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 VALLE

CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**36133-134114**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GLORIA BEATRIZ HERNANDEZ BOHORQUEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	38.867.554	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	gbhernandez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	84857661566
IP/Nº de contacto:	3223932520	**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:	5793786/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**21124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE SER Y ACOMPAÑAMIENTO A PROYECTOS PRODUCTIVOS COMO PARTE DE LA ATENCIÓN A POBLACIÓN CAMPESINA-CAMPESENA DEL CAB.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024**	**Al**	**30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 15.629.408
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.888.223
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.163.863

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 843.268	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.308.813**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.586.013**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1066331956**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.195.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.162.872		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.586.013,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.308.813,00	
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 - 8523 - GUADALAJARA D	15.926,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	26.544,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.423.075,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe mensual de la ejecución del mes de Septiembre de 2024

Informe de Evidencia mes de Septiembre de 2024

Pago Simple planilla Número 1066331956 y Porvenir Número 201976367

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

GLORIA BEATRIZ HERNANDEZ BOHORQUEZ
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,

HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ
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
ALBETH MARTINEZ VALENCIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

13/09/24 12:36:17 USUARIO: SIC - C.C. 38867554

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-12, 11:54:44 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066331956

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

PAGADO 04/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLORIA BEATRIZ HERNANDEZ BOHORQUEZ		
Documento	CC38867554	**Dirección**	CR 4 #3 - 24 EL CARMELO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3223932520
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 38867554	GLORIA BEATRIZ HERNÁNDEZ BOHORQUEZ	59	05																	0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS010) EPS SURA	$ 1.786.218	$ 223.300	1,044	$ 1.786.218	$ 18.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 242.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 242.000	$ 0	$ 242.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Comprobante

de pago en línea

SIMPLE OI

Pago realizado por: GLORIA BEATRIZ HERNANDEZ BOHORQUEZ

Nro. de recibo: 1066331956

Descripción del pago: Pago de Seguridad Social

Identificación del contribuyente: 10.0.19.10

Concepto: CC

Razón Social: 38867554

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 4 de Septiembre de 2024 03:04:54 PM

Nro. de comprobante: 0000062215

Valor pagado: $ 242,000.00

Producto: *******1566

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Comprobante

de pago en línea

Fondo Pensiones Voluntarios Porvenir

Pago realizado por: GLORIA BEATRIZ HERNANDEZ BOHORQUEZ

Nro. de factura: 201976367

Descripción del pago: PAGO DE APORTES VOLUNTARIOS POR PSE.

Nro. de referencia: CC38867554

Nro. de referencia 2: 127.0.0.1

Nro. de referencia 3: 38867554

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 4 de Septiembre de 2024 03:20:37 PM

Nro. de comprobante: 0000022033

Valor pagado: $ 300,000.00

Producto: *******1566

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

	Versión: 03
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					23/07/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GLORIA BEATRIZ HERNANDEZ BOHORQUEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38867554**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5793786**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios de carácter temporal para orientar formación profesional integral como instructor SENA del programa de SENA emprende rural - ser y acompañamiento a proyectos productivos como parte de la atención diferencial a población campesina-Campe SENA del Centro Agropecuario de Buga							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Albeth Martinez Valencia				**CARGO**	Subdirector (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Hector Hernan Lopez Mendez				**CARGO**	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Buga-Darien-Dagua -Darien-Dagua-Buga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Cominidad Darien -Comunidad de Dagua		**CONTACTO**	Yuli Alejandra Muñoz 3046715081, Julio Alexander Moreno Cel.3053385811
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	13	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		16	8	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir FPI Emprendimiento en Gastronomía Rural Alternativa en las fichas: 2921331-2914476							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia pedagógica "aprender haciendo", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SER, establecidos en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA.

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 :13/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Darien
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2921331, Resultado de Aprendizaje Organizar El Servicio De Alojamiento De Acuerdo Con Procedimientos Técnicos Y Principios De Sostenibilidad.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Darien -Buga
Día 2: 14/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Dagua
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2914476, Resultado de Aprendizaje: Controlar materias primas e inventario de acuerdo a las especificaciones estándar establecidas en la empresa
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso:Dagua -Buga
Día 3: 15/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Darien
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2921331, Resultado de Aprendizaje: Organizar El Servicio De Alojamiento De Acuerdo Con Procedimientos Técnicos Y Principios De Sostenibilidad.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Darien-Buga
Día 4 : 16/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Dagua
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2914476, Resultado de Aprendizaje: controlar materias primas e inventario de acuerdo a las especificaciones estándar establecidas en la empresa
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Dagua-Buga

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 152.000

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
ALBETH MARTINEZ VALENCIA		
Nombres y Apellidos: **Albeth Martínez Valencia**	**Nombres y Apellidos:** **Hector Hernan Lopez Mendez**	**Nombres y Apellidos:** **Gloria Beatriz Hernandez Bohorquez**
Cargo: **Subdirector (E) - Centro Agropecuario de Buga**	**Cargo:** **Coordinador Academico**	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 5 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	171424	**Fecha Solicitud**	2024-08-05	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-05	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2924	**Dependencia Solicitante**	912438 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/08/05 16:28:11 -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.

GLORIA BEATRIZ HERNANDEZ BOHORQUEZ	CC: 38867554	CONTRATISTA-Instructor SER	Autorizada	2024-08-13	2024-08-13	VALLE / BUGA	VALLE / CALIMA-DARIEN	0,5	No	50	2	4.465.545,00	252.390,00	504.780,00	338.488,00	843.268,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI Emprendimiento en Gastronomia Rural Alternativa en las fichas 2921331, 2914476
				2024-08-14	2024-08-14	VALLE / BUGA	VALLE / DAGUA	0,5	No	50							
				2024-08-15	2024-08-15	VALLE / BUGA	VALLE / CALIMA-DARIEN	0,5	No	50							
				2024-08-16	2024-08-16	VALLE / BUGA	VALLE / DAGUA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**504.780,00**	**338.488,00**	**843.268,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION Impartir FPI Emprendimiento en Gastronomia Rural Alternativa en las fichas 2921331, 2914476

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	14897229	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

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:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 5 de agosto de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	05/08/2024 16:10:45

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
5/08/2024 4:28:25 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
Guadalajara de Buga, 26 de Agosto de 2024

PRESENTADO A:
ALBETH MARTINEZ VALENCIA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
No 171424	13 de Agosto de 2024	16 de Agosto de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Buga- Calima- Dagua- Calima- Dagua- Buga	REGIONAL VALLE – CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	No Aplica

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Listado de Asistencia (GEE-F-009)s fichas: : 2921331, 2914476

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha a 2921331 de Calima, el 13 de Agosto de 2024.
2. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2914476 de Dagua, el 14 de Agosto de 2024.
3. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2921331 de Calima, el 15 de Agosto de 2024.
4. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2914476 de Dagua, el 16 de Agosto de 2024.

RESULTADOS:

1. Se imparte formación ficha 2921331 de Calima, el 13 de Agosto de 2024.
2. Se imparte formación ficha 2914476 de Dagua, el 14 de Agosto de 2024.
3. Se imparte formación ficha 2921331 de Calima, el 15 de Agosto de 2024.
4. Se imparte formación ficha 2914476 de Dagua, el 16 de Agosto de 2024.

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

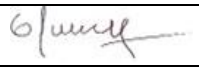
1. Listado de Asistencia (GEE-F-009) ficha 2921331 de Calima, el 13 de Agosto de 2024.
2. Listado de Asistencia (GEE-F-009) ficha 2914476 de Dagua, el 14 de Agosto de 2024.
3. Listado de Asistencia (GEE-F-009) ficha 2921331 de Calima a el 15 de Agosto de 2024.
4. Listado de Asistencia (GEE-F-009) ficha 2914476 de Dagua, el 16 de Agosto de 2024

COMPROMISOS

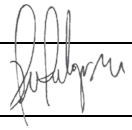
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:
1. Fichas Gestionadas según Programación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Gloria Beatriz Hernández Bohórquez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Héctor Hernán López Méndez	

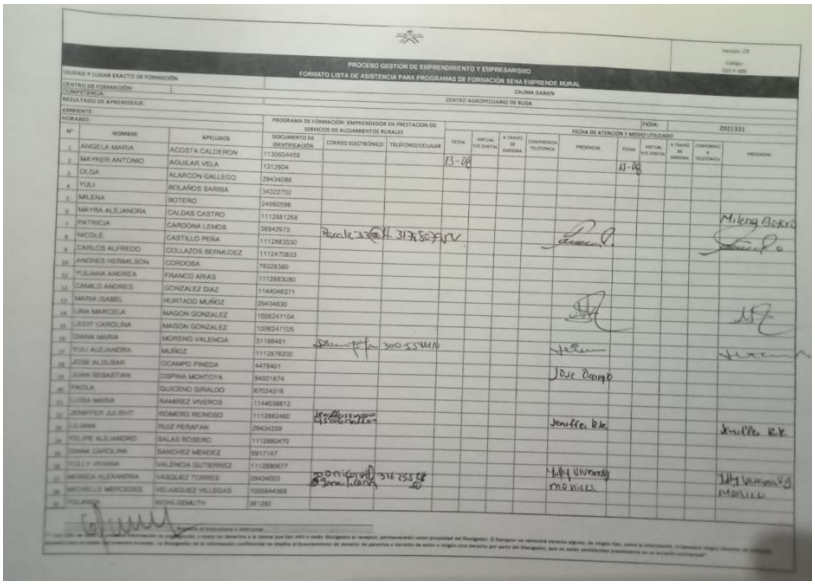
EVIDENCIAS

AGOSTO 13 DE 2024 -IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FICHA 2921331 DE CALIMA

REGISTRO FOTOGRAFICO



LISTADO DE ASISTENCIA



PROCESO GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACION SENA EMPRENDE RURAL

CALIMA DARIEN

CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA

FICHA 2921331

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN PRESTACION DE SERVICIOS DE ACOMPAÑAMIENTOS RURALES

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL (VIS DIGITAL)	A TRAVES DE EMISORA	CONTENCIÓN TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL (VIS DIGITAL)	A TRAVES DE EMISORA	CONTENCIÓN A TELEFONICA	PRESENCIAL
1	ANGELA MARIA	ACOSTA CALDERON	113060459												
2	MAYKER ANTONIO	AGUILAR VELA	1312604			13-08					13-08				
3	OLGA	ALARCON GALLEGO	29434086												
4	YULI	BOLAÑOS BARRIA	34322702												
5	MILENA	BOTERO	24680056												
6	MAYRA ALEJANDRA	CALDAS CASTRO	1112681268												
7	PATRICIA	CARDONA LEMOS	3834263												
8	NICOLE	CASTILLO PEÑA	1112683030												
9	CARLOS ALFREDO	COLLAZOS BERMUDEZ	1112470833												
10	ANDRES HERMILSON	CORDOBA	76326380												
11	YULIANA ANDREA	FRANCO ARIAS	1112683080												
12	CAMILO ANDRES	GONZALEZ DIAZ	1144046371												
13	MARIA ISABEL	HURTADO MUÑOZ	29434830												
14	LINA MARCELA	MASON GONZALEZ	1006247104												
15	LEIDY CAROLINA	MASON GONZALEZ	1006247105												
16	DIANA MARIA	MORENO VALENCIA	31186461												
17	YULI ALEJANDRA	MUÑOZ	1112578200												
18	JOSE ALDUBAR	OCAMPO PINEDA	4479401												
19	JUAN SEBASTIAN	OSPINA MONTOYA	94501874												
20	PAOLA	QUICENO GIRALDO	67024316												
21	LUISA MARIA	RAMIREZ VIVEROS	1144036812												
22	JENIFFER JULIETH	ROMERO REINOSO	1112682460												
23	LILIANA	RUIZ PEÑAFAN	29434239												
24	FELIPE ALEJANDRO	SALAS ROSERO	1112680470												
25	DIANA CAROLINA	SANCHEZ MENDEZ	8917147												
26	YULLY VIVIANA	VALENCIA GUTIERREZ	1112680677												
27	MONICA ALEJANDRA	VASQUEZ TORRES	29434503												
28	MICHELLE MERCEDES	VELASQUEZ VILLEGAS	1020844368												
29	YOLANDA	WOHLGEMUTH	38.252												

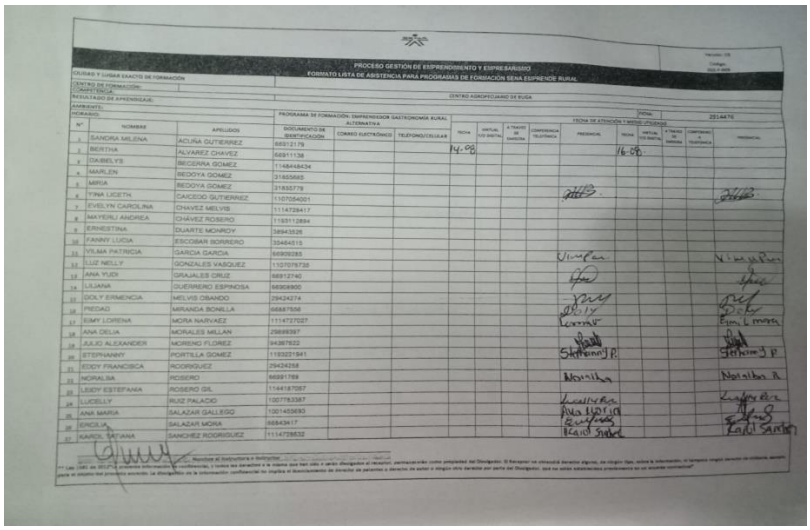
TIQUETES IDA Y VUELTA

AGOSTO 14 DE 2024 -IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FICHA 2914476 DE DAGUA.

REGISTRO FOTOGRAFICO



LISTADO DE ASISTENCIA



PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO
FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FICHA	PRESENCIAL
1	SANDRA MILENA	ACUÑA GUTIERREZ	66912179			14-08	
2	BERTHA	ALVAREZ CHAVEZ	66911138				16-08
3	DAIBELYS	BECERRA GOMEZ	1148448434				
4	MARLEN	BEDOYA GOMEZ	31855665				
5	MIRIA	BEDOYA GOMEZ	31855779				
6	YINA LICETH	CAICEDO GUTIERREZ	1107064001				
7	EVELYN CAROLINA	CHAVEZ MELVIS	1114728417				
8	MAYERLI ANDREA	CHAVEZ ROSERO	1135112894				
9	ERNESTINA	DUARTE MORROY	34943526				
10	YANNY LUCIA	ESCOBAR BORRERO	33464515				
11	VILMA PATRICIA	GARCIA GARCIA	66909285				
12	LUZ NELLY	GONZALES VASQUEZ	1107076735				
13	ANA YUDI	GRAJALES CRUZ	66912740				
14	LILIANA	GUERRERO ESPINOSA	66936900				
15	DOLY ERMENCIA	MELVIS OBANDO	29424274				
16	PECAO	MIRANDA BONILLA	66887556				
17	SIMY LORENA	MORA NARVAEZ	1114727027				
18	ANA DELIA	MORALES MILLAN	29898397				
19	JULIO ALEXANDER	MORENO FLOREZ	94387622				
20	STEPHANNY	PORTILLA GOMEZ	1193221941				
21	EDDY FRANCISCA	RODRIGUEZ	29424258				
22	NORALBA	ROSERO	66991789				
23	LEIDY ESTEFANIA	ROSERO GIL	1144187267				
24	LUCELLY	RUIZ PALACIO	1007783387				
25	ANA MARIA	SALAZAR GALLEGO	1001455693				
26	ENCILA	SALAZAR MORA	66843417				
27	KAROL TATIANA	SANCHEZ RODRIGUEZ	1114728632				

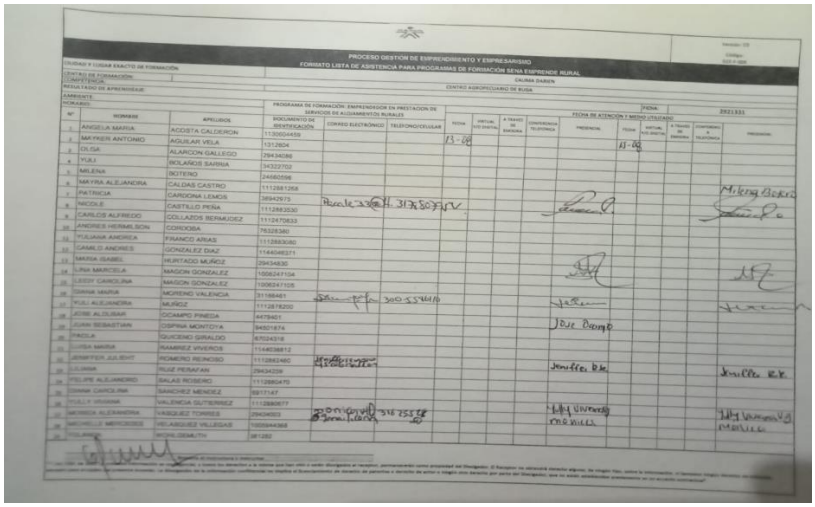
TIQUETES IDA Y VUELTA

AGOSTO 15 DE 2024 -IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FICHA 2921331 DE CALIMA

REGISTRO FOTOGRAFICO



LISTADO DE ASISTENCIA



PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO
FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CALIMA DARIEN
CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ALOJAMIENTOS RURALES
FICHA: 2921331

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO						
							VIRTUAL (VIA CHAT)	A TRAVES DE EMISORA	CONVERSACIÓN TELEFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL (VIA CHAT)	A TRAVES DE EMISORA	CONVERSACIÓN TELEFONICA	PRESENCIAL
1	ANGELA MARIA	ACOSTA CALDERON	1130504458			13-09					17-09				
2	MAYKER ANTONIO	AGUILAR VELA	1312604												
3	OLGA	ALARCON GALLEGO	29434088												
4	YULI	BOLAÑOS SARRIA	34322703												
5	MILENA	BOTERO	24680598												
6	MAYRA ALEJANDRA	CALDAS CASTRO	1112881268												
7	PATRICIA	CARDONA LEMOS	38942673												
8	NICOLE	CASTILLO PEÑA	1112682030												
9	CARLOS ALFREDO	COLLAZOS BERMUDEZ	1112470833												
10	ANDRES HERMILSON	CORDOBA	76328360												
11	YULIANA ANDREA	FRANCO ARIAS	1112883080												
12	CAMILO ANDRES	GONZALEZ DIAZ	1144046371												
13	MAYRA ISABEL	HUNTADO MUÑOZ	29434830												
14	LINA MARCELA	MASON GONZALEZ	1006247104												
15	LEIDY CAROLINA	MASON GONZALEZ	1006247105												
16	DIANA MARIA	MORENO VALENCIA	31158461												
17	YULI ALEJANDRA	MUÑOZ	1112878200												
18	JOSE ALDUAR	OCAMPO PINEDA	8479401												
19	JUAN SEBASTIAN	OSPINA MONTOYA	94501874												
20	PAOLA	QUICENO GIRALDO	67024318												
21	LUISA MARIA	RAMIREZ VIVEROS	1144038812												
22	JENNIFER JULIENT	ROMERO REINOSO	1112882480												
23	LILIANA	RUIZ PERAFAN	29434039												
24	FELIPE ALEJANDRO	SALAS ROSERO	1112880470												
25	DIANA CAROLINA	SANCHEZ MENDEZ	6917147												
26	YULI Y VIVIANA	VALENCIA GUTIERREZ	1112880877												
27	MONICA ALEXANDRA	VASQUEZ TORRES	29434083												
28	MICHELLE MERCEDES	VELASQUEZ VILLEGAS	1005944368												
29	YULIANA	MORENO MARTIN	381282												

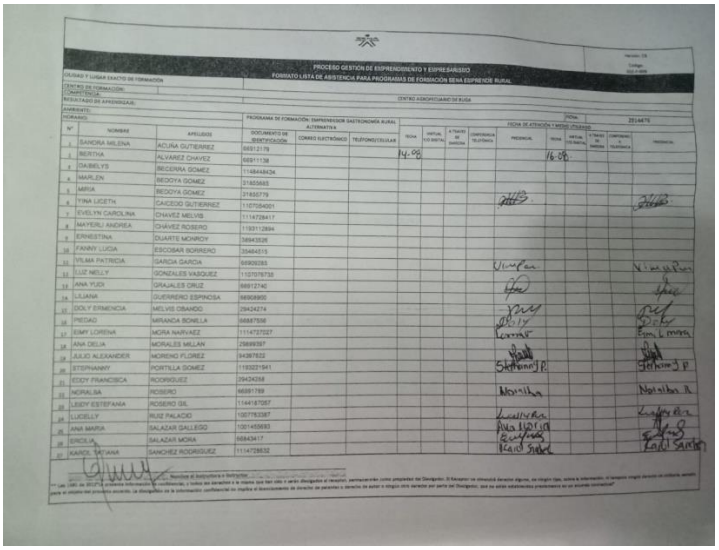
TIQUETES IDA Y VUELTA

AGOSTO 16 DE 2024 -IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FICHA 2914476 DE DAGUA

REGISTRO FOTOGRAFICO



LISTADO DE ASISTENCIA



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

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MODALIDAD
1	SANDRA MILENA	ACUÑA GUTIERREZ	66912179			
2	BERTHA	ALVAREZ CHAVEZ	66911138			
3	GABELYS	BECERRA GOMEZ	1148448434			
4	MARLÍN	BEDOYA GOMEZ	31455593			
5	MIRIA	BEDOYA GOMEZ	31455779			
6	YINA LICETH	CAICEDO GUTIERREZ	1107054001			
7	EVELYN CAROLINA	CHAVEZ MELVIS	1114729417			
8	MAYERLI ANDREA	CHÁVEZ ROSERO	1193112694			
9	ERNESTINA	DUARTE MONROY	36943526			
10	FANNY LUCIA	ESCOBAR BORRERO	35464515			
11	YILMA PATRICIA	GARCIA GARCIA	66909260			
12	LUZ NELLY	GONZALES VASQUEZ	1107076738			
13	ANA YUDI	GRAJALES CRUZ	66912740			
14	LILIANA	GUERRERO ESPINOSA	66908900			
15	DOLY ERMENCIA	MELVIS OBANDO	29424274			
16	PEDAO	MIRANDA BONILLA	66887556			
17	EIMY LORENA	MORA NARVAEZ	1114727327			
18	ANA DELIA	MORALES MELAN	25899397			
19	JULIO ALEXANDER	MORENO FLOREZ	94367632			
20	STEPHANNY	PORTILLA GOMEZ	1193221941			
21	EDDY FRANCISCA	RODRIGUEZ	39434288			
22	NORALBA	ROSERO	66891789			
23	LEIDY ESTEFANIA	ROSERO GIL	1144187057			
24	LUCELLY	RUIZ PALACIO	1007763387			
25	ANA MARIA	SALAZAR GALLEGO	1001456693			
26	ERCILIA	SALAZAR MORA	66843417			
27	KAROL TATIANA	SANCHEZ RODRIGUEZ	1114728632			

TIQUETES IDA Y VUELTA

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

NIT.891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Darien

NOMBRE: C.C/NIT			Nº 47724
COMPAÑÍA ASEGURADORA *EQUIDAD*	PÓLIZA No. AA 017188	VALOR PASAJE $ 13.000	
PLACA No.	FECHA 13/08/24	HORA	Coopetrans TULUA Viaje tranquilo, llegue a tiempo!
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

NIT.891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Darien - Buga

NOMBRE: C.C/NIT			Nº 47757
COMPAÑÍA ASEGURADORA *EQUIDAD*	PÓLIZA No. AA 017188	VALOR PASAJE $ 13.000	
PLACA No.	FECHA 13/08/24	HORA	Coopetrans TULUA Viaje tranquilo, llegue a tiempo!
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

NIT.891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Dagua – Buga

NOMBRE:

C.C/NIT

Nº 47735

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 25.000

PLACA No.	FECHA	HORA	
	14/08/24		Coopetrans TULUA Viaje tranquilo, llega a tiempo!
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

NIT.891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Dagua

NOMBRE:

C.C/NIT

Nº 47768

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 25.000

PLACA No.	FECHA	HORA	
	14/08/24		Coopetrans TULUA Viaje tranquilo, llega a tiempo!
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

NIT.891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Darien - Buga.

NOMBRE:

C.C/NIT

Nº 47796

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 13.000

PLACA No.	FECHA	HORA	
	15/08/24		Coopetrans TULUA Viaje tranquilo, llegue a tiempo!
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

NIT.891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Darien

NOMBRE:

C.C/NIT

Nº 47790

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 13.000

PLACA No.	FECHA	HORA	
	15/08/24		Coopetrans TULUA Viaje tranquilo, llegue a tiempo!
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

NIT.891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Dagua.

NOMBRE:

C.C/NIT

Nº 47801

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 25.000

PLACA No.	FECHA	HORA	
	16/8/24		Coopetrans TULUA Viaje tranquilo, llegue a tiempo!
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

NIT.891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Dagua - Buga

NOMBRE:

C.C/NIT

Nº 47823

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 25.000

PLACA No.	FECHA	HORA	
	16/08/24		Coopetrans TULUA Viaje tranquilo, llegue a tiempo!
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá