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 DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**97209-081554**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA ANDREA DE LA TORRE VIDARTE	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	29.186.941	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dlmaria1@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	87400026660
IP/Nº de contacto:	3103999382	**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:	5885475/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**11424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5885475 PRESTACIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024**	**Al**	**30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 8.931.090
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 39.579.660
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 4.465.545

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 404.634	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.870.179**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.898.661**	**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		----------	**1065973623**
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 I		$ 9.400	$ 9.400
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		$ 487.018	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 27.886.012	$ 966.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.952.900		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.898.661,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.361.079,00	
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 - 8560 - CARTAGO	8.722,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.351,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$4.432.472,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA TECNICO ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y TÉCNICO EN RECURSOS HUMANOS, ARTICULACIÓN CON LA ARTICULACION CON LA MEDIA DOBLE TITULACION

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

MARIA ANDREA DE LA TORRE VIDARTE
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ
INSTRUCTOR G20

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
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

17/09/24 07:50:56 USUARIO: SIC - C.C. 29186941

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-17, 04:14:32 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065973623

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810469219

PAGADO 16/09/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ANDREA DELATORRE VIDARTE		
Documento	CC29186941	**Dirección**	CALLE 28A 37 A 04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2322822
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TULUA	**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 29186941	MARIA ANDREA DE LA TORRE VIDARTE	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.800.000	$ 225.000	0,522	$ 1.800.000	$ 9.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.400

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
$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 0	$ 288.000	$ 225.000	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.400	$ 2.800	$ 525.200

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.

Scanned with CamScanner

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cartago, septiembre de 2024

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	**1.193.587.159**	**JUAN DAVID DIAZ DE LA TORRE**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Elija un elemento.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
Cordialmente,



_____

FIRMA

Nombre: MARIA ANDREA DE LA TORRE VIDARTE

C.C. 29.186.941





Powered by CamScanner

UNIVERSIDAD EAFIT

UNIVERSIDAD EAFIT

NIT 890901389 - 5

No somos responsables de IVA

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764058216507 de 2023-10-18 a 2024-10-18

autorizado del FVSE163273 al FVSE1000000

Carrera 49, Cl. 7 Sur #50

6042619500

MEDELLÍN Antioquia COLOMBIA

FACTURADO A:

JUAN DAVID DIAZ DE LA TORRE

C.C 1193587159

TULUA

TULUA - VALLE - COLOMBIA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FVSE204561	VENCIMIENTO:	2024-05-26
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2024-05-26 10:06:51		
FORMA DE PAGO:	Contado		
MEDIO DE PAGO:	Efectivo		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	%Desc	Subtotal
1	PRE01		MATRICULA UMES PREGRADO	1	$ 13,974,480.00	0	$ 13,974,480.00

Cantidad de lineas: 1

SUBTOTAL:	$ 13,974,480.00
DESCUENTO:	$ 0.00

Notas de la factura

FACTURA ELECTRONICA ASOCIADA A LA LIQUIDACION: E0000000099110000070042.

TOTAL A PAGAR **$ 13,974,480.00**

RESUMEN IMPUESTOS

GRAN CONTRIBUYENTE SEGÚN RESOLUCION No 9061 DE DIC.10.2020 ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO, NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGÚN ART. 1.2.1.5.1.48 DEL DECRETO 2150 DE 2017 RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL. AUTORRETEDORES DE ICA EN EL MUNICIPIO DE MEDELLIN SEGÚN RESOLUCIÓN 36452 DEL 11 DE DICIEMBRE DE 2018 AUTORRETEDORES DE ICA EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA SEGÚN ART. 52 DEL ACUERDO 29 DE 2015

Cuida el medio ambiente

CUFE: 8ac49952d619686bab43d6bc4f75ea4fffc7db875b404c7677337da024cd12fb7ab8235e366f3ea2aa57fa69f8923b00

Elaborado por:

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico y Fabricante del Software: PL-Colab

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 9 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	115224	**Fecha Solicitud**	2024-08-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
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**	Instructores Programa Articulacion con la Media AMT			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3524	**Dependencia Solicitante**	954311 INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE
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
MARIA ANDREA DE LA TORRE VIDARTE	CC: 29186941	Instructores Programa Articulacion con la Media AMT	Autorizada	2024-08-13	2024-08-13	VALLE / CARTAGO	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50	1	4.465.545,00	252.390,00	252.390,00	152.244,00	404.634,00	CARTAGO-ARGELIA-CARTAGO 13-8-24, ZARZAL 14-8-24 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL, INTEGRAL DE LOS APRENDICES DE LA FICHA 2904480 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA
				2024-08-14	2024-08-14	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**152.244,00**	**404.634,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-ARGELIA-CARTAGO 13-8-24, ZARZAL 14-8-24 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL, INTEGRAL DE LOS APRENDICES DE LA FICHA 2904480 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	41966340	Nombre:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/08/09 10:02:43 -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:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 9 de agosto de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	06/08/2024 18:04:35

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
9/08/2024 10:02:56 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 Cartago Valle, 15 de Agosto de 2024

PRESENTADO A: Maria Margarita Giraldo Atehortua, Subdirector del Centro (E)

ORDEN DE VIAJE No: 115224	FECHA DE INICIO: 13 de Agosto de 2024	FECHA DE FINALIZACION: 13 de Agosto de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Valle del cauca/Institución Educativa Gilberto Alzate Avendaño	Argelia Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Asistir a la formación profesional integral con los aprendices de la ficha 2904480 de la institución educativa Gilberto Alzate Avendaño que se realizó el 13 de Agosto de 2024

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación profesional integral con los aprendices de la ficha 2904480
2. Realizaron actividades de la guía de la Fase Análisis.

RESULTADOS:

1. Se revisaron los planes de trabajo
2. Se realizaron actividad de la guía de la Fase Análisis.

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

1. Lista de asistencia
2. Ticket

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Impartir Formación Profesional Ficha 2904480	María Andrea De La Torre Vidarte	13 de Agosto de 2024

CONCLUSIÓNES:

1.Realizaron actividades de la guía de aprendizaje de la Fase de Análisis de la ficha 2904480 técnico asistencia administrativa

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
María Andrea De La Torre Vidarte	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Jhon Jairo Alzate Ramirez	

Powered by CamScanner

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

IE Gilberto Alzate Avendaño

CODIGO DE FICHA 290.4480, PROGRAMA DE FORMACION:

NOMBRE DEL INSTRUCTOR Maria Andrea Delatorre Urdate

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA					
		30/07/24	13/08/24				
1	Juan Sebastian correa gonzal	Sebastian C	Sebastian C				
2	Jhojan zapata patiño						
3	santiago izquierdo sanchez	Santiago	Santiago				
4	Jhon Lisandro quiceno						
5	Maria Paula Ducha Heran						
6	Haider Gonzalez Quincha						
7	Sharick Nicolle Arias						
8	Andres Felipe Palacio B.						
9	Darwin Medina						
10	Esteban Pedraza	Esteban	Esteban				
11	Laura Ximena Plaza						
12	Natalia Heran florez						
13	Yeffas Donaral Muñoz						
14	Cristian rivera morillo						
15	Anderson Rivera Londoño						
16	Samuel Tamayo Rios						
17	Geraldin Quintero						
18	Juan Carlos Garcia Bueno						
19	Samuel marin salazar						
20	Marlon Alexis Suarez Yepez						
21	Lauren Vergara						
22	Juan Esteban montes mejia	Juan					
23	Santiago Alvarez H.						
24	Karen Castañeda		Karen				
25	Cristian Quintero						
26	Maria Paula Cardona		Maria Paula				
27	Laura Sofia Velasquez Garcia		Laura V.				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Maria Andrea Delatorre Urdate

Powered by CamScanner

TRANSPORTES CHOCO LTDA Y CIA
NIT.891.900.385-5
CALLE 12 N 7 01
Telefono 2132229 - 3103904586
Cartago - Valle

N£mero CC0000000843080
Fecha 13/08/2024 Hora 11 17 00
Cajero CLAUDIA
Vehjculo 30 Placa YAQ305
ConductoC.C 94263044
Nombre MAURICIO VILLADA
Cedula pasajero
Nombre

Destino **CARTAGO ARGELIA**
Valor Tiquete 13,000 Cantidad 1
Total a Pagar **13,000**

Poliza responsabilidad civil
AB 000058 Equidad O C
Vigilado Superintendencia de
puertos y transportes

TRANSPORTES CHOCO LTDA Y CIA
NIT.891.900.385-5
CALLE 12 N 7 01
Telefono 2122229 - 3103904586
Cartago - Valle

N£mero CR0000000063481
Fecha 13/08/2024 Hora 17 22
Cajero INVITADO
Vehjculo 30 Placa YAQ305
ConductoC.C 94263044
Nombre MAURICIO VILLADA
Destino **ARGELIA CARTAGO**
Valor Tiquete 13,000 Cantidad 1
Total a Pagar **13,000**

Poliza responsabilidad civil
AB 000058 Equidad O C
Vigilado Superintendencia de
puertos y transportes

Yana Andrea Delatorre
13/08/2024
transporte
Cartago Argelia
Argelia - Cartago

Powered by CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 9 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	115224	**Fecha Solicitud**	2024-08-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
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**	Instructores Programa Articulacion con la Media AMT			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3524	**Dependencia Solicitante**	954311 INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE
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
MARIA ANDREA DE LA TORRE VIDARTE	CC: 29186941	Instructores Programa Articulacion con la Media AMT	Autorizada	2024-08-13	2024-08-13	VALLE / CARTAGO	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50	1	4.465.545,00	252.390,00	252.390,00	152.244,00	404.634,00	CARTAGO-ARGELIA-CARTAGO 13-8-24, ZARZAL 14-8-24 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL, INTEGRAL DE LOS APRENDICES DE LA FICHA 2904480 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA
				2024-08-14	2024-08-14	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**152.244,00**	**404.634,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-ARGELIA-CARTAGO 13-8-24, ZARZAL 14-8-24 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL, INTEGRAL DE LOS APRENDICES DE LA FICHA 2904480 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	41966340	Nombre:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/08/09 10:02:43 -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:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 9 de agosto de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	06/08/2024 18:04:35

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
9/08/2024 10:02:56 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.

115224 C

	Version: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					30/7/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
MARIA ANDREA DE LA TORRE VIDARTE					Tipo:	C.C.	No.	29186941
CONTRATO	No.	5885475	AÑO	2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	31	10	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES DE LA REGIONAL VALLE CU/E, SE EJECUTA EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ARTICULADOS							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	María Margarita Giraldo Atehortúa				CARGO	Subdirectora (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ				CARGO	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Cartago - Zarzal- Cartago							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Zarzal_ Valle del Cauca			ENTIDAD O EMPRESA:	I.E Efrain Varela Vaca		CONTACTO	Yaneth Gomez. Tel.3113425714
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	14	8	24	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		14	8	24
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion profesional integral a los aprendices de la ficha 2695930 de la institucion educativa Efrain Varela Vaca , programa de formación Asistencia Administrativa.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Impartir formacion profesional integral a los aprendices de la ficha 2695930 de la institucion educativa Efrain Varela Vaca, programa de formación Asistencia Administrativa.
2	Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases del proyecto formativo ejecutado en los establecimientos educativos articulados con el Centro de Formación.
3	Seguimiento Etapa Productiva

AGENDA

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

Día 1 : 14/08/24
Desplazamientos ruta de ida: Cartago - Zarzal
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Asistir a la formación profesional integral con los aprendices de las fichas 2695930, Actividad Fase Evaluacion
Desplazamiento Cartago al Municipio de Zarzal 8:00am
Desplazamientos Ruta de regreso: Zarzal /Cartago 4:00p.m
Médio de transporte: terrestre
Observacione. Requiere gastos de viaje

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: María Margarita Giraldo Atehortúa	Nombres y Apellidos: María Margarita Giraldo Atehortúa	
Cargo: Subdirectora (E) de Centro	Cargo: Subdirectora (E) de Centro	Nombres y Apellidos: MARIA ANDREA DE LA TORRE

Scanned with CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago Valle, 15 de Agosto de 2024

PRESENTADO A: Maria Margarita Giraldo Atehortua, Subdirector del Centro (E)

ORDEN DE VIAJE No: 115224	FECHA DE INICIO: 14 de Agosto de 2024	FECHA DE FINALIZACION: 14 de Agosto de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Valle del cauca/Institución Educativa Efrain Varela Vaca	Zarzal Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: **Asistir a la formación profesional integral con los aprendices de la ficha 2695930 de la institución educativa Efrain Varela Vaca que se realizó el 14 de Agosto de 2024**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación profesional integral con los aprendices de la ficha 2695930
2. Realizaron actividades de la guía de la Fase Evaluación.

RESULTADOS:

1. **Se revisaron los planes de trabajo**
2. **Se realizaron actividad de la guía de la Fase Evaluación**
3. **Seguimiento Etapa Productiva**

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

1. **Lista de asistencia**
2. **Ticket**

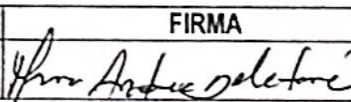
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Impartir Formación Profesional Ficha 2695930	Maria Andrea De La Torre Vidarte	14 de Agosto de 2024

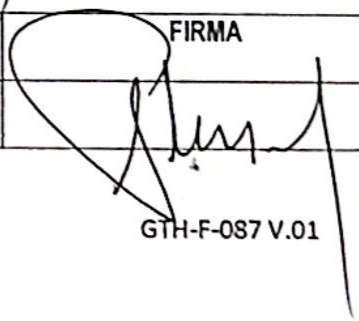
CONCLUSIÓNES:

1.Realizaron actividades de la guía de aprendizaje de la Fase de Evaluacion de la ficha 2695930 técnico asistencia administrativa

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Maria Andrea De La Torre Vidarte	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Jhon Jairo Alzate Ramirez	

Scanned with CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional:	76
Codigo Centro:	769543
Fecha de elaboración:	15/08/2024
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: cartago 15 de Agosto
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Maria Andrea De La Torre
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 29186941

En desarrollo de la comisión No. 115224 durante los días 14 del mes de Agosto de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
14/08/2024	Cartago-Zarzal	Terrestre	13.500
14/08/2024	Zarzal-Cartago	Terrestre	13.500
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		27.000

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el Comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MARIA ANDREA DE LA TORRE	Nombre completo: JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ	Nombre completo: Maria Margarita Giraldo Atehortua
Firma:	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO (E)	Cargo: SUB DIRECTORA CENTRO E
	Firma:	Firma: Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo

Maria Margarita Giraldo Atehortua
GRF-F-076 V.01

Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 2
	FORMATO - CONSTANCIA TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO CONTRATISTAS	Fecha de elaboración: 27 de junio del 2023
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, MARIA ANDREA DE LA TORRE identificado con cedula No: 29186941, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No 5885475 del año 2024, en desarrollo de la comisión No.**115224** realizada desde el día 14/08/2024 hasta el día 14/08/2024, certifico bajo la gravedad de juramento, que los tiquetes de desplazamiento que se anexan como soporte de la legalización de la comisión, son tiquetes originales de la(s) empresa(s) TRANS ANDINA. expedidos en la oficina de los municipios de CARTAGO y ZARZAL el día 14 del mes de AGOSTO del año 2024.

A continuación, relación los tramos que corresponden a los tiquetes presentados.

Fecha	Hora Salida	Hora Llegada	Lugar de desplazamiento		Valor tiquete
			Desde	Hasta	
14-08-2024	9:00 AM	10:00 AM	CARTAGO	ZARZAL	$13500
14-08-2024	5:00 PM	6:00 PM	ZARZAL	CARTAGO	$13500

NOTA:

Adicional a esta constancia se anexan los correspondientes tiquetes terrestres los cuales fueron entregados por la empresa prestadora de servicio.

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el día 15 del mes de agosto del año 2024

MARIA ANDREA DE LA TORRE VIDARTE
Nombre completo

29186941
Cédula

Firma

Scanned with CamScanner

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

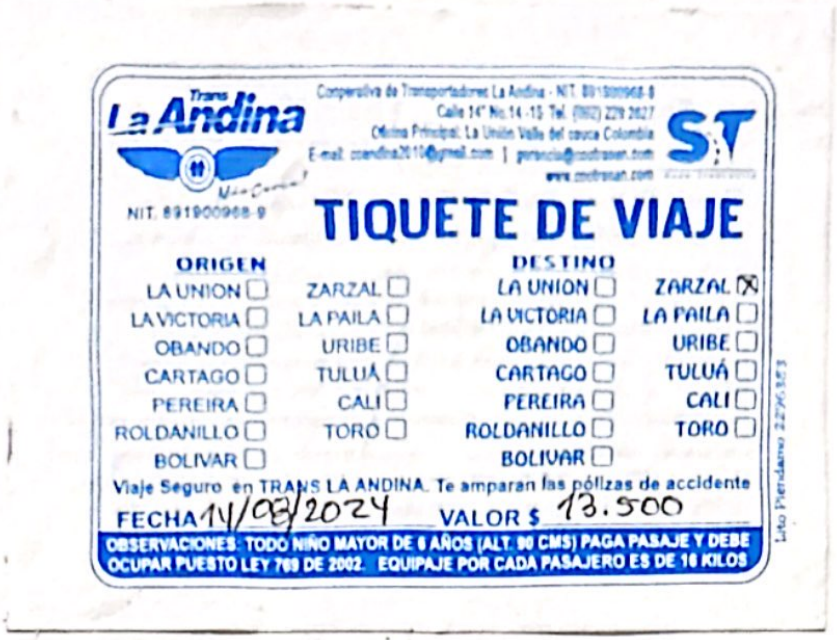
IE Ejercito Vuelta Vieja:

CODIGO DE FICHA	2695930	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Asistencia Administrativa			
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Maria Andrea Delut					
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA	24/07/24	31/07/24	14/08/2024	
1	Oscar Andres Bolaño					
2	Juan Felipe Bedoya	J.F	J.F			
3	Isabella Betancourth	I.B	I.B	I.B		
4	Juan Camilo Aguilera					
5	Luis Alejandro Arrieta Bravo					
6	Shaam estiven marin G					
7	Valentina Martinez Giraldo	Valen	Valen			
8	Dunnie sofia medina Lopez	Sofia	Sofia			
9	Lady Asprilla					
10	Jon Miguel Giraldo D					
11	Manuel Angel Ortiz M					
12	Juan Esteban Rincon Loaiza					
13	Michael Perez Perez	Michael Perez	Michael Perez			
14	Yeuthe Dayana López Ocampo	Yeuthe	Yeuthe López	Yeuthe López		
15	Maria José Cruz Caicedo					
16	Sabine Quintero Sánchez			Sabine		
17	Ana Sofia Valmiel G					
18	Ana Marcela Arias B					
19	Jon Diego Hurtatis M.					
20	Jose samir Garcia V	Sammy	Sammy	Sammy		
21	Mario José Valencia	Majo	Majo			
22	Juan Camilo Aguilera G					
23	Isabella Cortes Yucty	Isabella	Isabella			
24	Abelin Cardona Serna					
25	Juan Esteban Rincon Loaiza					
26	Darlin Ramón					
27	Valentina Alamo Morales	Valentina	Valentina			

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Maria Andrea Delut

Scanned with CamScanner



Trans La Andina
Mira Como!
NIT. 891900968-9

Cooperativa de Transportadores La Andina - NIT. 891900968-9
Calle 14° No.14 -15 Tel. (092) 229 2627
Oficina Principal: La Unión Valle del cauca Colombia
E-mail: coandina2010@gmail.com | gerencia@cootrasan.com
www.cootrasan.com

ST

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN		DESTINO	
LA UNION ☐	ZARZAL ☐	LA UNION ☐	ZARZAL ☒
LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐	LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐
OBANDO ☐	URIBE ☐	OBANDO ☐	URIBE ☐
CARTAGO ☐	TULUÁ ☐	CARTAGO ☐	TULUÁ ☐
PEREIRA ☐	CALI ☐	PEREIRA ☐	CALI ☐
ROLDANILLO ☐	TORO ☐	ROLDANILLO ☐	TORO ☐
BOLIVAR ☐		BOLIVAR ☐	

Viaje Seguro en TRANS LA ANDINA. Te amparan las pólizas de accidente

FECHA 14/08/2024 VALOR $ 13.500

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 6 AÑOS (ALT. 90 CMS) PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO ES DE 16 KILOS

Lito Piendamo 2276353



Trans La Andina
Mira Como!
NIT. 891900968-9

Cooperativa de Transportadores La Andina - NIT. 891900968-9
Calle 14° No.14 -15 Tel. (092) 229 2627
Oficina Principal: La Unión Valle del cauca Colombia
E-mail: coandina2010@gmail.com | gerencia@cootrasan.com
www.cootrasan.com

ST

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN		DESTINO	
LA UNION ☐	ZARZAL ☐	LA UNION ☐	ZARZAL ☐
LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐	LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐
OBANDO ☐	URIBE ☐	OBANDO ☐	URIBE ☐
CARTAGO ☒	TULUÁ ☐	CARTAGO ☐	TULUÁ ☐
PEREIRA ☐	CALI ☐	PEREIRA ☐	CALI ☐
ROLDANILLO ☐	TORO ☐	ROLDANILLO ☐	TORO ☐
BOLIVAR ☐		BOLIVAR ☐	

Viaje Seguro en TRANS LA ANDINA. Te amparan las pólizas de accidente

FECHA 14/08/2024 VALOR $ 13.500

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 6 AÑOS (ALT. 90 CMS) PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO ES DE 16 KILOS

Lito Piendamo 2276353

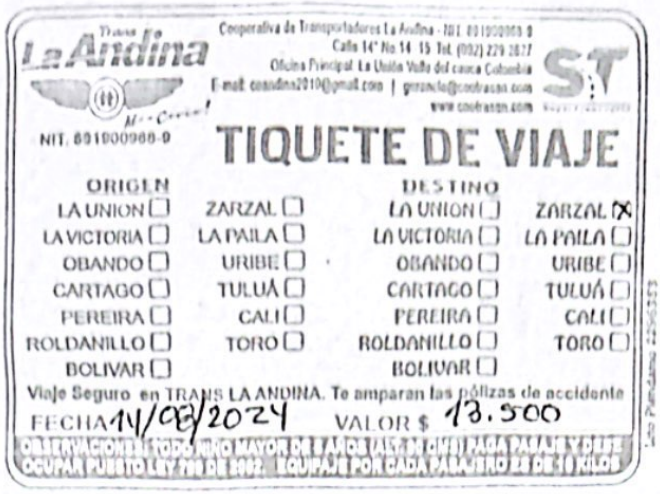
Maria Andrea Delatorre Uribe.

tiket Cartago - Zarzal

Zarzal - Cartago

14/08/2024

Scanned with CamScanner



Cooperativa de Transportadores La Andina - NIT. 891900968-9
Calle 14° No.14 -15 Tel. (092) 229 2627
Oficina Principal. La Unión Valle del cauca Colombia
E-mail: coandina2010@gmail.com | gerencia@cootrason.com
www.cootrason.com

Trans La Andina — Mi Carro!

NIT. 891900968-9

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN		DESTINO	
LA UNION ☐	ZARZAL ☐	LA UNION ☐	ZARZAL ☒
LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐	LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐
OBANDO ☐	URIBE ☐	OBANDO ☐	URIBE ☐
CARTAGO ☐	TULUÁ ☐	CARTAGO ☐	TULUÁ ☐
PEREIRA ☐	CALI ☐	PEREIRA ☐	CALI ☐
ROLDANILLO ☐	TORO ☐	ROLDANILLO ☐	TORO ☐
BOLIVAR ☐		BOLIVAR ☐	

Viaje Seguro en TRANS LA ANDINA. Te amparan las pólizas de accidente

FECHA 14/08/2024 VALOR $ 13.500

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 5 AÑOS (ALTURA CM) PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO 20 DE 10 KILOS

Luis Perdomo 2295383



Cooperativa de Transportadores La Andina - NIT. 891900968-9
Calle 14° No.14 -15 Tel. (092) 229 2627
Oficina Principal. La Unión Valle del cauca Colombia
E-mail: coandina2010@gmail.com | gerencia@cootrason.com
www.cootrason.com

Trans La Andina — Mi Carro!

NIT. 891900968-9

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN		DESTINO	
LA UNION ☐	ZARZAL ☐	LA UNION ☐	ZARZAL ☐
LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐	LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐
OBANDO ☐	URIBE ☐	OBANDO ☐	URIBE ☐
CARTAGO ☒	TULUÁ ☐	CARTAGO ☐	TULUÁ ☐
PEREIRA ☐	CALI ☐	PEREIRA ☐	CALI ☐
ROLDANILLO ☐	TORO ☐	ROLDANILLO ☐	TORO ☐
BOLIVAR ☐		BOLIVAR ☐	

Viaje Seguro en TRANS LA ANDINA. Te amparan las pólizas de accidente

FECHA 14/08/2024 VALOR $ 13.500

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 5 AÑOS (ALTURA CM) PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO 20 DE 10 KILOS

Luis Perdomo 2295383

Maria Andrea Delatorre Uribe.

tiket Cartago - Zarzal

Zarzal - Cartago

14/08/2024

Scanned with CamScanner