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 CÓRDOBA

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA

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

Código Regional	**23**
Código Centro	**952310**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**50600-052955**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	BEATRIZ FERNANDEZ MEZA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	50.919.644	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	bfernandez44@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	09100030885
IP/Nº de contacto:	53527	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
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:	5879598/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**20924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EL CENTR

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024 Al 31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.060.497
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 34.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 3.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 15.594.952

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.124.384	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.589.929**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.776.036**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4554689136**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.776.036,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.386.218	$ 1.386.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.194.829,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 173.300	$ 173.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 221.800	$ 221.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	III	$ 33.800	$ 33.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - MONTERIA	8.390,00	0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 458.993		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 926.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.782.643					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$3.457.155,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

INSTRUCTORA DE COCINA - CAMPESENA
ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACION
EJECUCION CURSO DE PREPARACION DE SALSAS BASICAS MONTERIA
EJECUCION CURSO COMIDAS RAPIDAS MONTELIBANO
EJECUTADAS LAS FICHAS 3006653; 3007978; 3006643

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

BEATRIZ FERNANDEZ MEZA
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,

DAVID ALBERTO ORTEGA MEJIA
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
JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **BEATRIZ FERNANDEZ MEZA** identificado con **CC** No. **50919644**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de inicio de cobertura:** 19/02/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 13/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 30/11/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401017254296.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 17 días del mes de julio de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50919644
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BEATRIZ FERNANDEZ MEZA FERNANDEZ MEZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VIA SABANAL	TELÉFONO:	7835137
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4554689136**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999154505

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	$ 221.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 221.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 173.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 173.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 33.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 33.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 428.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 428.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50919644
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BEATRIZ FERNANDEZ MEZA FERNANDEZ MEZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VIA SABANAL	TELÉFONO:	7835137
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4554689136**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999154505

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	$ 221.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 221.800	$ 0	$ 221.800
SUBTOTALES:										**$ 221.800**	**$ 0**	**$ 221.800**

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 173.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.300	$ 0	$ 0	$ 173.300
SUBTOTALES:													**$ 173.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 173.300**

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	$ 33.800	$ 33.800	$ 0	$ 0	$ 33.800
SUBTOTALES:									**$ 33.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 33.800**

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 50919644	FERNANDEZ MEZA BEATRIZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.386.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.386.000	$ 221.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 221.800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.386.000	$ 173.300	$ 0	$ 173.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.386.000	50919644	$ 33.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 428.900**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9509885353
DV: 741005
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 29/06/2024 11:24:37
PAP: 905214
Identificacion: 50919644
Nombre: BEATRIZ
Apellido 1: FERNANDEZ
Apellido 2: MEZA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4554689136
Periodo Pago: 2024/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 50919644 Valor: $428.900,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjarestre	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 31 de mayo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	36724	**Fecha Solicitud**	2024-05-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-952310 CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-31	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO COMERCIO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	9024	**Dependencia Solicitante**		952345 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/31 09:25:12 -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.

BEATRIZ FERNANDEZ MEZA	CC: 50919644	INSTRUCTOR CONTRATO	Autorizada	2024-06-13	2024-06-13	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MONTELIBANO	0,5	No	50	4	3,46	129.096,00	516.384,00	608.000,00	1.124.384,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA. PROGRAMA CAMPESENA
				2024-06-14	2024-06-14	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MONTELIBANO	0,5	No	50						
				2024-06-15	2024-06-15	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MONTELIBANO	0,5	No	50						
				2024-06-20	2024-06-20	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MONTELIBANO	0,5	No	50						
				2024-06-21	2024-06-21	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MONTELIBANO	0,5	No	50						
				2024-06-22	2024-06-22	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MONTELIBANO	0,5	No	50						

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.

				2024-06-28	2024-06-28	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MONTELIBANO	0,5	No	50						
				2024-06-29	2024-06-29	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MONTELIBANO	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**516.384,00**	**608.000,00**	**1.124.384,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA. PROGRAMA CAMPESENA

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	78016897	Nombre:	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA

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

Firma Responsable

Verificado Por:	CRISTOBAL JOSE ARRIETA HERNANDEZ	Fecha Verificación:	30/05/2024 17:59:10

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Cédula de ciudadanía: 78016897
Usuario SIIF: MHjarestre
31/05/2024 9:25:31 a. 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Montería, Córdoba. Junio 03 del 2024

PRESENTADO A: José Anastacio Restrepo Castellanos

	FECHA DE INICIO:	**FECHA DE FINALIZACION:**
ORDEN DE VIAJE No: 36724	**2024-06-13** **2024-06-14** **2024-06-15** **2024-06-20** **2024-06-21** **2024-06-22** **2024-06-28** **2024-06-29**	**2024-06-13** **2024-06-14** **2024-06-15** **2024-06-20** **2024-06-21** **2024-06-22** **2024-06-28** **2024-06-29**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CCIT	**MONTELIBANO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA. PROGRAMA CAMPESENA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Desplazamientos de ida y regreso el mismo día al municipio de Montelibano en la formación de COMIDA RAPIDA, para realizar las formaciones profesionales integrales del programa CAMPESENA 2024.

Día 1 : 13- 06- 24
Desplazamientos ruta de ida y regreso: MONTERIA - MONTELIBANO – MONTERIA
Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional en el área de comida rápida y para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral. MONTELIBANO

Día 2 : 14- 06- 24
Desplazamientos ruta de ida y regreso: MONTERIA - MONTELIBANO – MONTERIA
Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional en el área su educación de acuerdo con el programa de comida rápida y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral. MONTELIBANO

Día 3 : 15 - 06- 24
Desplazamientos ruta de ida y regreso: MONTERIA - MONTELIBANO – MONTERIA
Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional en el área su educación de acuerdo con el programa de comida rápida y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral. MONTELIBANO

Día 4: 20-06-24
Desplazamientos ruta de ida y regreso: MONTERIA - MONTELIBANO – MONTERIA
Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional en el área su educación de acuerdo con el programa de comida rápida y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral. MONTELIBANO

Día 5: 21-06-24
Desplazamientos ruta de ida y regreso: MONTERÍA - MONTELIBANO – MONTERIA
Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional en el área su educación de acuerdo con el programa de comida rápida y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral. MONTELIBANO

Día 6 : 22-06-24
Desplazamientos ruta de ida y regreso: MONTERÍA - MONTELIBANO – MONTERIA
Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional en el área su educación de acuerdo con el programa de comida rápida y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral. MONTELIBANO

Día 7: 28-06-24
Desplazamientos ruta de ida y regreso: MONTERIA - MONTELIBANO – MONTERIA
Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional en el área su educación de acuerdo con el programa de comida rápida y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral. MONTELIBANO

Día 8 : 29-06-24
Desplazamientos ruta de ida y regreso: MONTERÍA - MONTELIBANO – MONTERIA
Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional en el área su educación de acuerdo con el programa de comida rápida y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral. MONTELIBANO

RESULTADOS:

1. Se realizó la formación en base a las competencias y resultados de aprendizajes en el área de COMIDA RAPIDA.

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

1. **EVIDENCIAS DE FORMACION (FOTOS)**
2. **LISTAS DE ASISTENCIA**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Ejecutar el programa de formación de acuerdo con las competencias y resultado de aprendizajes	**BEATRIZ FERNANDEZ MEZA INSTUCTORA**	**2024-06-13 2024-06-14 2024-06-15 2024-06-20 2024-06-21 2024-06-22 2024-06-28 2024-06-29**
2. Cumplir con las actividades desarrolladas en las sesiones de clases, dentro del programa de formación.	**APRENDICES**	**2024-06-13 2024-06-14 2024-06-15 2024-06-20 2024-06-21 2024-06-22 2024-06-28 2024-06-29**

CONCLUSIÓNES:

1. se obtienen las actividades propuestas para el desarrollo de la formación.
2. Se desarrollaron los resultados de aprendizajes programados.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
BEATRIZ FERNANDEZ MEZA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	David Alberto Ortega Mejia	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS













LISTADOS DE ASISTENCIA

Sistema de Gestión de la Calidad	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	COMIDA RAPIDA		
FICHA No.	3007978		
Municipio:	Montelibano	Lugar:	Casa Comunal
Instructor:	Beatriz Fernandez Mena	Nº. Doc. Ident.	50919644
FECHA:	13-06-2024	HORARIO:	14-22

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Arrieta Contreras	Deyalyt Dariana	1.067972279	Deyalyt A.
02	Cuadrado Espitia	Cuadrado Espitia	25886975	
03	Velásquez Montoya	Enulsi M	50981924	Enulsi Velasquez M
04	Luna Velasquez	Estefany M.	1.063.079.087	Estefany L.
05	Patricia Velasquez	Dexis Johana	1063077949	Dexis
06	Diaz Arroyo	Leidis Esther	25887904	
07	Goiroz Zabala	Liliana Isabel	1007809504	Liliana G.
08	Bello Montaño	Maricla	25887100	
09	Galvis Diaz	María Cecilia	1072250331	
10	Morillo Espitia	Jennifer Morillo	1.010.095.545	
11	Diaz luna	Rosangel		Rosangel Diaz
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Beatriz Fernandez Mena

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	COMIDA RAPIDA		
FICHA No.	3007978		
Municipio:	Montelibano	Lugar:	Casa Comunal
Instructor:	Beatriz Fernandez Mera	Nº. Doc. Ident.	50919644
FECHA:	19-06-2024	HORARIO:	14-22

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	DIAZ gil	Sandra Milena		Sandra Diaz
02	Vergara Gil	Yorleidy Marcela	1007561032	Yorleidy V.
03	PASTRANA VERGARA	INGRID DADA	1063294409	Ingrid P.
04	Yolis Vergara	Yolis del carmen	1003078433	Yolis Vergara
05	Vergara gil	leidys vergara	1007561042	leidys Vergara
06	Montesinos Suarez	Ana Julia	1938074293	ana Julia M.
07	Vergara leiva	Adriana	1.066599666	Adriana Vergara
08	gil arcia	saray		saray gil
09	Pérez contreras	Diana Marcela	1003291222	Diana Pérez
10	Ruiz Ruiz	Yudis I	1063277972	Yudis I
11	Urango Vergara	Robi Andrea	1003291139	Robi urango
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Beatriz Fernández Mera

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	Comida Rapida		
FICHA No.	3007978		
Municipio:	Montelibano	Lugar:	Casa Comunal
Instructor:	Beatriz Fernandez Flew	Nº. Doc. Ident.	50919644
FECHA:	15 - JUNIO - 24	HORARIO:	14 - 22

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Ruiz Ruiz	yudis E	1063277917	Yudis Ruiz
02	Vergara Leiva	Adriana	1.066599666	Adriana Vergara
03	Vergara Gil	Yorleidy Marcela	1007561032	Yorleidy Vergara
04	Vergara Gil	leidys	1007561042	leidys vergara
05	Monterroso Tuaves	Ana Julia	1132074293	ana julia M.
06	Vergara Contreras	Yorlis Carmen	1003078433	Yorlis Vergara
07	~~Ingrid~~ Pastrana V.	Ingrid Paola	1063294409	Ingrid Pastrana
08	Ruiz Acevedo	Ladys Margolio	25987877	Ladys Ruiz
09	~~Sara~~ Gil Arcia	sara m.	1067-890978	sara x m
10	Diaz Gil	sandra m.	1066602944	
11	Airlines Padilla	Airlins	26286924	Airlins Padilla
12	Perez contreras	Diana perez	1003291222	Diana perez
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Beatriz Fernandez Flew

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	COMIDA RAPIDA		
FICHA No.	3007978		
Municipio:	Montelibano	Lugar:	Casa comunal.
Instructor:	Beatriz Fernandez Mena	Nº. Doc. Ident.	50919644
FECHA:	20-06-2024.	HORARIO:	14-22

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	DIAZ gil	Sandra Milena	1.066.602944	Sandra DIAZ
02	Vergara leiva	Adriana	1.066599666	Adriana Vergara
03	gil arcia	Saray marcela	1.061890.978	Saray gil
04	Vergara Gil	leidys	1007561042	leidys vergara
05	PASTRANA VERGARA	INGRID PAOLA	1063294409	INGRID PASTRANA
06	Montesinos Suarez	Ana Sdia	1138074293	anaSdia
07	Vergara contrera.	Yolis del carmen	1003078433	Yolis V.
08	Ruiz Ruiz	Yudis	1063278927	Yudis
09	Ruiz Acevedo	Ladys Margollo	25987817	Ladys Ruiz
10	Vergara Gil	Yorleidy Marcela	1007561032	Yorleidy V.
11	Perez contreras	Diana Marcela	1003291222	Diana Pérez
12	Urango Vergara	Ruby Andrea	1003291134	Ruby Urango
13	Vargas	Dine Luz	1063 28 9025	Dina Vargas
14	Muñoz Diaz	Rosalba	1002917082	Rosalba Muñoz
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Beatriz Fernández Mena

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	Comida Rapida		
FICHA No.	3007978		
Municipio:	Montelibano	Lugar:	Casa Comunal
Instructor:	Beatriz Fernandez Mesa	Nº. Doc. Ident.	50919644
FECHA:	21 - JUNIO - 24	HORARIO:	14 - 22

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Ruiz Ruiz	Yudis I	1063277977	Yudis I
02	Vergara Leiva	Adriana	1066599066	Adriana Vergara
03	Vergara Gil	Yarleidy Marlelo	1007561032	Yarleidy Vergara
04	Vergara Gil	leidys	1007561042	leidys Vergara
05	Montesinos Zuares	Ana Julia	1038074293	ana Julia M.
06	Ladys Ruiz	Ladys Margolio	25987847	Ladys Ruiz
07	Sarax Gil erica	sarax m.	1.067890.978	sarax m
08	Diaz Gil	sandra m.	1.066-602944	sandra m
09	Vergara Contrera	Yarlis del Carmen	1003[illegible]433	Yarlis Vergara
10	Pastrana Vergara	Ingrid Paola	1063249409	Ingrid Pastrana
11	Padilla Berrio	Atri Linespadilla	26-286924	Atri Linespadilla
12	Perez contreras	Draus Marcela	1003291222	Draus Perez
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Beatriz Fernandez Mesa

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	COMIDA RAPIDA		
FICHA No.	3007978		
Municipio:	Montelibano	Lugar:	Casa comunal
Instructor:	Beatriz Fernandez Mesa	Nº. Doc. Ident.	50919644
FECHA:	12-06-2024	HORARIO:	14-22

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Arrieta Contreras	Deralyt Daiana	1.067972279	Deralyt A.
02	Cuadrado Espitia	Glyder Esther	25.886978	
03	Velásquez Montoya	Enulsi M.	50981924	Enulsi Velásquez M
04	Jenn			
05	Morillo Espitia	Jennifer Johanna	1.010.095.545	
06	Estefany Luna.	Estefany	1.063.079.787	Estefany L.
07	PATERNINA VELASQUEZ	DEYIS JOHAN A	1063077944	DEYIS
08	Diaz Arroyo	Jindus Diaz	25887904	
09	Quiroz Zabala	Liliana Isabel	1007809504	L. liana Q
10	Bello Montiño	Monica M	21887100	
11	Galvis Diaz	Maria Cecilia	1072210037	Maria Galvis D
12	Diaz Luna	Rosangel		Rosangel
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Beatriz Fernandez Mesa

Sistema de Gestión de la Calidad	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	COMIDA RAPIDA		
FICHA No.	3007978		
Municipio:	Montelibano	Lugar:	Casa comunal.
Instructor:	Beatriz Fernandez Hoyos	Nº. Doc. Ident.	50919644
FECHA:	28-06-2024	HORARIO:	14-22

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Ruiz Ruiz	Yudis	1063777978	Yudis
02	Ruiz Acevedo	Ladys Margoth	25987878	Ladys Ruiz
03	Diaz Gil	Sandra Milena	1.066	Sandra Diaz
04	Vergara Gil	leidys	1007561042	Leidys vergara
05	PASTRANA VERGARA	INGRID PAOLA	1063944404	INGRID PASTRANA
06	ana Julia Monterrosa	Ana Julia	4738074293	anajulia M.
07	Vergara contreras	Yorlis del carmen	1003078433	Yorlis V.
08	Gil arcia	sarai marcela	1.062840978	sarai Gil
09	Vergara leiva	Adriana	1066849666	Adriana Vergara
10	Vergara Gil	Yorleidy Marcela	1007561032	Yorleidy V.
11	Perez contreras	Diana Marcela	1003291222	Diana Perez
12	Urango Vergara	Ruby Andrea	1003291134	Ruby Urango
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Beatriz Fernandez Hoyos

Sistema de Gestión de la Calidad	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	COMIDAS RAPIDAS		
FICHA No.	3007978		
Municipio:	Montelibano	Lugar:	Casa Comunal.
Instructor:	Beatriz Fernandez Mesa	Nº. Doc. Ident.	50919644
FECHA:	29-06-2024	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	D'Az Gil	Sandra Milena	1066049411	Sandra D'Az.
02	Vergara Leiva	Adriana	1066819166	Adriana Vergara
03	Gil Garcia	Saray marcela	1.067.58.975	Saray Gil
04	PASTRANA VERGARA	INGRID PAOLA	1063744409	INGRID P.
05	Vergara contreras	Yolis da carmen	1003781433	Yolis Vergara
06	Ruiz Acevedo	Ladys Margollo	25987847	Ladys Ruiz
07	RUIZ RUIZ	YUDIS I	1063277977	YUDIS
08	Vergara Gil	Leidys	1007561042	leidys vergara
09	Montaño Zea Suarez	Ana Julia	1113207429	ana julia M.
10	Vergara Gil	Yorleidy Marcela	1007561032	Yorleidy V.
11	Perez Contreras	Diana Marcela	1003291222	Diana Perez
12	Urango Vergara	Ruby Andrea	1003291139	Ruby Urango
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Beatriz Fernandez Mesa

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 79723

ORIGEN: Montería
DESTINO: Montelibano

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 38000	13	6	24		

NOMBRE: Beatriz Fernandez
PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 6966

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 14493

ORIGEN: Montelibano
DESTINO: Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 38000	13	6	24		

NOMBRE: Beatriz Fernandez
PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 6966

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 77685

ORIGEN: Montería
DESTINO: montelibano

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 38000	14	06	24		

NOMBRE: Beatriz Fernandez
PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 6966

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 16510

ORIGEN: montelibano
DESTINO: Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 38000	14	06	24		

NOMBRE: Beatriz Fernandez
PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 6966

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 77696

ORIGEN: Montería
DESTINO: Montelibano

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 38000	15	06	24		

NOMBRE: Beatriz Fernandez
PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 6966

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 79705

ORIGEN: montelibano
DESTINO: montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 38000	15	06	24		

NOMBRE: Beatriz Fernandez
PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 6966

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 79711

ORIGEN: Montería
DESTINO: Montelibano

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 38000	20	06	24		

NOMBRE: Beatriz Fernandez
PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 6966

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 16529

ORIGEN: Montelibano
DESTINO: Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 38000	20	6	24		

NOMBRE: Beatriz Fernandez
PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 6966

Powered by CamScanner

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 79722

ORIGEN: Montería
DESTINO: Montelibano

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 38000	21	6	24		

PUESTO N°

NOMBRE: Beatriz Fernandez

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 6966

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 16535

ORIGEN: Montelibano
DESTINO: Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 38000	21	6	24		

PUESTO N°

NOMBRE: Beatriz Fernandez

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 6966

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 16530

ORIGEN: Montería
DESTINO: Montelibano

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 38000	22	6	24		

PUESTO N°

NOMBRE: Beatriz Fernandez

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 6966

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 16524

ORIGEN: Montelibano
DESTINO: Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 38000	22	6	24		

PUESTO N°

NOMBRE: Beatriz Fernandez

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 6966

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 27683

ORIGEN: Montería
DESTINO: Montelibano

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 38000	28	6	24		

PUESTO N°

NOMBRE: Beatriz Fernandez

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 6966

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 16533

ORIGEN: Montelibano
DESTINO: Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 38000	28	6	24		

PUESTO N°

NOMBRE: Beatriz Fernandez

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 6966

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 16523

ORIGEN: Montería
DESTINO: Montelibano

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 38000	29	6	24		

PUESTO N°

NOMBRE: Beatriz Fernandez

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 6966

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 24793

ORIGEN: Montelibano
DESTINO: Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 38000	29	6	24		

PUESTO N°

NOMBRE: Beatriz Fernandez

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 6966

Powered by CamScanner