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 CASANARE

CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

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

Código Regional	**85**
Código Centro	**951910**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**94450-887944**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OLGA JOHANNA GARRIDO CAMEJO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	53.121.582	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ogarrido@sena.edu.com	**Número de Cuenta:**	31700003146
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	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:	5817982/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**10724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - RED DE CONOCIMIENTO INSTITUCIONAL DE INTEGRALIDAD DE LA FORMACIÓN. RAD 85-9-2024-000231

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024**	**Al**	**31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.411.483
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 45.682.663
Valor Bruto Pago:			**$ 4.378.530,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 15.032.953

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.378.530	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.082.686	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.461.216**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.714.716**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4562928107**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.751.412	$ 1.751.412
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 219.000	$ 219.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.300	$ 280.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.200	$ 9.200
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%	$ 34.082.904	$ 1.238.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.056.683		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.714.716,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.461.216,00	
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 - YOPAL	54.612,00	1,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.323.918,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

orienté formación en la competencia transversal Enrique Low Murtra-Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz en las siguientes fichas:

2998456 gestión del mantenimiento de automotores

FICHA: 2998313 expresión para las artes escénicas

2972190 nómina y prestaciones sociales

2930336 promoción de productos

total horas ejecutadas mes de agosto 160, total horas cobradas mes de agosto 160

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

OLGA GARRIDO

OLGA JOHANNA GARRIDO CAMEJO
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,

MONICA LUCIA MANCIPE RIVERA
INSTRUCTOR G11

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

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA

DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

02/09/24 14:53:25 USUARIO: SIC -

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	53121582
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OLGA JOHANNA GARRIDO CAMEJO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 27 # 21-46	TELÉFONO:	8854983
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:		**4562928107**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/22		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999750731

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	$ 280.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.300	$ 0	$ 280.300
SUBTOTALES:										**$ 280.300**	**$ 0**	**$ 280.300**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 219.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 219.000	$ 0	$ 0	$ 219.000
SUBTOTALES:													**$ 219.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 219.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 53121582	GARRIDO CAMEJO OLGA JOHANNA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.751.412				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.751.412	$ 280.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.300	NUEVA EPS CM	30	$ 1.751.412	$ 219.000	$ 0	$ 219.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.751.412	53121582	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 508.500**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmedinap	JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-085-951910	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 9 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	61324	**Fecha Solicitud**	2024-08-08	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO AGROINDUSTRIAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3824	**Dependencia Solicitante**		951945 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
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
OLGA JOHANNA GARRIDO CAMEJO	CC: 53121582	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-12	2024-08-16	CASANARE / YOPAL	CASANARE / MANI	4,5	No	50	4,5	4.378.530,00	219.792,00	989.064,00	93.622,00	1.082.686,00	IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL DE LA COMPETENCIA TRANSVERSAL ENRIQUE LOW MURTRA-INTERACTUAR EN EL CONTEXTO PRODUCTIVO Y SOCIAL DE ACUERDO CON PRINCIPIOS ETICOS PARA LA CONSTRUCCION DE UNA CULTURA DE PAZ, FICHA N 2972190 NÓMINA Y PRESTACIONES SOCIALE
				2024-08-16	2024-08-16	CASANARE / MANI	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**989.064,00**	**93.622,00**	**1.082.686,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL DE LA COMPETENCIA TRANSVERSAL ENRIQUE LOW MURTRA-INTERACTUAR EN EL CONTEXTO PRODUCTIVO Y SOCIAL DE ACUERDO CON PRINCIPIOS ETICOS PARA LA CONSTRUCCION DE UNA CULTURA DE PAZ, FICHA N 2972190 NÓMINA Y PRESTACIONES SOCIALE

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	39629536	Nombre:	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296B
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/08/09 10:23:17 -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:	MHjmedinap	JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-085-951910	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 9 de agosto de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LANYI FERLEY PINILLA	Fecha Verificación:	09/08/2024 8:32:51

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIIF: MHjmedinap
9/08/2024 10:23:27 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: Yopal, 2 de Septiembre de 2024

PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA – Directora del SENA Regional Casanare

ORDEN DE VIAJE No: 61324	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	12 de agosto de 2024	16 de agosto de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro de formación agroindustrial y fortalecimiento empresarial de Casanare	Yopal – Maní - Yopal

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación presencial de la competencia transversal Enrique Low Murtra-Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz, Ficha N° 2972190 nómina y prestaciones sociales, en el municipio de maní, Casanare.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación presencial para la ficha 2930915 cocina, en la Subsede Centro Agroindustrial Manare, Paz de Ariporo. Explicación en el eje **1: Proyecto de vida** (Conceptos de contextualización, video reflexivo: construyendo un sueño. Cortometraje, concepto, pasos y objetivos del proyecto de vida, vídeo: caso exitoso en Colombia, Actividad: proyecto de vida), eje 2: **Comunicación, cultura de paz y transformación de Conflictos** (vídeo reflexivo napo, Concepto y tipos de comunicación, Actividad comunicación verbal y no verbal, Juego de roles por grupos de la comunicación asertiva, agresiva, pasiva y pasiva agresiva. **3: Liderazgo, Trabajo en Equipo y valores (**Conceptos y generalidades, en grupos de tres, escoger un líder departamental, un líder nacional y un líder internacional para exponer a sus compañeros su biografía y el motivo por el cual es un líder, actividad: trabajo en equipo. 4: **cultura ciudadana Ciencia y Tecnología (**Conceptos, generalidades y ejemplos, Realizar un mini proyecto social acerca de la cultura ciudadana, Mapa mental de los aportes positivos y negativos de la ciencia y la tecnología para los seres humanos)

RESULTADOS:

1. Se imparte formación relacionada con la temática del componente de proyecto de vida, en el cual cada aprendiz realizó su proyecto de vida y a su vez se efectuó la socialización de los conceptos básicos de la competencia.
2. Se desarrolla la actividad del componente comunicación, cultura de paz y transformación de Conflictos, en el cual se brindó información acerca de todo lo relacionado con comunicación, se desarrollaron juegos de roles con los diferentes tipos de comunicación y se explicó el tema de cultura de paz.
3. Se ofrece información acerca del liderazgo y trabajo en equipo, las características, cualidades y los diferentes tipos; cómo resultado se realiza una exposición de un líder departamental, nacional e internacional, su biografía y un análisis de la importancia del liderazgo y trabajo en equipo.
4. Se brinda información acerca del concepto de cultura ciudadana, sus consideraciones, qué se debe promover y ejemplos, posteriormente como resultado se realiza un proyecto social a una población específica, con el fin de sensibilizar a la población en la transformación social basada en los buenos actos, valores y principios encaminados en ejercicio de la auto y mutua regulación en los espacios en los que se ejerce la ciudadanía.

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

1. Fotos

Powered by CamScanner



Aplicación de actividades en el ambiente de formacion

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

CONCLUSIÓNES:

1. Se imparte formación de la competencia promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social para la ficha 2876549 Programación de software.
2. Los aprendices adquieren formación referente a los componentes de proyecto de vida y Comunicación, cultura de paz y transformación de Conflictos.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
OLGA JOHANNA GARRIDO CAMEJO	OLGA GARRIDO

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Académica	MÓNICA LUCIA MANCIPE RIVERA	

Powered by CamScanner

Calle 8 No. 14 - 25 / AGUAZUL (Casanare)
(8)638 35 42 312 4330666
cootransaguazul@gmail.com /

NIT. 800.251.621-2

Cootransaguazul Ltda.

TIQUETE 236275

NOMBRE: PUESTO No. 3

FECHA: 12. 8. 24 HORA: No. INTERNO: 589

ORIGEN: Yopal

DESTINO: Mani

VALOR $ 22000

Este tiquete será exigido por la Empresa, la Compañía de Seguros y/o las autoridades de Transporte o Transito en lo que sea de su competencia.

Flota Sugamuxi S.A.

NIT. 891 800 675-6

AUTOBOY Urbanizadores

TIQUETE No. 174189

AGENCIA ORIGEN: mani

DESTINO: Yopal

PASAJERO	TELEFONO
Olga Garrido	3175023104

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA 16	MES 08	AÑO 2024
No. DE PUESTOS	HORA DE SALIDA	VALOR $ 22.000		

ESTE TIQUETE ES BALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS. NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR POLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra COP conductor - 2da COP PASAJERO

Powered by CamScanner