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 ANTIOQUIA

CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA

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

Código Regional	**5**
Código Centro	**920110**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**04626-397240**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JULIAN EDUARDO REY NUÑEZ	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	88.266.355	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jerey553@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0570036670163686
IP/Nº de contacto:	43255	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5822710/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**4524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: 5-9201-135 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y EJECUTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DEL CENTRO DEL DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO, DE LOS PROGRAMAS DE COMPLEMENTARIA Y TITULADA PERTENECIENTES A LAS REDES

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024 Al 31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 24.187.682
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.310.562
Valor Bruto Pago:	**$ 4.424.576,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.763.106

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.424.576	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 445.310	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.869.886**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.267.086**	**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		----------	**7928543042**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.267.086,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.769.830	$ 1.769.830	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 221.300	$ 221.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 283.200	$ 283.200	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 I		$ 9.300	$ 9.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Jaime Isaza Cadavid	19.480,00	0,000%
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		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.089.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.889.388					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.405.096,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver anexo informe de ejecución contractual correspondiente al mes de julio que se encuentra en el proceso del Secop II vigencia 2024

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

JULIAN EDUARDO REY NUÑEZ
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,

DYRON JAVIER RAMIREZ OSORIO
INSTRUCTOR G18

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
HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

12/07/24 10:07:27 USUARIO: SIC - C.C. 88266355

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88266355
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIAN EDUARDO REY NUNEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	TRANVERSAL 39B N° 70-173	TELÉFONO:	5149290
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación técnica profesional.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7928543042**		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):		2024/07/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		751889343

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	$ 283.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 283.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 221.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 221.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 10.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 524.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 524.500**

Planilla Pagada

5-9201

RDO 05-9-2024-019934 05/06/2024

Itagüí,

Señor
Jorge Ivan Quiros Valencia
Coordinador administrativo intercentros
Complejo sur Itagüí
Calle 63 # 58b - 03
Itagüí

Asunto: Solicitud registro ordenes de viaje

Respetado Señor Quirós

En mi condición de ordenador del gasto, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago de la siguiente comision:

SOLICITUD SIIF	FUENTE	NOMBRE	INFORMACION BANCARIA		GASTOS MANUTENCIÓN/ VIÁTICOS	TRANSPORTE COMISION	TIQUETES	TRANSPORTE INTERMUNICIPAL	GASTOS VEHÍCULO		TOTAL, ANTICIPO A PAGAR
			N°	BANCO					COMBUSTIBLE	PEAJE	
20024	Nación	JULIAN EDUARDO REY NUÑEZ	036670163686	Ahorros banco Davivienda	$329.688	$49.622	$0	$66.000	$0	$0	$445.310

Cordialmente,

Firmado digitalmente por LEON ARTURO OTERO BOTERO
Fecha: 2024.06.05 10:32:45 -05'00'

León Arturo Otero Botero
Subdirector (e)
Centro del Diseño y Manufactura del Cuero

RP 47224 06/06/2024
OB 91624 07/06/2024
OP 185347924 13/06/2024

11

Proyectó: Lorena Rodriguez – Contratista presupuesto

	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					**31/06/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JULIÁN EDUARDO REY NÚÑEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**88266355**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 5822710**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	14	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	5_9201_135 prestar servicios personales de carácter temporal para planear y ejecutar la formación profesional integral del centro del diseño y manufactura del cuero, de los programas de complementaria y tituladas pertenecientes a las redes de conocimiento: gestión administrativa y financiera, logística y gestión de la producción, transporte, ambiental, comercio y ventas; y cuero, calzado y marroquinería; en las modalidades presencial y/o virtual.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro del Diseño y Manufactura del Cuero**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	LEON ARTURO OTERO BOTERO				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CARLOS MARIO CASTAÑEDA MONSALVE				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**MEDELLÍN - VALPARAÍSO - MEDELLÍN**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro del Diseño y Manufactura del Cuero**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Antioquia			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	7	6	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		8	6	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en emprendimiento a la ficha 2919415 Manufactura de Productos en Cuero Técnicas Manuales - Valparaíso Antioquia							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática objeto del contrato.
2	Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.
3	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.

AGENDA

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

Día 1 : 07/06/2024
Actividades a ejecutar:
1. Desplazamiento del municipio de Medellín al municipio de Valparaíso.
2. Alistamiento formativo y organizacion de evidencias.
Medio de transporte: terrestre

Día 2: 08/06/2024
Desplazamientos ruta de ida: Valparaíso - Medellín
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:
1. Desplazamiento del municipio de Valparaíso al municipio de Medellín.
2. Orientar formación presencial a la ficha ficha 2919415 Manufactura de Productos en Cuero Técnicas Manuales.
3. Apoyar y asesorar por medio de un modelo de enseñanza práctico, la aplicabilidad del emprendimiento en su saber, hacer y ser.

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $66000

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por LEON ARTURO OTERO BOTERO Fecha: 2024.06.05 10:33:09 -05'00'		Julian Eduardo Rey Nuñez c.c 88.266.355 de Cúcuta
Nombres y Apellidos:LEON ARTURO OTERO BOTERO	**Nombres y Apellidos: CARLOS MARIO CASTAÑEDA MONSALVE**	
Cargo:SUBDIRECTOR E	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: Julián Eduardo Rey Núñez**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlotero	LEON ARTUTO OTERO BOTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-920110	CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 5 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	20024	**Fecha Solicitud**	2024-06-04	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920110 CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-05	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	formacion			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	7524	**Dependencia Solicitante**		920145 CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO -ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACIÓN	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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
JULIAN EDUARDO REY NUÑEZ	CC: 88266355	contratista instructor	Autorizada	2024-06-07	2024-06-08	ANTIOQUIA / MEDELLIN	ANTIOQUIA / VALPARAISO	1,5	No	50	1,5	4.424.576,00	219.792,00	329.688,00	115.622,00	445.310,00	Impartir formación en emprendimiento a la ficha 2919415 Manufactura de Productos en Cuero Técnicas Manuales Valparaíso Antioquia
											Totales Solicitud de Comisión			**329.688,00**	**115.622,00**	**445.310,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación en emprendimiento a la ficha 2919415 Manufactura de Productos en Cuero Técnicas Manuales Valparaíso Antioquia

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	15426548	Nombre:	LEON ARTURO OTERO BOTERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DEL DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2024/06/05 14:47:17 -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:	MHlotero	LEON ARTUTO OTERO BOTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-920110	CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 5 de junio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	FABIO HERNAN VALENCIA BERMUDEZ	Fecha Verificación:	05/06/2024 8:43:32

Firmado digitalmente por:
Nombre: LEON ARTUTO OTERO BOTERO
Cédula de ciudadanía: 15426548
Usuario SIIF: MHlotero
5/06/2024 2:47:31 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Itagüí, miércoles 14 de Junio del 2024.

PRESENTADO A: HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ. Subdirector del Centro del Diseño y Manufactura del Cuero.

ORDEN DE VIAJE No: 20024	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	07/06/2024	08/06/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Valparíso	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Antioquia / Centro del Diseño y Manufactura del cuero.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Asesorar e impartir formación en emprendimiento a la ficha 2919415 Manufactura de Productos en Cuero Técnicas Manuales -Valparaíso Antioquia

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

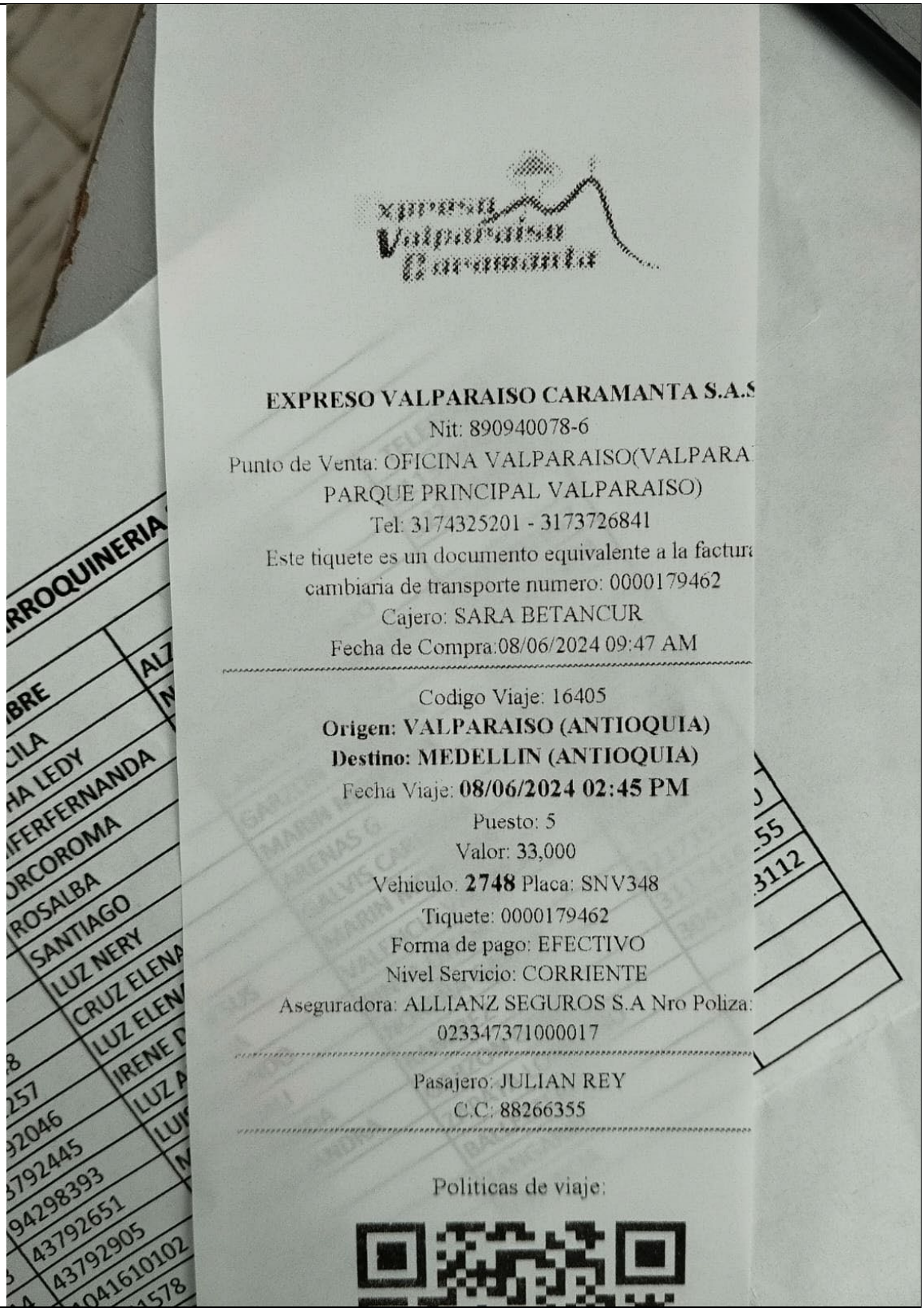
1. Dar formación de emprendimiento en la ficha 2919415

RESULTADOS:

1. Se impartió formación en la casa del campesino en el municipio de Valparaíso.

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





EXPRESO VALPARAISO CARAMANTA S.A.S

Nit: 890940078-6

Punto de Venta: OFICINA VALPARAISO(VALPARA

PARQUE PRINCIPAL VALPARAISO)

Tel: 3174325201 - 3173726841

Este tiquete es un documento equivalente a la factur

cambiaria de transporte numero: 0000179462

Cajero: SARA BETANCUR

Fecha de Compra:08/06/2024 09:47 AM

Codigo Viaje: 16405

Origen: VALPARAISO (ANTIOQUIA)

Destino: MEDELLIN (ANTIOQUIA)

Fecha Viaje: **08/06/2024 02:45 PM**

Puesto: 5

Valor: 33,000

Vehiculo. **2748** Placa: SNV348

Tiquete: 0000179462

Forma de pago: EFECTIVO

Nivel Servicio: CORRIENTE

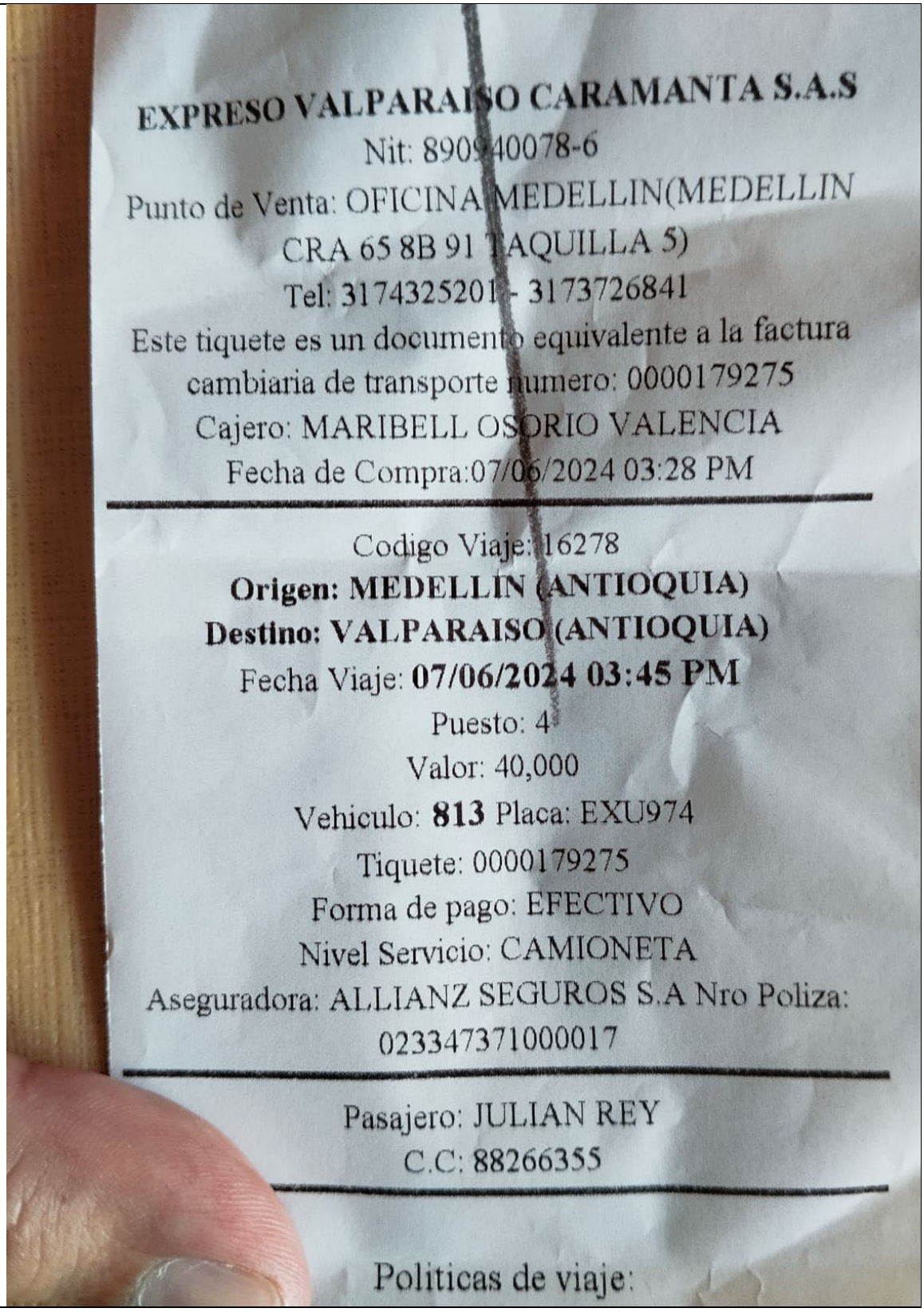
Aseguradora: ALLIANZ SEGUROS S.A Nro Poliza:

023347371000017

Pasajero: JULIAN REY

C.C: 88266355

Politicas de viaje:



EXPRESO VALPARAISO CARAMANTA S.A.S

Nit: 890940078-6

Punto de Venta: OFICINA MEDELLIN(MEDELLIN CRA 65 8B 91 TAQUILLA 5)

Tel: 3174325201 - 3173726841

Este tiquete es un documento equivalente a la factura cambiaria de transporte numero: 0000179275

Cajero: MARIBELL OSORIO VALENCIA

Fecha de Compra:07/06/2024 03:28 PM

Codigo Viaje: 16278

Origen: MEDELLIN (ANTIOQUIA)

Destino: VALPARAISO (ANTIOQUIA)

Fecha Viaje: **07/06/2024 03:45 PM**

Puesto: 4

Valor: 40,000

Vehiculo: **813** Placa: EXU974

Tiquete: 0000179275

Forma de pago: EFECTIVO

Nivel Servicio: CAMIONETA

Aseguradora: ALLIANZ SEGUROS S.A Nro Poliza: 023347371000017

Pasajero: JULIAN REY

C.C: 88266355

Politicas de viaje:



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Calificar resultados de aprendizajes de la competencia de emprendimiento.	JULIÁN REY.	22/06/2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizó la formación sin ninguna novedad y se cumplió con lo planeado.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Julián Eduardo Rey Núñez	Julián Eduardo Rey Núñez c.c 88.266.355 de Cúcuta

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico.	Carlos Mario Castañeda Monsalve.	