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.05.07 09:27:20 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.05.03 14:35:44 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** Luisa Curvelo
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos:ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: Subdirectora €	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: LUISA GRACIELA CURVELO PEÑA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar, 24/05/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
39524	20/05/2024 21/05/2024 22/05/2024 23/05/2024 24/05/2024	20/05/2024 21/05/2024 22/05/2024 23/05/2024 24/05/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	CURUMANI-CHIRIGUANA-CURUMANI-CHIRIGUANA-CHIRIGUANA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACIÓN EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación en el programa EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS DERIVADOS DE FRUTAS Y HORTALIZAS FICHA: 2938930-Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Curumani -Curumani-Aguachica
2. Impartir formación en el programa PRODUCCION DE RONES ARTESANALES FICHA: 2944491-Desplazamientos ruta de ida: Aguachica Chiriguana Chiriguana-Aguachica
3. Impartir formación en el programa EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS DERIVADOS DE FRUTAS Y HORTALIZAS FICHA: 2938930 Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Curumani -Curumani-Aguachica
4. Impartir formación en el programa PRODUCCIÓN ARTESANAL Y SEMI INDUSTRIAL DE PRODUCTOS DE CONFITERÍA FICHA: 2944494- Desplazamientos ruta de ida: Aguachica Chiriguana Chiriguana-Aguachica
5. Impartir formación en el programa PRODUCCIÓN ARTESANAL Y SEMI INDUSTRIAL DE PRODUCTOS DE CONFITERÍA FICHA: 2944494- Desplazamientos ruta de ida: Aguachica Chiriguana Chiriguana-Aguachica

RESULTADOS:

Los aprendices obtuvieron en los programas de Emprendedor en procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas, producción de rones artesanales, producción artesanal y semi industrial de productos de confitería

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. Se desarrollaron las actividades según la guía de aprendizaje de los programas de Emprendedor en procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas, producción de rones artesanales, producción artesanal y semi industrial de productos de confitería	Luisa Curvelo Peña	20/05/2024 21/05/2024 22/05/2024 23/05/2024 24/05/2024
CONCLUSIÓNES Se imparte formación en cada una de las fichas en los municipios asignados, ejecutando las guías de aprendizajes diseñadas para cumplir las actividades y dando cumplimiento a los tiempos estipulados.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Luisa Graciela Curvelo Peña	Contratista	Luisa Curvelo
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	

Evidencias viáticos mes de Mayo

DIA 1 CURUMANI-20 DE MAYO





DIA 2 CHIRIGUANA-21 DE MAYO





DIA 3 CURUMANI-22 DE MAYO





DIA 4 CHIRIGUANA-23 DE MAYO





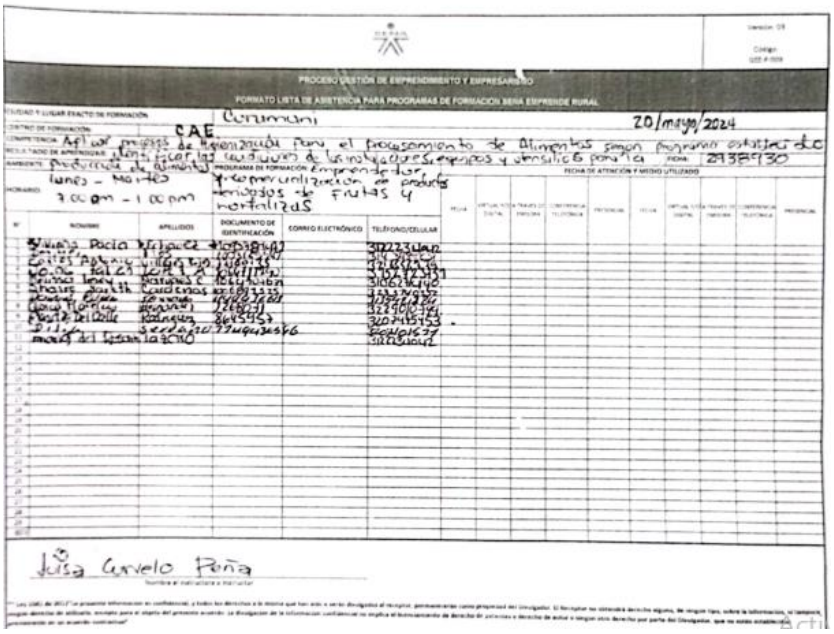
DIA 5 CHIRIGUANA-24 DE MAYO





ASISTENCIAS

20 DE MAYO



PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACION SENA EMPRENDE RURAL

CAE — Curumani — 20/mayo/2024

Aplicar principios de higienización para el procesamiento de alimentos según normativa establecida para la preservación de los alimentos, especies y condimentos para la preservalización de productos — FICHA: 2938930

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor

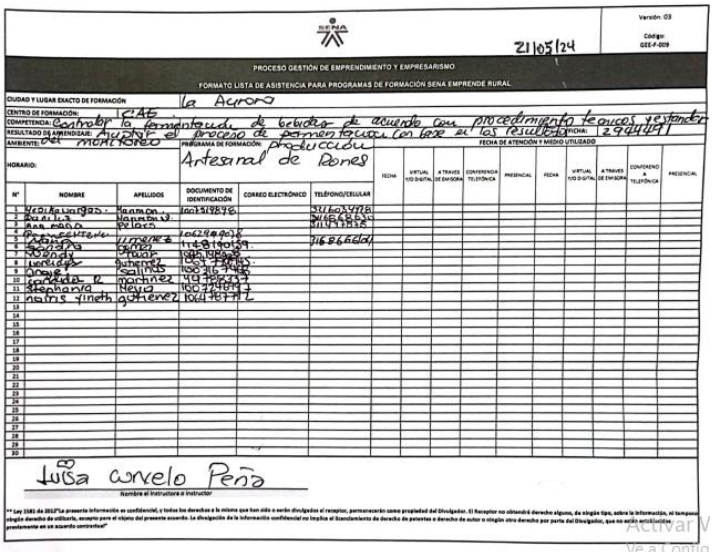
HORARIO: lunes - martes 7:00 am - 1:00 pm

Conservas de frutas y hortalizas

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]

Luisa Carvelo Peña

21 DE MAYO



PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

Versión: 03 | Código: GEE-F-009

21/05/24

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: la Aurora

CENTRO DE FORMACIÓN: CATA

COMPETENCIA: Controlar la fermentación de bebidas de acuerdo con procedimientos técnicos y estándar

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Ajustar el proceso de fermentación con base en los resultados

AMBIENTE: DE MOSTRADO

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Producción Artesanal de Panes

FICHA: 2944941

HORARIO:

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

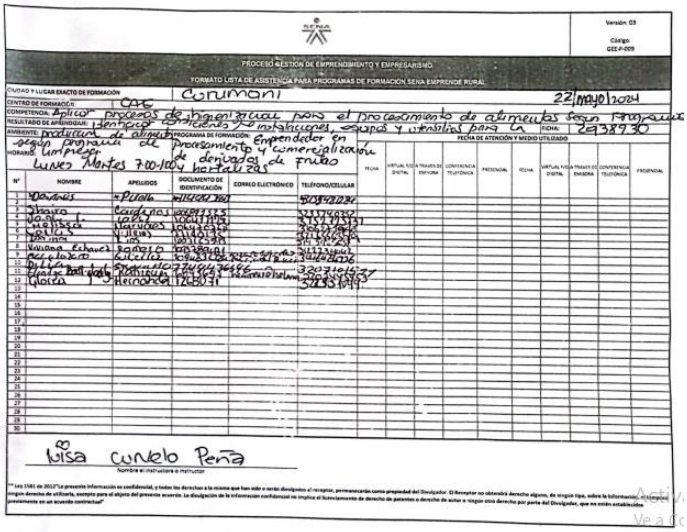
N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Yeiri Lorena	Ramon	1003178578		3116034778										
2	Sandra	Valencia	1003178578		3116034778										
3	Ana Maria	Rojas	1117413958		3117413958										
4	Presentado		1002890038												
5	Adriana	Jimenez	1148940139		3168666011										
6	Yesenia	Ortiz	1085												
7	Yesenia	Proaño	1085												
8	Lorena	Gutierrez	1085												
9	Orayne	Salinas	1085												
10	Estefania	Martinez	1085												
11	Stephania	Reyes	1007												
12	Naima Yineth	Gomez	1061												
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Luisa Cuvelo Peña

Nombre el instructora o instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, el tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

22 DE MAYO



PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

Versión: 03 | Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Corumani

CENTRO DE FORMACIÓN: CATA

22/mayo/2024

COMPETENCIA: Aplicar procesos de higiene y calidad para el procesamiento de alimentos según normativa

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Identificar procesos, productos o instalaciones, equipos y utensilios para la

FICHA: 2938930

AMBIENTE: producción de alimentos

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en el Procesamiento y comercialización de frutas

HORARIO: Lunes Martes 7:00-10:00 y Martes 2:00

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

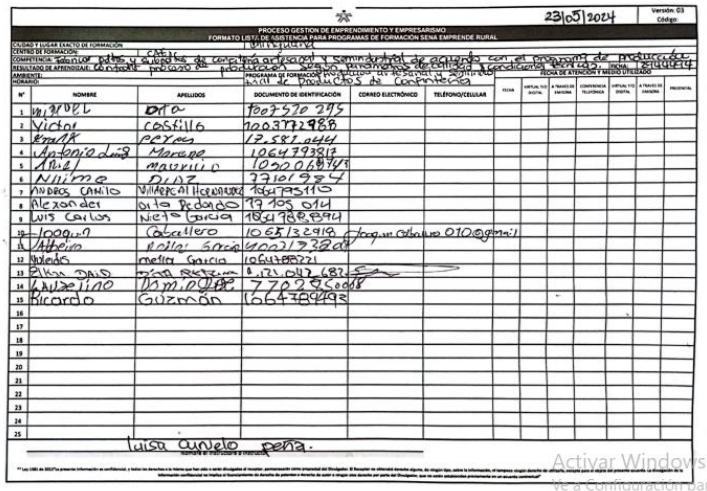
N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Dayana	Pinilla	1116260781		3013470787										
2	Shara	Cardenas	1006		3213749382										
3	Juan	Lopez	1006		3157793531										
4	Luis	Hernandez	1004		3007										
5	Sofia	Ulloa	1116		3116										
6	Valeria	Lis	1001		311										
7	Valeria Estefania	Zamora	1003		3157										
8	Angelica	Cuellar	1094		3012										
9	Dilia	Ramirez	1094		3207										
10	Diego Fernando	Gonzalez	1094		3207										
11	Maria	Restrepo	1245		3233										
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Luisa Cuvelo Peña

Nombre el instructora o instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, el tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

23 DE MAYO



PROCESO GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO
FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACION SENA EMPRENDE RURAL

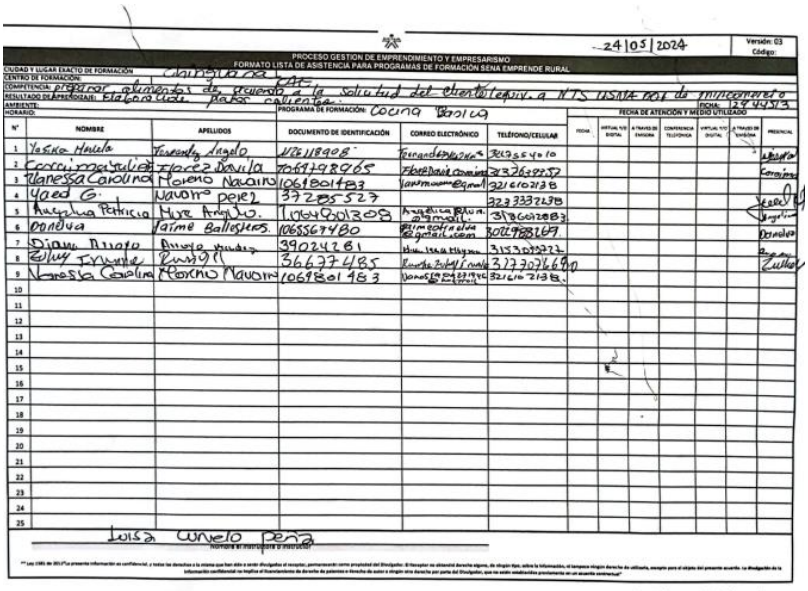
23/05/2024 — Versión: 03 — Código:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR
1	[illegible]	Daza	1007570 275		
2	Victor	Castillo	1003772988		
3	[illegible]	Perez	12.587.044		
4	Antonio david	Maraba	1064799819		
5	Ariel	Mauricio	1030068949		
6	Nilsa	Diaz	27101984		
7	Andres Camilo	Villarreal Hernandez	1067735115		
8	Alexander	Ortiz Rodriguez	79705 040		
9	Luis Carlos	Mejia Garcia	1067988941		
10	Jhon	Caballero	1065132919	Jhon.m.caballero.010@gmail	
11	Adelso	Ariza Garcia	1002173284		
12	Yolanda	Mella Garcia	1064988221		
13	Elkin David	Niño Becerra	1.121.042.682		
14	Wilson	Dominguez	7702956008		
15	Ricardo	Guzman	1064894192		

Luisa Cunelo Peña.

Activar Windows
Ve a Configuración par

24 DE MAYO



PROCESO GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO
FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACION SENA EMPRENDE RURAL

24/05/2024 — Versión: 03 — Código:

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Chinacota
CENTRO DE FORMACIÓN: CAE
COMPETENCIA: preparar alimentos de acuerdo a la solicitud del cliente según normatividad
RESULTADO DE APRENDIZAJE: Elaborar cada plato solicitado
AMBIENTE:
HORARIO:
PROGRAMA DE FORMACIÓN: Cocina Básica
FICHA: 2944513

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO	PRESENCIAL
1	Yesika Marcela	Fonseca Angelo	1126118908		3043554010		
2	Ecoricimarcelina	Florez Davila	70697198965		3136297452		
3	Vanessa Carolina	Moreno Navarro	1068801783		3216107138		
4	Yaed G.	Navarro perez	37205-527		3233332478		
5	Angelica Patricia	Mora Angulo.	1064901308		3186602883		
6	Daniela	Jaime Ballesteros.	1065567480		3014988169		
7	Diana Nayeth	Arroyo Mendez	39024281		3153039223		
8	Ruby Yuranis	Ruiz Gil	36677485		3173076690		
9	Vanessa Carolina	Moreno Navarro	1068801983		3216107138		
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

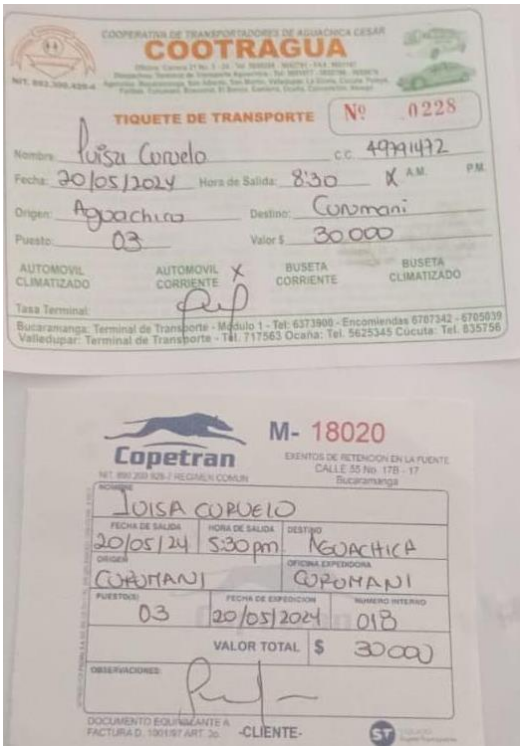
Luisa Cunelo Peña

NOMBRE DEL INSTRUCTOR O INSTRUCTOR

** Ley 1581 de 2012 La presente información es confidencial, y todos los derechos a lo mismo que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, el tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual*

TIQUETES

20 DE MAYO



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 0228
Nombre: Luisa Convelo C.C. 49791472
Fecha: 20/05/2024 Hora de Salida: 8:30 X A.M. P.M.
Origen: Aguachica Destino: Curumani
Puesto: 03 Valor $ 30.000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE X | 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

Copetran
M- 18020
EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE
CALLE 55 No. 17B - 17
Bucaramanga
NIT. 890.200.929-7 REGIMEN COMUN
NOMBRE: LUISA CUPUELO
FECHA DE SALIDA: 20/05/24 HORA DE SALIDA: 5:30 pm DESTINO: AGUACHICA
ORIGEN: CURUMANI OFICINA EXPEDIDORA: CURUMANI
PUESTO(S): 03 FECHA DE EXPEDICION: 20/05/2024 NUMERO INTERNO: 018
VALOR TOTAL $ 30000
OBSERVACIONES:
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1001/97 ART. 30. -CLIENTE-

21 DE MAYO



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 0231
Nombre: Luisa Convelo C.C. 49791472
Fecha: 21/05/2024 Hora de Salida: 5:45 X A.M. P.M.
Origen: Aguachica Destino: Chinganga
Puesto: 03 Valor $ 30.000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE X | 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

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 0256
Nombre: Luisa Convelo C.C. 49791472
Fecha: 21/05/2024 Hora de Salida: 6:30 A.M. X P.M.
Origen: Chinganga Destino: Aguachica
Puesto: 01 Valor $ 30.000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE X | 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

22 DE MAYO



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 0235
Nombre: LUISA CURVELO C.C. 49791472
Fecha: 22/05/2024 Hora de Salida: 5:40 X A.M. P.M.
Origen: AGUACHICA Destino: CURUMANI
Puesto: 03 Valor $ 30.000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE X | 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

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 0268
Nombre: Luisa Curvelo C.C. 49791472
Fecha: 22/05/2024 Hora de Salida: 6:30 A.M. X P.M.
Origen: Curumani Destino: Aguachica
Puesto: 02 Valor $ 30.000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE X | 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

23 DE MAYO



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 0241
Nombre: Luisa Curvelo C.C. 49791472
Fecha: 23-Mayo-24 Hora de Salida: 5:30 X A.M. P.M.
Origen: Aguachica Destino: Chinguana
Puesto: 01 Valor $ 30000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE X | 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

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
Oficina: Carrera 21 No. 5 -24 - Tel: 5650288 - 5652791 - FAX: 5651197
Despachos: Terminal de Transporte Aguachica - Tel: 5651077 - 5652790 - 5650870
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, San Martin, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pelaya, Pailitas, Curumani, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Convención, Abrego
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 0692
Nombre: Luisa Curvelo C.C. 49791472
Fecha: 23/05/2024 Hora de Salida: 6:10 A.M. X P.M.
Origen: Chinguaina Destino: Aguachica
Puesto: 03 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

24 DE MAYO



Copetran

M- 18021

EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE
CALLE 55 No. 17B - 17
Bucaramanga

NOMBRE: Luisa Curuelo

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	DESTINO
24/05/2024	6:30 pm	Chinguana

ORIGEN: Aguachica — OFICINA EXPEDIDORA: Aguachica

PUESTO(S)	FECHA DE EXPEDICION	NUMERO INTERNO
03	24/05/2024	028

VALOR TOTAL $ 30000

OBSERVACIONES:

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1001197 ART. 3o.

-CLIENTE-

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

Oficina: Carrera 21 No. 5 - 24 - Tel. 5650288 - 5632791 - FAX: 5651187
Despachos: Terminal de Transporte Aguachica - Tel. 5651877 - 5632786 - 5650070
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, San Martin, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Paiaya, Pailitas, Curumani, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Convención, Abrego

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE Nº .0284

Nombre: Luisa Curuelo C.C. 49791472

Fecha: 24/05/2024 Hora de Salida: 6:30 A.M. 1 P.M.

Origen: Chinguana Destino: Aguachica

Puesto: 01 Valor $ 30000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADO
	X		

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