

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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		Julio de 2024
			Versión		MARZO 2024 - 2,24
			ID de Proceso		50756-550628
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos:		LEONARD GUSTAVO ROMERO GUETTE		Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		85.476.063		Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:		lromerog@misena.edu.co		Número de Cuenta:	51768140247
IP/Nº de contacto:		3106687224		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:		6010510/2024		Nº Compromiso SIIF	29724
				Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE COCINA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL PROGRAMA DE DESPLAZADOS DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-002317			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del		01/07/2024		Al	31/07/2024
Número de pago		5		Saldo Anterior del Contrato:	\$ 17.261.515
Valor Bruto Pago:		\$ 3.452.303,00		Valor Total del Contrato:	\$ 31.070.727
				Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 13.809.212
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 3.452.303		Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 167.038		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.619.341		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.408.141		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Julio		Junio	Base retención en la fuente a título de RENTA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		7930215214	Base retención en la fuente a título de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.380.921		\$ 1.380.921	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 172.700		\$ 172.700	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 221.000		\$ 221.000	Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	Menos Retencion IVA
ARL		\$ 14.500		\$ 14.500	Reteica - 8299
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-	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		\$ -		-	0,00 0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		-	Pro-Universidad
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		-	18.097,00 0,500%
Dependientes hasta		\$ -		-	Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 753.040		\$ -	Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 27.886.012		\$ 803.000	Otras Retenciones
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 3.130.026			Otras Retenciones
Retención en la Fuente Contingente		\$			0,00 0,000%
					0,00
					VALOR A PAGAR
					\$3.434.206,00
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Impartir la formación profesional presencial en los programas de formación complementaria desplazada					
PROGRAMA - HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS Ficha: 3032687-3032688-PROGRAMA: COCINA BASICA Ficha: 3015296-3015298					
PROGRAMA: ELABORACION DE PRODUCTOS PANIFICABLES EN MASA DE SAL Ficha: 3019034					
Planear y ejecutar el proceso de planeación pedagógica, proyección de guías, y planes de trabajo, desarrollar medios didacticos					
Usar los Instrumentos de reconocimientos de saberes previos a los aprendices de las fichas asignadas Teniendo en cuenta la competencia					
Llevar las asistencias de los aprendices en los diferentes programas de formación complementaria (Formato no controlado)					
Asociar a los aprendices en el aplicativo Sofía plus de formación complementaria desplazada correspondiente del mes de Julio.					
Emitir juicios evaluativos de los programas de formación asignados en el mes de Julio					
Usar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales para el eficaz desarrollo del proceso de formación y el registro					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:					
1. Cumpli 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				LEONARD GUSTAVO ROMERO GUETTE EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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 periodo 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.				HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA INSTRUCTOR G16	
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)					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	85476063
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LEONARD GUSTAVO ROMERO GUETTE	
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	0 TELÉFONO:	5650000
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:	7930215214	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		766861198

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		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 221.000
SUBTOTAL:			1	\$ 221.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	\$ 172.700
SUBTOTAL:			1	\$ 172.700
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 14.500
SUBTOTAL:			1	\$ 14.500

VALOR SIN MORA:	\$ 408.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 408.200



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

Usuario que Genera Reporte: MHscasell e SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL- CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 13 de junio de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	66024	Fecha Solicitud	2024-06-13	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-06-13	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	DESPLAZADOS			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2924	Dependencia Solicitante				952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL REGIONAL CESAR			
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL			

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Dias	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
LEONARD GUSTAVO ROMERO GUETTE	CC: 85476063	CONTRATISTA	Autorizada	2024-06-17	2024-06-17	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	90	0,5	3.452.303,00	214.075,00	107.038,00	60.000,00	167.038,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS 14 JUN LA GLORIA SIMAÑA - TRANSPORTAR AL EQUIPO BIENESTAR - ANNY MENDOZA YURI MENDOZA LAUDITH MURILLO.
Totales Solicitud de Comisión														107.038,00	60.000,00	167.038,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN	
VIATICOS FORMACION 17 JUN CURUMANI - IMPARTIR FORMACION EN MUNICIPIO OBJETO DE LA AGENDA	

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificación:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:				Cargo:	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662568
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/06/13 18:18:10 -05:00



**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

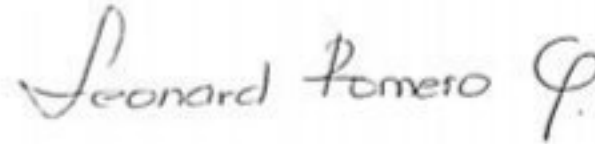
Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 13 de junio de 2024

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	13/06/2024 18:05:31
-----------------	-----------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
13/06/2024 6:18:24 p. m.

						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					5/06/2024		
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:		
LEONARD GUSTAVO ROMERO GUETTE					Tipo:	C.C.	No. 85476063
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR .6010510	AÑO	2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	15	9 2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de COCINA para impartir formación profesional integral presencial en el programa de desplazados del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar.						
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	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				CARGO	COORDINADOR ACADEMICO	
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	AGUACHICA-CURUMANI -AGUACHICA						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					DEPENDENCIA/ CENTRO		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CESAR		ENTIDAD O EMPRESA:	ALCALDIA CURUMANI		CONTACTO	3225814681
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	6	2024	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	17	6	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION EN LOS MUNICIPIOS DE LA AGENDA						
OBLIGACIONES DEL CONTRATO							
1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.						
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera						
3	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.						
AGENDA							
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)							
Día 1 : 17/06/2024 Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Curumani Medio de transporte: Terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa ELABORACION DE TORTAS Y BATIDOS ESPONJOSOS Desplazamientos ruta de ida: Curumani-Aguachica							
FIRMAS							
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :			FIRMA DEL CONTRATISTA:		
 Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.06.07 18:23:06 OSORIO		 Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.06.06 16:04:28 -05'00'					
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO		Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA			Nombres y Apellidos: LEONARD GUSTAVO ROMERO GUETTE		
Cargo: Subdirectora €		Cargo: Profesional G03					

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar, 20/06/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
66024	17/06/2024	17/06/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Cesar/Centro Agroempresarial	CURUMANI

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formacion en el programa ELABORACION DE TORTAS Y BATIDOS ESPONJOSOS FICHA:3001390

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se cumplió con el objetivo de la comisión de impartir formación profesional en el municipio de Curumani en el programa ELABORACION DE TORTAS Y BATIDOS ESPONJOSOS FICHA:3001390
2. Se cumplió con impartir el tema de formación correspondiente según la guía de aprendizaje de los programas asignados

RESULTADOS:

PROCESAR TORTAS Y BATIDOS ESPONJOSOS DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DEL PROCESO Y PRODUCTO

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 realizo preparación de tortas 3 leches teniendo en cuenta la normatividad vigente	LEONARD GUSTAVO ROMERO GUETTE	17/06/2024

CONCLUSIONES

Los aprendices participaron en la preparación de las recetas demostrando su interés y desempeño

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
LEONARD GUSTAVO ROMERO GUETTE	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	 <small>Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.06.21 16:31:09 -05'00'</small>

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



LISTAS DE ASISTENCIAS

IDENTIFICACIÓN		NOMBRE	CÉDULA	FICHA FIRMA	FICHA FIRMA	FICHA FIRMA	FICHA FIRMA
194149494	Leona Cucho	329404990	Leona Cucho	Leona Cucho	Leona Cucho	Leona Cucho	Leona Cucho
1003166349	Angie Rodriguez	311442440	Angie R.	Angie R.	Angie R.	Angie R.	Angie R.
1004308476	Melissa Gomez	347966132	Melissa G.	Melissa G.	Melissa G.	Melissa G.	Melissa G.
1004213505	Marcelani G.C	352314309	Marcelani G.	Marcelani G.	Marcelani G.	Marcelani G.	Marcelani G.
11485126	Valeris Quintro	327639144	Valeris	Valeris	Valeris	Valeris	Valeris
1064711250	Katherine R.	317349699	Katherine R.	Katherine R.	Katherine R.	Katherine R.	Katherine R.
1064711652	Jesús Cárdena	323008163	Jesús C.	Jesús C.	Jesús C.	Jesús C.	Jesús C.
1004837553	Mario Saldaña	2816303052	Mario Saldaña	Mario Saldaña	Mario Saldaña	Mario Saldaña	Mario Saldaña
3657602	Sol Saldaña	510329116	Sol Saldaña	Sol Saldaña	Sol Saldaña	Sol Saldaña	Sol Saldaña
1091771563	Juan Rangel	313642679	Juan Rangel	Juan Rangel	Juan Rangel	Juan Rangel	Juan Rangel

TIQUETES

Empresa de Transporte del Sur S.A.S.

Emtrasur

SERVICIO DE TRANSPORTE
ENCOMIENDAS AEREA/TERRESTRE
AGUACHICA - VALLEDUPAR
RUCBO - BOGOTÁ
8 RUCBOPOS AEREA/TERRESTRE

Oficina Principal: Aguachica - Cesar
Calle # No. 10-24 - Teléfono: 521 4457
Agencia Valledupar
Avenida Simon Bolívar No. 22-23
Tel: 544 1373 - 500 7431
e-mail: emtrasur@emtrasur.com

VPR 5849

NIT: 824 005 620-9

Fecha: 17-06-2024 Valor: \$ 35.000 =

Nombre Pasajero: Leonard Romero

Salida: Aguachica Hora: 7:4m.

Destino: Comman? Vehículo No: STS 759

NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, si glosa el vehículo perderá todo derecho a reclamos.

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

Oficina: Carrera 25 No. 5 - 2A - Tel: 502045 - 502174 - FAX: 502147
Bucaramanga: Terminal de Transporte Aguachica - Tel: 5021671 - 5021672 - 5021673
Agencia: Bucaramanga, San Andrés, San Bartolomé, Valledupar, La Dorada, Cúcuta, Pácora,
Pácora, Cúcuta, Bucaramanga, El Valle, Barranquilla, Guadalupe, Comodoro, Almirante

NIT: 882.360.425-4

TIQUETE DE TRANSPORTE N° 0358

Nombre: Leonard Romero C.C. 85476063

Fecha: 17-06-24 Hora de Salida: 5:30 A.M. K P.M.

Origen: Comman? Destino: Aguachica

Puesto: 3 Valor \$ 35000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO AUTOMOVIL CORRIENTE BUSETA CORRIENTE BUSETA CLIMATIZADO

Tasa Terminal:

Bucaramanga: Terminal de Transporte Módulo 1 - Tel: 6372800 - Encomiendas 6707342 - 6705038
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel: 717563 Ocaña: Tel: 5623345 Cúcuta: Tel: 835756