SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CÓRDOBA

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA

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

Código Regional	**23**
Código Centro	**952310**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**27768-973164**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LISDEIDY ALCENDRA GONZALEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	22.712.435	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lisdeidyalcendra@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	67852258664
IP/Nº de contacto:	53000	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5852628/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**40924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EL CENTR				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.729.975
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 41.678.425
Valor Bruto Pago:	**$ 3.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 16.264.430

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 805.188	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.270.733**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.881.833**	**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		----------	**4567301994**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.881.833,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.386.218	$ 1.386.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.875.633,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 173.300	$ 173.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 221.800	$ 221.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	III	$ 33.800	$ 33.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - MONTERIA	7.751,00	0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 960.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.836.000					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$3.457.794,00**	

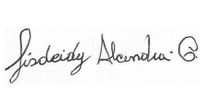
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Las asistencias y fotos de los aprendices en formación en auxiliar en servicio de Bartender ficha 2994854 formación en servicio de alojamiento ficha 2926685, formación servicio de alojamiento rural san antero ficha 2986073 formación operación de eventos ficha 2926283,Actualización de la guía del programa de servicio de alojamiento rural Ficha: 2986073 Pantallazo del DRIVE compartido al supervisor David ortega a su correo Sena, Pantallazo de inasistencia servicio de Bartender ficha 2994854, Pantallazo del reporte de juicios evaluativos del complementario etiqueta y protocolo ficha: 3020268 Pantallazo del reporte de juicios evaluativos servicio de alojamiento ficha 2926685, Pantallazo reporte de eventos del mes de septiembre, Pantallazo de la agenda para viáticos de septiembre que se envió diligenciado y al correo del supervisor correo del supervisor.

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



LISDEIDY ALCENDRA GONZALEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

DAVID ALBERTO ORTEGA MEJIA
INSTRUCTOR G08

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22712435
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LISDEIDY ALCENDRA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 ROSALES DE TACASUAN	TELÉFONO:	6513377
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:			**4567301994**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999831850

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 221.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 221.800	$ 0	$ 221.800
SUBTOTALES:										**$ 221.800**	**$ 0**	**$ 221.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 173.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.300	$ 0	$ 0	$ 173.300
SUBTOTALES:													**$ 173.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 173.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 33.800	$ 33.800	$ 0	$ 0	$ 33.800
SUBTOTALES:									**$ 33.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 33.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
																													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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 22712435	ALCENDRA GONZALEZ LISDEIDY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.386.200				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.386.200	$ 221.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 221.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.386.200	$ 173.300	$ 0	$ 173.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.386.200	22712435	$ 33.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 428.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22712435
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LISDEIDY ALCENDRA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 ROSALES DE	TELÉFONO:	6513377
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4567301994**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999831850

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		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 221.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 221.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 173.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 173.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 33.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 33.800**

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

Planilla Pagada

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **LISDEIDY ALCENDRA GONZALEZ** identificado con **CC** No. **22712435**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de inicio de cobertura:** 24/02/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 01/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 30/11/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3

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

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401018350459.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 20 días del mes de agosto de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

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

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	67224	**Fecha Solicitud**	2024-07-29	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-952310 CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-31	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES ECONOMIA POPULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2924	**Dependencia Solicitante**	952385 CENTRO DE COMERCIO, INDUST Y TURISMO CORD-CORDOBA, EMPREND - ECON POP-SERV PREST A LA FORMAC -EC POP		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL		

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/31 17:10:39 -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.

LISDEIDY ALCENDRA GONZALEZ	CC: 22712435	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-02	2024-08-02	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN ANTERO	0,5	No	50	2,5	3.465.545,00	214.075,00	535.188,00	270.000,00	805.188,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN LA ESTRATEGIA ECONOMIA POPULAR DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA.
				2024-08-09	2024-08-09	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN ANTERO	0,5	No	50						
				2024-08-16	2024-08-16	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN ANTERO	0,5	No	50						
				2024-08-23	2024-08-23	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN ANTERO	0,5	No	50						
				2024-08-30	2024-08-30	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN ANTERO	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**535.188,00**	**270.000,00**	**805.188,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

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

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	CRISTOBAL JOSE ARRIETA HERNANDEZ	Fecha Verificación:	31/07/2024 11:56:38

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Cédula de ciudadanía: 78016897
Usuario SIIF: MHjarestre
31/07/2024 5:11:09 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
4 de septiembre del 2024

PRESENTADO A: José Anastacio Restrepo Castellanos - SUBDIRECTOR(E)

ORDEN DE VIAJE No: 03	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	2- agosto del 2024	30- de agosto del 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CORDOBA/CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO	San antero

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Día 1: 2-08-24 Desplazamientos ruta de ida y regreso: Montería – San Antero - Montería Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral. para el programa técnico en OPERACION DE ALOJAMIENTOS RURALES ficha 2986073, San Antero.

Día 2: 9-08-24 Desplazamientos ruta de ida y regreso: Montería – San Antero- Montería Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral. para el programa técnico en OPERACION DE ALOJAMIENTOS RURALES ficha 2986073, San Antero.

Día 3: 16-08-24 Desplazamientos ruta de ida y regreso: Montería – San Antero - Montería Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral. para el programa técnico en OPERACION DE ALOJAMIENTOS RURALES ficha 2986073, San Antero.

Día 4: 23-08-24 Desplazamientos ruta de ida y regreso: Montería – San Antero - Montería Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral. para el programa técnico en OPERACION DE ALOJAMIENTOS RURALES ficha 2986073, San Antero.

Día 5: 30-08-24 Desplazamientos ruta de ida y regreso: Montería – San Antero - Montería Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje

definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral. para el programa técnico en OPERACION DE ALOJAMIENTOS RURALES ficha 2986073, San Antero.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Compartir saberes y experiencias con el instructor y hacer un diagnóstico inicial de los conocimientos previos de los aprendices de la ficha 2986073, de operación de alojamientos rurales.

2. Socializar conceptos básicos de la deontología de la profesión y terminología contable ficha 2986073, de operación de alojamientos rurales.

3. Elaborar la planificación de la ocupación del hotel de forma manual para hacer el registro de reserva ficha 2986073, de operación de alojamientos rurales.

4. Proyectar y socializar los conceptos recepción, de registro de huésped, cargos y salida, ficha 2986073, de operación de alojamientos rurales.

5. Elaborar ejercicios básicos de matemática a través del estudio de casos para la presentación del estado de cuenta al huésped ficha 2986073, de operación de alojamientos rurales.

RESULTADOS:

1. Se Compartió saberes y experiencias con el instructor y hacer un diagnóstico inicial de los conocimientos previos de los aprendices de la ficha 2986073, de operación de alojamientos rurales.

2. Se Socializo conceptos básicos de la deontología de la profesión y terminología contable ficha 2986073, de operación de alojamientos rurales.

3. Se Elaboró la planificación de la ocupación del hotel de forma manual para hacer el registro de reserva ficha 2986073, de operación de alojamientos rurales.

4. Se Proyectó y socializo los conceptos recepción, de registro de huésped, cargos y salida, ficha 2986073, de operación de alojamientos rurales.

5. Se Elaboró los ejercicios básicos de matemática a través del estudio de casos para la presentación del estado de cuenta al huésped ficha 2986073, de operación de alojamientos rurales.

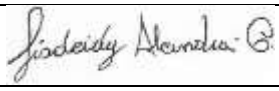
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. LISTADO DE ASISTENCIAS

2. REGISTRO FOTOGRAFICO

3. TIQUETES

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1. Desarrollar el taller de reflexión inicial.	APRENDICES DE LAS FICHAS: 2986073, de operación de alojamientos rurales.	6-agosto- 2024
2. Elaborar el taller de deontología de la profesión y terminología	APRENDICES DE LAS FICHAS: 2986073, de operación de alojamientos rurales.	11-agosto- 2024
3. Elaborar el planning con todos los registro de reservas	APRENDICES DE LAS FICHAS: 2986073, de operación de alojamientos rurales.	20-agosto- 2024
4. Desarrollar el taller de estudio de casos para los posibles problemas que se pueden presentar en la recepción	APRENDICES DE LAS FICHAS: 2986073, de operación de alojamientos rurales.	25-agosto- 2024
CONCLUSIÓNES: para concluir desde la primera sección los aprendices demostraron tener los conocimientos básicos necesarios para desarrollar la competencia de manejo de valores y a la vez se está fortaleciendo y reforzando los temas de reserva y recepción necesarios para los temas a desarrollar más adelante en la competencia.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
LISDEIDY ALCENDRA GONZALEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	David Alberto Ortega Mejia	















vive digital
EL HOTEL













vive digital



Sistema de Gestión de la Calidad

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

Nombre del Curso:	Servicio de Alojamiento Hotelero		
FICHA No:	2976073		
Municipio:	San Antero	Lugar:	San Antero
Instructor:	Lisbeth Alcendra	Nº Doc. Ident:	22712435
FECHA:	9/08/2024	HORARIO:	12:00 m a 8:00 pm

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
1	Medina Correa	Yonsdelmar	1076[illegible]570.	Yons del mar
2	Arroyo Tous	Luz Dary	1131112216	Luz Arroyo.
3	Abel maraula	Luis Alberto	1102826165	Luis Alberto
4	Cicza Cortez	Arleys Fabiana	1073788[illegible]	Arleys Cicza
5	Licardo Licardo	Olenys	26115346	Licardo L.
6	Diaz Monterroza	Lina Marcela	1131108546	Lina Marcela Diaz
7	Zambrano Monterroza	Nena Isabel	1072574023	Nena Zambrano
8	Herazo Vanegas	Yenifer	1072524129	Yenifer Herazo
9	Julio Soto	Luz Heby	1075[illegible]	Luz Heby J.
10	Jaramillo	Jennifer	1121900635	[illegible]
11	Romo Guevara	Shirley Viviana	1122339900	Shirley Romo
12	Suarez Morales	Edwin David	1131105254	[illegible]
13	Rosales Vadiuth	Noelys	1072523854	Noelys.
14	Arias Bamal	Luisa Fernanda	1072523143	Luisa Arias
15	Paniagua Ricardo	Maria Fernanda	1063146491	Maria Fernanda
16	Maguen Gonzalez	Indira.	1070812453	Indira Maguen
17	Garces Blanco	Jesus Enrique	1067637197	Jesus Garces
18	Cancilla Diaz	Aida cancilla.	77[illegible]	Aida cancilla
19	Licona Negrete	Samuel Jose.	1073788428	Samuel Jose

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Escaneado con CamScanner

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

Nombre del Curso	Servicio de Mesoniento Vitales		
FICHA No	2986073		
Municipio	Sahagún	Lugar	Sahagún
Instructor	Yisleydy Mendoza	Nº. Doc. Ident	22122135
FECHA	16/08/2024	HORARIO	12:00 m a 8:00 pm

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
1	Arroyo Tous	Luz Dary	1131112116	Luz Arroyo.
2	Yuri Medina Correa	Yons del mar	1003654370	Yons del mar.
3	Rafael Perez Naun	Rafael	1063131382	Rafa Perez
4	Miguel Romalei	Indira	1070824452	Indira
5	Arbey marquez	Luis Alberto	1102826765	Luis Alberto.
6	Lucena Lopez	Andres Felipe	1033788615	Andres F.
7	Horacio Venegas	Jenifer	1072524129	Jenifer
8	Julio Soto	Luz Nery	1075788740	Luz Nery
9	Zambrano Montemoza	Maria Isabel	1072524023	Maria Zambrano
10	Vargrillo Ponguero	Jenifer	1121900635	Jenifer
11	Shirley Romo	Shirley Viviana	1122339902	Shirley Romo
12	Suarez Morales	Ewin David	1131105254	Ewin
13	Rosales Valencia.	Norelys	3007723308	Norelys.
14	Anas Bernal	Luisa fernanda	3136847692	Luisa Arias
15	Paniagua Ricardo	Maria Fernanda	3006983155	Maria Fernanda
16	Cancela Diaz	Aida Luz	7737777777	Aida Cancela
17	Perez Mugues	Natalia	1003655134	Natalia P.M.
18	Ricardo Ricardo	Yeni's	26115346	Yeni's R.
19	Diaz Monterroza	Lina Marcela	1131108542	Lina Marcela D.

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Escaneado con CamScanner

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

Nombre del Curso:	Servicio de Alojamiento Rurales		
FICHA No:	2986073		
Municipio:	San antero	Lugar:	San antero
Instructor:	Lisbeth Alcendra	Nº. Doc. Ident.	22712435
FECHA:	23/08/2024	HORARIO:	22712435 12:00 a 8:00pm

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
1	Arroyo Tous	Luz Arroyo	1131112216	Luz Arroyo.
2	[redacted] Garces Blanco	Jesús Enrique	1067763791	Jesús
3	Suarez Morales	Edwin David	1137105254	Edwin
4	Ricardo Ricardo	Gloria	26115346	Gloria
5	Zambrano Monterroza	María Isabel	1072524023	María Zambrano
6	Julio Soto	Luz Heey	1073708274	Luz Heey
7	Herazo Banegas	Jenifer	1072524129	Jenifer
8	Jaramillo Barquero	Jennifer	1121900675	Jennifer
9	Romo Guevara	Shirley Viviana	1122339902	Shirley Romo
10	Cancilla Diaz	Aida Luz	7737777777	Aida Luz Cancilla
11	Perez Morales	Nestulys Perez M	1003605134	Nestulys P.M.
12	Arias Bainal	Luisa Fernanda	1072523173	Luisa Arias.
13	Paniagua Ricardo	Mª Fernanda	1063146991	Maria Fernanda
14	Licona Negrete	Samuel Jose	1073788428	Samuel Jose
15	[redacted] Alberto Arroyo	Luis	1102826165	Luis Arroyo
16	Licona Lopez	Andres Felipe	1073723052	Andres Licona
17	Perez Marin	Rafael Jose	1063151382	Rafa Perez
18	Medina Correa	Yuris del mar	1063656370	Yuris del mar.

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Escaneado con CamScanner

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

Nombre del Curso:	Servicio de Mejoramiento Rotulos		
FICHA No:	2986073		
Municipio:	San Pedro	Lugar:	San Pedro
Instructor:	Lisbeth Alzate	Nº Doc. Ident:	22712435
FECHA:	30/08/2024	HORARIO:	12:00 a 6:00 pm

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
1	Arroyo Tuz	Luz Dary	1131112216	Luz Arroyo
2	Marquez Gonzalez	Indira	1710312432	Indira M
3	Medina Correa	Yuris del mar	1006660570	Yuris del mar
4	Perez Marin	Rafael	1063761382	Rafa Perez
5	Licona Lopez	Andres Felipe	1073788[illegible]	Andres F.
6	Licona Medrano	Samuel Jose	1073966[illegible]	Samuel Jose
7	Julio Soto	Luz Mery	1073782240	Luz Mery.
8	Herazo Vanegas	Yenifer	1072524129	Yenifer
—	Jennifer			
9	Jaramillo	Jennifer	1121900675	Jennifer Jaramillo
10	Romo Guevara	Shirley Katriana	1122339901	Shirley Romo
11	Cancilla Diaz	Aida Luz	7731111777	Aida Cancilla Diaz
12	Suarez Hernandez	Erwin David	1131107254	Erwin
13	Rosales Lobatt	Norelys	1072523834	Norelys.
14	Arias Bamal	Luisa Fernanda	1082523173	Luisa Arias.
15	Paniagua Ricardo	Mª Fernanda	1063196491	Mª Fernanda P.R
16	Perez Morales	Nurelys P.	1002655134	Nurelys.
17	Ricardo Ricardo	Geni	26115546	Geni R.
18	Zambrano Montesoro	Maria Isabel	1072524023	Maria Zambrano
19	Angel Marquez	Luis Alberto	1102826765	Luis Alberto

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____

Escaneado con CamScanner

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

Nombre del Curso:	Servicio de Alojamiento Turistico		
FICHA No.	2986073		
Municipio:	San Antero	Lugar:	San antero
Instructor:	Lisbeth Alcendra	N°. Doc. Ident.	22712435
FECHA:	21/08/2024	HORARIO:	12:00 m a 7:00 pm

N°	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Medina Correa	Yuris del mar	1003665570	Yuris del mar
02	Perez Marin	Rafael	1060151082	Rafa
03	Argel Marquez	Luis Alberto	1102826765	Luis Alberto
04	Heredia Venegas	Yenifer	1072524129	Yenifer
05	Garcés Blanco	Jesús Enrique	1067763791	Jesús Garcés
06	Licona Lopez	Andres felipe	1073788615	Andres Licona
07	Licona Negrete	Samuel Jose	1073788128	Samuel Jose
08	Julio Soto	Luz Nery	1073788240	Luz Nery.
09	Jaramillo B	Jenniter	1121900635	jenn
10	Romo Guevara	Shirley Viviana	1122339902	Shirley Romo
11	Rosales Escobar	Norelys	1072523854	Norelys.
12	Anaya Bunal	Luisa fernanda	1072523173	Luisa Arias
13	Pantoja Ricardo	Mª Fernanda	1063146491	Mª FERNANDA
14	Cantillo Diaz	Aida Luz	7731777777	Aida Cantillo
15	Zambrano Montemayor	Maria Isabel	1072524023	Maria Zambrano
16	Ricardo Ricardo	Glenis	26115346	Glenis Luz L.
17	Perez Morales	Nathalys	1003655134	Nathalys P.M
18	Diaz Montemayor	Ana Marcela	1121088542	Ana Diaz Montemayor
19	Arroyo Tous	Luz Dary	1131117216	Luz Arroyo.
20	Marquez Arnaldez	Indira	1078812452	Indira Ma.
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Escaneado con CamScanner



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 27.000

TIQUETE Nº 7638

Origen	Destino
MONTERIA	SAN ANTERO

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº:
02	08	24	11:00 Am	9234

NOMBRE: Lisdeidy Alcendra Gonzalez

C.C. Nº: 22712435

FIRMA DESPACHADOR:



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 27.000

TIQUETE Nº 7982

Origen	Destino
SAN ANTERO	MONTERIA

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº:
02	08	24	8:00 pm	7502

NOMBRE: Lisdeidy Alcendra Gonzalez

C.C. N: 22712435

FIRMA DESPACHADOR:

Escaneado con CamScanner

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
27.000

TIQUETE Nº 10134

Origen	Destino
MONTERIA	SAN ANTERO

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº:
09	08	24	11:00 Am	4200

NOMBRE: Lisdeidy Alcendra Gonzalez

C.C. Nº: 22712435

FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
27.000

TIQUETE Nº 10139

Origen	Destino
SAN ANTERO	MONTERIA

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº:
09	08	24	8:00 pm	1034

NOMBRE: Lisdeidy Alcendra Gonzalez

C.C. N: 22712435

FIRMA DESPACHADOR:

Escaneado con CamScanner



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
27.000

TIQUETE N° 10201

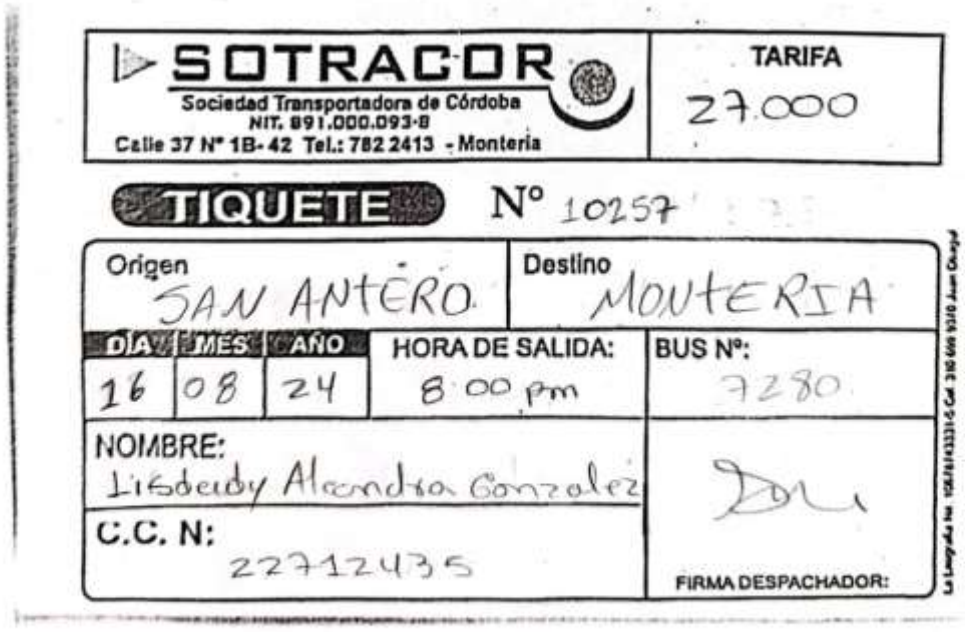
Origen	Destino
MOTERIA	SAN ANTERO

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
16	08	24	11:00 Am	0345

NOMBRE: Lisdeidy Alcendra Gonzalez

C.C. N:° 22712435

FIRMA DESPACHADOR:



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
27.000

TIQUETE N° 10257

Origen	Destino
SAN ANTERO	MONTERIA

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
16	08	24	8:00 pm	7280

NOMBRE: Lisdeidy Alcendra Gonzalez

C.C. N: 22712435

FIRMA DESPACHADOR:

Escaneado con CamScanner

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 27.000

TIQUETE Nº 10260

Origen	Destino
MONTERIA	SAN ANTERO

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº:
23	08	24	11:00 Am	1406

NOMBRE: Lisdeidy Alcendra Gonzalez

C.C. Nº 22712435

FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 27.000

TIQUETE Nº 10287

Origen	Destino
SAN ANTERO	MONTERIA

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº:
23	08	24	8:00 pm	3512

NOMBRE: Lisdeidy Alcendra Gonzalez

C.C. N: 22712435

FIRMA DESPACHADOR:

Escaneado con CamScanner



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 27.000

TIQUETE N° 10342

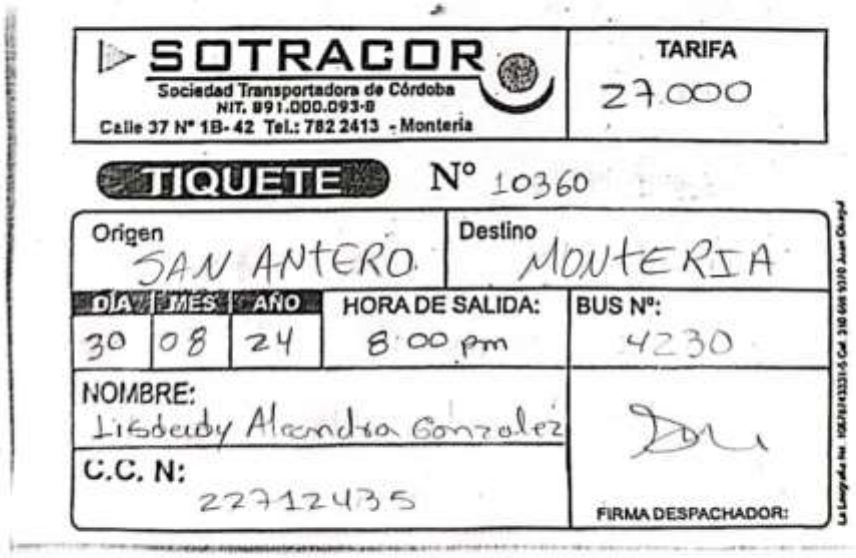
Origen	Destino
MONTERIA	SAN ANTERO

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
30	08	24	11:00 Am	5179

NOMBRE: Lisdeidy Alcendra Gonzalez

C.C. N:° 22712435

FIRMA DESPACHADOR:



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 27.000

TIQUETE N° 10360

Origen	Destino
SAN ANTERO	MONTERIA

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
30	08	24	8:00 pm	4230

NOMBRE: Lisdeidy Alcendra Gonzalez

C.C. N: 22712435

FIRMA DESPACHADOR:

Escaneado con CamScanner