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 CESAR

CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

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

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**09467-982174**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OSCAR FERNANDEZ GONZALEZ	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	18.926.992	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	oscarfernandezg27@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	116382300
IP/Nº de contacto:	11232	**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:	5974748/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**15524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: DE EMPRENDIMIENTO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-001907

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024 Al 31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 10.866.160
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 43.464.638
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 6.400.615

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.025.105	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.490.650**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.721.850**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4572536657**
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	$ 1.241.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.146.399		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.721.850,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Universidad	27.453,00	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)	1.116.387,00	
VALOR A PAGAR	**$3.321.705,00**	

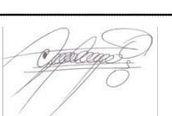
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUNO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1FICHA 3042104, EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE FRUTALES SEMIPERENNESFICHA 3042116, EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CULTIVOS TRANSITOR
FICHA 3041943, EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE LECHE FERMENTADAFICHA 3032883, EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO Y COMERCIALIZACION DE PRODU
FICHA 3033666, EMPRENDIMIENTO EN AGRICULTURA URBANAFICHA 3046799, EMPRENDIMIENTO EN PRODUCION DE LECHE FERMENTADAFICHA 3072808 3059139
EMPRENDEDOR EN LA ELABORACIÓN DE MOBILIARIO EN MADERA Y GUADUA2Se realiza alistamiento de las formaciones concertadas del Programa Ser
5Usar la plataforma Sofía Plus para el registro de aprendices reporte de horas del mes de octubre8Realice el envió de la agenda de viá
viáticos de octubre 10Concertar reuniones en los diferentes municipios de influencia
11Reunión el 26 de septiembre con nuestro líder para coordinar los programas de asesorías comerciales.12Se participó en la feria campe
del municipio de Chiriguana el día 5 de octubre 13Ejecute la acción de subir los documentos solicitados por el supervisor del contr

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



OSCAR FERNANDEZ 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,

HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA
INSTRUCTOR G16

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

11/10/24 14:48:47 USUARIO: SIC - C.C. 18926992

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18926992
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR FERNANDEZ FERNANDEZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 6 # 8 55	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4572536657**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990228347

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		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 285.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 223.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 223.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 518.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 518.500**

Planilla Pagada

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 10 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	140724	**Fecha Solicitud**	2024-09-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2824	**Dependencia Solicitante**	952038 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - 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: 2024/09/10 16:37:30 -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.

OSCAR FERNANDEZ GONZALEZ	CC: 18926992	CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-16	2024-09-16	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50	2,5	4.465.545,00	286.042,00	715.105,00	310.000,00	1.025.105,00	VIATICOS FORMACION 16 17 18 19 20 SEP CURUMANI CHIRIGUANA TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL EN LOSMUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA
				2024-09-17	2024-09-17	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50						
				2024-09-18	2024-09-18	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50						
				2024-09-19	2024-09-19	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50						
				2024-09-20	2024-09-20	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**715.105,00**	**310.000,00**	**1.025.105,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 16 17 18 19 20 SEP CURUMANI CHIRIGUANA TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL EN LOSMUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

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:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 10 de septiembre de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	10/09/2024 11:02:26

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
10/09/2024 4:37:50 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.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**27/08/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
OSCAR FERNANDEZ GONZALEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**18926992**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5974748**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal en el rol de instructor de EMPRENDIMIENTO aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y campesino del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional del programa SER							
DIRECCIÓNGENERAL/ REGIONAL	CESAR				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTORA(E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO PROGRAMAS ESPECIALES.		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA-CURUMANI-AGUACHICA.**							
RUTA	**AGUACHICA -CHIRIGUANA-AGUACHICA.**							
RUTA	**AGUACHICA -CHIRIGUANA-AGUACHICA.**							
RUTA	**AGUACHICA -CHIRIGUANA-AGUACHICA.**							
RUTA	**AGUACHICA-TAMALAMEQUE -AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENT O O CIUDAD/PAIS	CÉSAR			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIAS		**CONTACTO**	NATALY -3136333899 YALBENIS -3103639104 NIDIA -3145283186 LILIANA -3012280175 LEILA - 3132495364
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	16	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		16	9	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		17	9	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	18	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		18	9	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	19	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		19	9	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	20	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		20	9	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA (CURUMANI, CHIRIGUANA, TAMALAMEQUE)							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar las acciones de formación en emprendimiento 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 lo establecido en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA.
2	Brindar la atención requerida a grupos y organizaciones rurales, comunitarias, campesinas asignadas y beneficiarias del servicio de acompañamiento en las áreas comercial y de asociatividad, de acuerdo con el plan de acción concertado para la puesta en marcha de la unidad o proyecto productivo y el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional SER.
3	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana las formaciones a atender, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual.

AGENDA

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

"Día 1 : 16/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Curumani
MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre.
Actividades a ejecutar:Impartir formación presencial en el programa de Emprendedor en agricultura urbana ficha: 3033666,curumani
Desplazamientos ruta de regreso: Curumani-Aguachica.
Día 2 : 17/09/2024.
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Chiriguana
MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formación de emprendimiento en el programa de: Emprendimiento en producción de especies dulces acuicolas ficha: 2944383,Chiriguana,
Desplazamientos ruta de regreso: Chiriguana-Aguachica
Dia:3:18/09/2024.
Desplazamiento ruta de ida: Aguachica-Chiriguana
Medio de transporte terrestre.
Actividades a Ejecutar:Impartir Formacion de Emprendimiento del programa Emprendedor en la elaboración de productos derivados carnicos ficha: 2939118,Chiriguana.
Desplazamientos ruta de regreso: Chiriguana-Aguachica.
Día:4:19/09/2024
Desplazamiento ruta de ida: Aguachica -Chiriguana
Medio de transporte:Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formación presencial de Emprendimiento del programa Emprendedor en procesamiento y comercializacion de productos panificables ficha 3032883,Chiriguana
Desplazamientos ruta de regreso: Chiriguana-Aguachica.
Día:5:20/09/2024
Desplazamiento ruta de id: Aguachica -Tamalameque
Medio de transporte Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formación presencial en el programa del emprendimiento en producción de leche fermentada, ficha N. 3041943 Municipio de Tamalameque
Desplazamientos ruta de regreso: Tamalameque - Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.09.04 17:00:17 -05'00'	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.09.02 15:47:37 -05'00'	
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos:HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA.**	
Cargo: Subdirectora €	**Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO PROGRAMAS ESPECIALES**	**Nombres y Apellidos: OSCAR FERNANDEZ GONZALEZ**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: AGUACHICA 23 DE SEPTIEMBRE 2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO (SUBDIRECTORA (E))

ORDEN DE VIAJE No: 140724	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	16/09/2024. 17/09/2024. 18/09/2024. 19/09/2024. 20/09/2024	16/09/2024. 17/09/2024. 18/09/2024. 19/09/2024. 20/09/2024.
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	CESAR (CENTRO AGROEMPRESARIAL AGUACHICA)	OTRA CIUDAD: CURUMANI, CHIRIGUANA, CHIRIGUANA, CHIRIGUANA Y TAMALAMEQUE
	CESAR (CENTRO AGROEMPRESARIAL SENA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL PRESENCIAL DE EMPRENDIMIENTOEN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA**.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. SE IMPARTIO FORMACION DE EMPRENDEDOR EN AGRICULTURA URBANA MUNICIPIO DE CURUMANI, FICHA 3033666.
2. SE IMPARTIO FORMACIÓN DE EMPRENDIMIENTO EN EMPRENDEDOR Y ELABORACION DE MOVILIARIO EN MEDERA Y GUADUA, EN EL MUNICIPIO DE CHIRIGUANA VEREDA LA SIERRA FICHA: 3072808.
3. SE IMPARTIO FORMACIÓN DE EMPRENDIMIENTO EN LECHE FERMENTADA, MUNICIPIO DE CHIRIGUANA CORREGIMIENTO POPONTE, FICHA: 3046799.
4. SE IMPARTIO FORMACIÓN DE EMPRENDIMIENTO EN EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS PANIFICABLES, MUNICIPIO DE CHIRIGUANA, FICHA:3032883.
5. SE IMPARTIÓ FORMACIÓN DE EMPRENDIMIENTO EN PRODUCION DE LECHE FERMENTADA MUNICIPIO TAMALAMEQUE VEREDE CONGUITO, FICHA: 3041943.

RESULTADOS:

1. SE TRABAJO EN LAS CARACTERISTICA EMPRENDEDORAS QUE DEBE TENER UN APRENDIZ Y SE SOCIALIZO PROGRAMAS.

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

2. ASISTENCIAS
3. TIQUETES
4. REGISTRO FOTOGRAFICO

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. SE DEJO TALLER DE MATRIZ DOFA.	**APRENDICES**	**APARTIR DE LA FECHA**

CONCLUSIÓNES: **1. SE DIO A CONOCER, SE PARTICIPO, SE SOCIALIZO LA IMPORTANCIA DEL EMPRENDIMIENTO EN LA ZONA RURALES DE DICHOS MUNICIPIOS**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
OSCAR FERNANDEZ GONZALEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	 Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.09.27 06:46:39 -05'00'



FICHA 3033666 EMPRENDEDOR EN AGRICULTURA URBANA CURUMANI (16 SEPTIEMBRE)

8:45 a. m.



FICHA 3072808 EMPRENDEDOR EN LA ELABORACIÓN DE MOBILIARIO EN MADERA Y GUADUA, CHIRIGUANA LA SIERRA (17 SEPTIEMBRE)



FICHA 3046799
EMPRENDIMIENTO
EN PRODUCCIÓN DE
LECHE FERMENTADA
POPONTE CHIRIGUANA (18
SEPTIEMBRE)

8:40 a. m.



FICHA 3032883 EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS PANIFICABLES CHIRIGUANA (19 SEPTIEMBRE)

8:37 a. m.



FICHA 3041943 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE LECHE FERMENTADA CONGUITO TAMALAMEQUE.(20 SEPTIEMBRE)

8:33 a. m.

SENA

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROCESOS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

I HUBUANA (POPAYÁN)

CONTRATACIÓN EMPRESARIAL AGRÍCOLA

CUENTE Y LLENE EXACTO DE FORMATEN

CENTRO DE FORMACIÓN:

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

Ficha 3045799.

Nombre: COL. DE LA VENEDA.

Horario: 2:00 PM

Programa de formación: TEJHE FERMENTADA

Fecha de atención y medio utilizado

N°	Nombres	Apellidos	Documento de identidad	Correo electrónico	Teléfono/Celular	Fecha 11 SEPT	Virtual y/o digital	A través de emisora	Conferencia o telefónica	Presencial Firma	Fecha 18 SEPT	Virtual y/o digital	A través de emisora	Conferencia o telefónica	Presencial Firma
1	José Eduardo	Perez Lopez	1062900021		3128192590					José Eduardo					José Eduardo.
2	Alber	Ramos	12501163		3115921066					Alber					Alber
3	Leovigildo	Otalvarez	12503428		3216778745					Leovigildo.					Leovigildo
4	Eustorgio	Hernandez	7135810603		9146949					Eustorgio					Hernandez
5	Antonio	Cuero	1250254		3052850707					Antonio					Antonio
6	Marlon	Ramos	1065809765		3142450537					[illegible]					[illegible]
7	Luis Alberto	Pallares	5206575		3142450537					Luis					Luis
8	Eduardo	Zambrano Jim	578490							Eduardo Z					Eduardo Z
9	Deanel	Arrieta Hoyos	12504347		3113438778					Deanel Arrieta H.					Deanel Arrieta H
10	Luis Daniel	Tellez Quintero	12501420		3145738042					Luis Daniel T					Luis Daniel T
11	Edwin Patales G		19711229		3215505788					Edwin Patales G					Edwin Patales G
12	Leonardo	Bayares	12502988		3228909030					Leonardo					Leonardo P
13	Luis Emiro	Becerra M	1065822324		3044936184					[illegible]					[illegible]
14	Cesar A	Rodriguez F	1062038845		3112068836					Cesar A R					Cesar A R
15	Fabian	Pallares	19710616		3217763294					Fabian P					Fabian P.
16	Leidis Paola	Pallares	1002376326		3136165474					Leidis P					Leidis P.
17	Wilson	Pallarez	12502501							Wilson P					Wilson P.
18	Nicolas Cteno	Cteno	1995[illegible]32		3113912692					Nicolas					Nicolas
19	Ezneider	Hoyos	1061033493		3224412091					Ezneider					Ezneider Hoyos
20	Fali	Tiox N	3280022004		3144077660					Fali					Fali
21	Dilan	Paez B.	1061033847		3114302342					Dilan					Dilan.
22															
23															
24															
25															

Instructor

Coordinador

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FICHA DE CARACTERIZACIÓN PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN MODALIDAD RURAL

CALENDARIO (FIS - 3 CONV)

CENTRO AGROEMPRESARIAL AGUACHICA

FECHA: 30-7-2808

CENTRO DE FORMACIÓN:

CÓDIGO Y NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: CASA HOER.

HORARIO: 10:00 AM

PROGRAMA DE FORMACIÓN: ARTESANIAS.

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO: FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL FIRMA	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA #	OBSERVACIONES
1	Daryuri Sofia	Aguirre Ditta	1066766[illegible]		3145295[illegible]	17 SEPT				Daryuri Aguirre					
2	Brenda	Ortega	1118868[illegible]		3023454[illegible]					Brenda					
3	Erlinda	Ditta	2673224[illegible]		3113069[illegible]					Erlinda D.					
4	Joel Aguirre		1064786[illegible]		3145[illegible]					Joel.					
5	Juan Carlos Ortiz	Ortega	8[illegible]053[illegible]		3204[illegible]					Juan Carlos.					
6	Liliana Maldonado	Aguirre	1121330[illegible]		3104[illegible]					Lilian M A.					
7	YASMINI	Moreno	1003[illegible]		3008[illegible]					YASMIN.					
8	Mayidi Casamito	Casamito B	1064[illegible]		3172[illegible]					Mayidu Casamito					
9	Luz DAYANUN	CARO M	1064[illegible]							Luz Caro					
10	Samuel David	CRUZMAMA	1064[illegible]							Samuel D.					
11	Dano Martinez	Martinez	1003[illegible]		3243[illegible]					Dano.					
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

SCM FERNANDEZ

PROCESO GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CENTRO AGROEMPRESARIAL AGUACHICA

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: CONDOMINIO FINCA EL MONACO

CENTRO DE FORMACIÓN:

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 3033666

AMBIENTE: CASA FIDER

HORARIO: 2:00 PM.

PROGRAMA DE FORMACIÓN: AGRICULTURA CAMPESINA

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA 9 SEPT	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL FIRMA	FECHA 16 SEPT	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL FIRMA
1	Merys P.	Collante	1065574266		3204339543					Merys P collante					Merys. P. Collante
2	Noralba	Romero	1.030587992		3232709489					NoralbaGuardia					Noralba Guardia
3	Osmiryam	Romero	49553772		3232109489					Osmiryam N					Osmiryam N
4	Yenifer.	Arcíniegas Yanci	49725688		3116717785					Yenifer A.Y.					Yenifer A.Y.
5	Iraida	Jimenez Belen	42480990		3216675911					Iraida J.					Iraida J.
6	Anailee Ibarra V	Ibarra	1003166731		3124710887					Anailee I.V					Anailee I.V
7	Luisa Emelia	Vargas Ramos	1064708		3113340419					luisa Vargas					Luisa Vargas
8	Javier	Anaya	92097735		3205355787										
9	Eloisa Gc	Galvan	33084443		3144395090					Eloisa Galvan					Eloisa Galvan
10	Maryud	Martinez Meria	39021059		3135432394					Maryud Mart					Maryud Martinez
11	Sandra	Mandón Cano	1064744726		3126135343					Sandra Mandón					Sandra Mandón
12	MAYULIS	AMANIS													
13	Claudia	Galvan			3108255491					Claudia G.					claudia G.
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

PROCESO GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROCESOS DE FORMACIÓN EN UNA SOLA SESIÓN

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROEMPRESARIAL AGUACHICA

CENTRO DE FORMACIÓN: (CENTRO INTEGRAL D' LA MUJER)

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FECHA: 30328 83

CENTRO INTEGRAL D' LA MUJER

HORARIO: 8:00 AM.

PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCTOS PANIFICABLES

FECHA: 19 SEPT

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO: VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL FIRMA	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Osnely	Fuenmayor	1065660301		3024255314				Osnely Fuenmayor					
2	Yarileidis	Galindo	1067720973		3203616665				Yarileidis Galindo					
3	Yuvimica	Rangel	36676289		3145607788				Yuvimica Rangel					
4	Rosa MARIA	SALAZAR D	49715265		3135880882				Rosa Salazar					
5	Carmen	Delgado M	1065675085		3135071868				Delgado Carmen					
6	Kelly	Camacho	1065640179		3185390184				Kelly Camacho					
7	Ingrid Viviana	Pineda	1065677586		3209[illegible]582				Ingrid Pineda					
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														

JUAN FERNANDEZ

Formato: 02

Código: GEE-F-008

ASISTENCIA (CONSULTA)

= 304193

CASA 1:00 PM — IGLESIA FERMIN TAM — 20 SEPT.

				FIRMA	FIRMA
Pamela	Perez Buitrago	1094100559	3232585078	P.P.B.	P.P.B.
Brenne	Lerma	1144955899		Brenne	Brenne
Katy Julieth	pedroza A.	1062032205	3214827548	Katy	Katy
ELSY Esther	Acuña N	26918974	3216888	ELSY	ELSY
Ana María	Buitrago Mendoza	1090411589	3168168018	Ana Buitrago	Ana Buitrago
Claudia	Sanchez Sarabia	1096203052	3046903055	Claudia	Claudia
Sully Esther	Moreno	26916876	3232976442	S.M.	S.M.
Adelwz	MARINO	1064576655	3005886650	A.M.B.	A.M.B.
Dayana	Martinez Chamorro	1002198746	3216882014	Dayana M.CH.	Dayana M.CH.
Amanda [illegible]	Baldovino Peñaranda	1102891076	3128910071	Amanda B.P.	Amanda B.P.
Enelse	Rodriguez Vega	1152709104	3138754123	[illegible]	[illegible]
Yohanisbeth Hoyos	Adamdon	4925916[illegible]	3016516389	Yohanisbeth	Yohanisbeth
YIMMY	HOYOS	1970[illegible]	3142894138	YIMMY	YIMMY
MIRIAM	ACUÑA H.	26918889	3169263592	Miriam	Miriam
Ana Yomina	Robles Lopez	1063083805	3235[illegible]	Ana Robles	Ana Robles
Leyla Katherine	Buitrago Mendoza	1090403794	3132495364	Leyla Buitrago	Leyla Buitrago

Jesi Fernandez

[illegible]

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 1027

Nombre: Oscar Fernandez G cc 18.926.992

Fecha: 16 SEP/2024 Hora de Salida: 5:00 A.M. P.M.

Origen: AGUACHICA Destino: CURUMANI

Puesto: 02 Valor $: 30.000 .-

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADO
			✓

Tasa Terminal

Bucaramanga Terminal de Transporte Modulo 1 Tel 6373900 Encontrandos 6787342 6788010
Valledupar Terminal de Transporte Tel 717563 Ocaña Tel 5625345 Cucuta Tel 5757160

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 1050

Nombre: Oscar Fernandez G cc 18.926.992

Fecha: 16 SEP/2024 Hora de Salida: 6:30 A.M. P.M.

Origen: Curumani Destino: Aguachica .

Puesto: 01 Valor $: 30.000 .

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADO
			✓

Tasa Terminal

Bucaramanga Terminal de Transporte Modulo 1 Tel 6373900 Encontrandos 6787342 6788010
Valledupar Terminal de Transporte Tel 717563 Ocaña Tel 5625345 Cucuta Tel 5757160

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 1090

Nombre: OSCAR FERNANDEZ cc 18'926992

Fecha: 17 SEP/2024 Hora de Salida: 5:00 A.M. P.M.

Origen: AGUACHICA. Destino: CHIMGUANO.

Puesto: 04 Valor $: 30.000 .-

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADO
			✓

Tasa Terminal

Bucaramanga Terminal de Transporte Modulo 1 Tel 6373900 Encontrandos 6787342 6788010
Valledupar Terminal de Transporte Tel 717563 Ocaña Tel 5625345 Cucuta Tel 5757160

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 1120

Nombre: Oscar Fernandez Gonzalez cc 18'926.992

Fecha: 17 SEPTIEMBRE/24 Hora de Salida: 6:00 A.M. P.M.

Origen: Chiriguana Destino: Aguachica .

Puesto: 02 Valor $: 30.000 .-

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADO
			✓

Tasa Terminal

Bucaramanga Terminal de Transporte Modulo 1 Tel 6373900 Encontrandos 6787342 6788010
Valledupar Terminal de Transporte Tel 717563 Ocaña Tel 5625345 Cucuta Tel 5757160

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 1160

Nombre: Oscar Fernandez G cc 18'926.992

Fecha: 18 SEP/2024 Hora de Salida: 5:00 A.M. P.M.

Origen: AGUACHICA Destino: CHIMGUANO.

Puesto: 01 Valor $: 30.000 .-

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADO
			✓

Tasa Terminal

Bucaramanga Terminal de Transporte Modulo 1 Tel 6373900 Encontrandos 6787342 6788010
Valledupar Terminal de Transporte Tel 717563 Ocaña Tel 5625345 Cucuta Tel 5757160

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 1196

Nombre: Oscar Fernandez Gonzalez cc 18.926.992

Fecha: 18 SEPT/2024 Hora de Salida: 6:00 A.M. P.M.

Origen: CHIMGUANO. Destino: AGUACHICA.

Puesto: 02 Valor $: 30.000 .-

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADO
			✓

Tasa Terminal

Bucaramanga Terminal de Transporte Modulo 1 Tel 6373900 Encontrandos 6787342 6788010
Valledupar Terminal de Transporte Tel 717563 Ocaña Tel 5625345 Cucuta Tel 5757160

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

NIT. 892.300.429-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 1202

Nombre: Oscar Fernandez G cc 18.926992

Fecha: 19 SEP/2024 Hora de Salida: 5:00 A.M. P.M.

Origen: AGUACHICA Destino: CHIMICUANA

Puesto: 02 Valor $: 30.000 -

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADO
	X		

Tasa Terminal:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Modulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

NIT. 892.300.429-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 1238

Nombre: Oscar Fernandez Gonzalez cc 18.926.992

Fecha: 19 SEPT/2024 Hora de Salida: 6.00 A.M. P.M.

Origen: CHIMICUANA Destino: AGUACHICA

Puesto: 01 Valor $: 30.000,

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADO
X			

Tasa Terminal:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Modulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

NIT. 892.300.429-4

TIQUETE DE TRANSPORTE Nº .0396

Nombre: Oscar Fernandez Gonzalez c.c. 18926 992

Fecha: 20 SEPT/24 Hora de Salida: 5.00 A.M. P.M.

Origen: AGUACHICA. Destino: TAMALAMEQUE

Puesto: 02 Valor $: 35.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADO
X			

Tasa Terminal:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Modulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

NIT. 892.300.429-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 1270

Nombre: Oscar Fernandez cc 18.926992

Fecha: 20 SEP/24 Hora de Salida: 6.00 A.M. P.M.

Origen: TAMALAMEQUE Destino: AGUACHICA

Puesto: 02 Valor $: 35.000 -

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADO
X			

Tasa Terminal:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Modulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756