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

DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**101076**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**62261-753245**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CELICED CASTAÑO BARCO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	38.875.296	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ccastanob@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	016470290467
IP/Nº de contacto:	3176981418	**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**	SI

¿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:	5831667/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**15724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DE LA COORDIN

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024 Al 31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 14.655.000
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 53.735.000
Valor Bruto Pago:	**$ 4.885.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 9.770.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.885.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 391.634	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.276.634**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.532.434**	**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		----------	**1066569690**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.954.000	$ 1.954.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 244.300	$ 244.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 312.700	$ 312.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 10.200	$ 10.200
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.177.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.079.900		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.532.434,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.276.634,00	
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 - 7020 - GUADALAJARA D	27.438,00	0,520%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	26.383,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.831.179,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Reuniones de equipo CAB semanal, planeación, según lineamientos coordinación nacional de emprendimiento.Reunión seguimiento de indica-
dores con el Equipo CAB.Reunión Virtual Dirección Nacional Ajustes Plataforma Fondo Emprender. Citada por Genny Andrea García Pereira
Durante este periodo se desarrolla asesorías a emprendedores para formulación para convocatoria de Jóvenes – Astromelia, Somos Pacífic
Apícola el Colmenar Convocatoria PNIS : Avícola Chepa.Convocatoria Cultural y Ancestrales: Sangría Julys, PFG, El Obrador.Convocatoria
Campesena: con los emprendedores de Restrepo, Calima, Tuluá. Se realiza asesoría presencial a personas que llegan al centro solicitand
información.Se desarrolló entrenamiento en la Ruta Campesena para los campesinos de Restrepo, Calima Darién,Tuluá.Se encuentran en pro
ceso de formulación de los planes de negocio : Avícola Chepa, FrutosNel, Fika, Natural Box,Abonat.

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

CELICED CASTAÑO BARCO
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,

ALBETH MARTINEZ VALENCIA
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
FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
DIRECTOR REGIONAL

17/10/24 03:51:03 USUARIO: SIC - C.C. 38875296

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-02, 08:53:34 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066569690

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810414371

PAGADO 02/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CELICED CASTAÑO BARCO		
Documento	CC38875296	**Dirección**	CALLE 13A 4 42
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3176981418
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 38875296	CELICED CASTAÑO BARCO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.954.000	$ 312.700	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.954.000	$ 244.300	0,522	$ 1.954.000	$ 10.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 567.200

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
$ 1.954.000	$ 1.954.000	$ 1.954.000	$ 0	$ 312.700	$ 244.300	$ 10.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 567.200	$ 0	$ 567.200

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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmuriel	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 16 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	123224	**Fecha Solicitud**	2024-09-16	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-16	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDIMIENTO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4224	**Dependencia Solicitante**	101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL 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-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL 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
CELICED CASTAÑO BARCO	CC: 38875296	CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-19	2024-09-19	VALLE / BUGA	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50	0,5	4.885.000,00	252.390,00	126.195,00	69.622,00	195.817,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS RIOFRIO SEP 19 TI 20.000 ACOMPAÑAR COMO JURADO DEL PITCH DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA A CAMPESINOS Y CAMPESINAS REGISTRADOS EN EL REGISTRO ÚNICO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA FONDO EMPRENDER, ASÍ COMO A PERSONAS INVITADAS POR
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**69.622,00**	**195.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS RIOFRIO SEP 19 TI 20.000 ACOMPAÑAR COMO JURADO DEL PITCH DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA A CAMPESINOS Y CAMPESINAS REGISTRADOS EN EL REGISTRO ÚNICO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA FONDO EMPRENDER, ASÍ COMO A PERSONAS INVITADAS POR

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	94386599	Nombre:	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2024/09/16 18:21:42 -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:	MHfmuriel	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 16 de septiembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA ZULEMA HINESTROZA HURTADO	Fecha Verificación:	16/09/2024 18:13:04

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 94386599
Usuario SIIF: MHfmuriel
16/09/2024 6:22:07 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.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjegonzal	JHON EDWAR GONZALEZ GARCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2024-09-17-11:27 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4224 de fecha 2024-01-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	189624	**Fecha Registro:**	2024-09-17	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	195.817,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	195.817,00	**Saldo x Obligar:**	195.817,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	38875296	**Razón Social:**	CELICED CASTAÑO BARCO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	016470290467	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	94386599	**Nombre:**	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**123224**	**Número:**	OV 123224	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-09-17

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101039 DESPACHO REGIONAL-	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		195.817,00	0,00		
					Total:	195.817,00	0,00	195.817,00	195.817,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: RIOFRIO SEP 19 TI 20.000 ACOMPAÑAR COMO JURADO DEL PITCH DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA A CAMPESINOS Y CAMPESINAS REGISTRADOS EN EL REGISTRO ÚNICO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA FONDO EMPRENDER, ASÍ COMO A PERSONAS INVITADAS POR

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-09-20	195.817,00	195.817,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Francisco Jose Luna Ramirez

FRANCISCO JOSE LUNA RAMIREZ

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

	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					13/09/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Celiced Castaño Barco					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38875296**
CONTRATO	**No.**	**5831667**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales para brindar acompañamiento a los usuarios de los centros de desarrollo empresarial del Sena y a la gestión de proyectos especiales de emprendimiento, de acuerdo con los lineamientos de la coordinación nacional de emprendimiento, e instrucciones de la regional y/o el centro de formación, para el logro de los objetivos e indicadores de la regional.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle del Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE				**CARGO**	DIRECTOR REGIONAL VALLE DEL CAUCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ALBETH MARTINEZ VALENCIA				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E) CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**BUGA - RIOFRIO - BUGA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle del Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle del Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA	**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	19	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	19	9	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Acompañar como jurado del pitch de la estrategia Campesena a campesinos y campesinas registrados en el registro único a través de la plataforma fondo emprender, así como a personas invitadas por los diferentes actores del Municipio						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Participar en las transferencias, foros, seminarios, reuniones y cualquier otro tipo de evento en cumplimiento del objeto contractual.
2	Realizar las orientaciones a usuarios de su propia gestión y las que le sean asignadas por el Centro de Desarrollo Empresarial y la Regional.
3	Programar y participar en eventos de divulgación o actividades de fomento del Centro de Desarrollo Empresarial o la regional de acuerdo con los Lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento.

AGENDA

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

Día 1 : 19/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga – Riofrío
Medio de transporte: Terrestre
Actividades por ejecutar: Acompañamiento Ruta Convocatoria Campesena a campesinos y campesinas registrados en el registro único a través de la plataforma fondo emprender y de acuerdo a convocatoria realizada en el Municipio para presentación de pitch
Desplazamientos Internos: N.A

Desplazamientos Ruta de regreso: Riofrío - Buga
Medio de transporte: Terrestre

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $20.000

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Fernando Jose Muriel Andrade Fecha: 2024.09.16 08:55:38 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** ALBETH MARTINEZ VALENCIA Firmado digitalmente por ALBETH MARTINEZ VALENCIA Fecha: 2024.09.13 16:53:17 -05'00'	
Nombres y Apellidos: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	**Nombres y Apellidos: ALBETH MARTINEZ VALENCIA**	
Cargo: DIRECTOR REGIONAL VALLE DEL CAUCA	**Cargo: SUBDIRECTOR (E) CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA**	**Nombres y Apellidos: CELICED CASTAÑO BARCO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Guadalajara de Buga, 27 de septiembre de 2024

PRESENTADO A: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
123224	19 de septiembre de 2024	19 de septiembre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Riofrio	Valle / CAB	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Socializar a los campesinos y campesinas del municipio los términos de referencia de la convocatoria No. 112 Campesena y la ruta de emprendimiento que deben seguir para participar en la misma

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

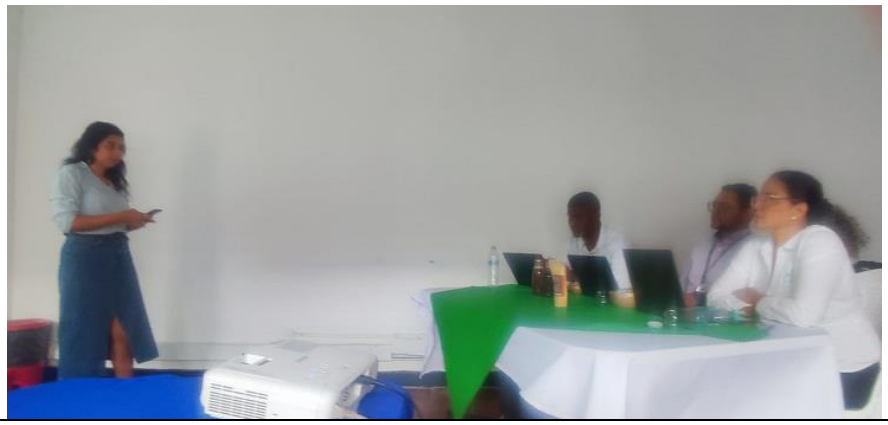
Día 1 : 19/09/2024
Desplazamientos ruta: Buga – Riofrío -Buga
Medio de transporte: Terrestre
Actividades por ejecutar: Acompañamiento Ruta Convocatoria Campesena a campesinos y campesinas registrados en el registro único a través de la plataforma fondo emprender y de acuerdo con convocatoria realizada en el Municipio para presentación de pitch

RESULTADOS:

1. Presentación de campesinos al pitch de la convocatoria Campesena pendiente resultados para iniciar el proceso de formulación y presentación a la convocatoria.

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

1. Fotografías del Evento







COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Formulación planes de negocio Campesena	Orientadora – Campesinos y Campesinas del Municipio	A partir de la fecha

CONCLUSIÓNES:

1. Una vez lleguen los resultados del pitch , el orientador programa con los campesinos la formulación de los proyectos y presentación a convocatoria

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Celiced Castaño Barco	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Subdirector (E) Centro Agropecuario de Buga	Albeth Martínez Valencia	ALBETH MARTINEZ VALENCIA Firmado digitalmente por ALBETH MARTINEZ VALENCIA Fecha: 2024.09.30 11:00:29 -05'00'

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

NIT.891.900.254-9

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

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: BUGA - RIOFRIO

NOMBRE: Celiced Castaño Barco

C.C/NIT 38895296

Nº 2730

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 10.000

PLACA No.	FECHA	HORA	
	19-09-24		Coopetrans TULUA
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

NIT.891.900.254-9

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

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Riofrio - Buga

NOMBRE: Celiced Castaño B

C.C/NIT 38-875296

Nº 2774

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 10.000

PLACA No.	FECHA	HORA	
	19-09-24		Coopetrans TULUA
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmuriel	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 1 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	138424	**Fecha Solicitud**	2024-10-01	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-01	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDIMIENTO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4224	**Dependencia Solicitante**	101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL 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-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL 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
CELICED CASTAÑO BARCO	CC: 38875296	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-04	2024-10-04	VALLE / BUGA	VALLE / CALIMA-DARIEN	0,5	No	50	0,5	4.885.000,00	252.390,00	126.195,00	69.622,00	195.817,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS CALIMA DARIEN OCT 4 TI 20.000 REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA A CAMPESINOS Y CAMPESINAS REGISTRADOS EN EL REGISTRO ÚNICO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA FONDO EMPRENDER,
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**69.622,00**	**195.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS CALIMA DARIEN OCT 4 TI 20.000 REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA A CAMPESINOS Y CAMPESINAS REGISTRADOS EN EL REGISTRO ÚNICO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA FONDO EMPRENDER,

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	94386599	Nombre:	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2024/10/01 13:46:13 -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:	MHfmuriel	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 1 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA ZULEMA HINESTROZA HURTADO	Fecha Verificación:	01/10/2024 13:38:53

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 94386599
Usuario SIIF: MHfmuriel
1/10/2024 1:46:26 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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjegonzal	JHON EDWAR GONZALEZ GARCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	1/10/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4224 de fecha 2024-01-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	207424	**Fecha Registro:**	2024-10-01	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	195.817,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	195.817,00	**Saldo x Obligar:**	195.817,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	38875296	**Razón Social:**	CELICED CASTAÑO BARCO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	016470290467	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	94386599	**Nombre:**	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**138424**	**Número:**	OV 138424	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-10-01

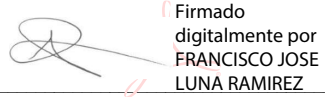
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		195.817,00	0,00		
					Total:	195.817,00	0,00	195.817,00	195.817,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: CALIMA DARIEN OCT 4 TI 20.000 REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA A CAMPESINOS Y CAMPESINAS REGISTRADOS EN EL REGISTRO ÚNICO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA FONDO EMPRENDER,

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-04	195.817,00	195.817,00	NINGUNO



FRANCISCO JOSE LUNA RAMIREZ

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

	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					30/09/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Celiced Castaño Barco					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38875296**
CONTRATO	**No.**	**5831667**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales para brindar acompañamiento a los usuarios de los centros de desarrollo empresarial del Sena y a la gestión de proyectos especiales de emprendimiento, de acuerdo con los lineamientos de la coordinación nacional de emprendimiento, e instrucciones de la regional y/o el centro de formación, para el logro de los objetivos e indicadores de la regional.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle del Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE				**CARGO**	DIRECTOR REGIONAL VALLE DEL CAUCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ALBETH MARTINEZ VALENCIA				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E) CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**BUGA - CALIMA EL DARIEN - BUGA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle del Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle del Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA	**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	4	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	4	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar acompañamiento en la formulación de Proyectos de la estrategia Campesena a campesinos y campesinas registrados en el registro único a través de la plataforma fondo emprender, así como a personas invitadas por los diferentes actores del Municipio que presentaron y aprobaron el pitch						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Participar en las transferencias, foros, seminarios, reuniones y cualquier otro tipo de evento en cumplimiento del objeto contractual.
2	Realizar las orientaciones a usuarios de su propia gestión y las que le sean asignadas por el Centro de Desarrollo Empresarial y la Regional.
3	Programar y participar en eventos de divulgación o actividades de fomento del Centro de Desarrollo Empresarial o la regional de acuerdo con los Lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento.

AGENDA

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

Día 1 : 4/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga - Calima El Darién
Medio de transporte: Terrestre
Actividades por ejecutar: Realizar acompañamiento en la formulación de Proyectos de la estrategia Campesena a campesinos y campesinas registrados en el registro único a través de la plataforma fondo emprender, así como a personas invitadas por los diferentes actores de los Municipios de Restrepo y Calima el Darien que presentaron y aprobaron el pitch
Desplazamientos Internos: N.A

Desplazamientos Ruta de regreso: Calima El Darién - Buga
Medio de transporte: Terrestre

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $20.000

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Fernando Jose Muriel Andrade	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** ALBETH MARTINEZ VALENCIA Firmado digitalmente por ALBETH MARTINEZ VALENCIA Fecha: 2024.09.30 11:19:49 -05'00'	
Nombres y Apellidos: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	**Nombres y Apellidos: ALBETH MARTINEZ VALENCIA**	
Cargo: DIRECTOR REGIONAL VALLE DEL CAUCA	**Cargo: SUBDIRECTOR (E) CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA**	**Nombres y Apellidos: CELICED CASTAÑO BARCO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Guadalajara de Buga, 16 de octubre de 2024

PRESENTADO A: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	4 de octubre de 2024	4 de octubre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Calima el Darién	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Valle / CAB	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar acompañamiento en la formulación de Proyectos de la estrategia Campesena a campesinos y campesinas registrados en el registro único a través de la plataforma fondo emprender, así como a personas invitadas por los diferentes actores del Municipio que presentaron y aprobaron el pitch

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Asesoría y acompañamiento en formulación de proyectos para presentar a convocatoria Campesena

RESULTADOS:

1. Campesinos y campesinas con proyectos formulados
2. Solicitud de certificados de antecedentes
3. Ingreso a plataforma para obtención de claves

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

Día 1 : 4/10/2024

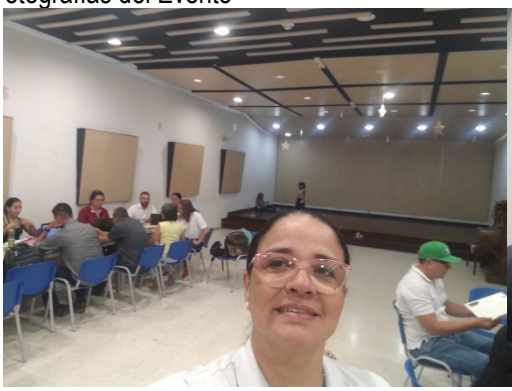
Desplazamientos ruta de ida: Buga - Calima El Darién Medio de transporte: Terrestre

Actividades por ejecutar: Realizar acompañamiento en la formulación de Proyectos de la estrategia Campesena a campesinos y campesinas registrados en el registro único a través de la plataforma fondo emprender, así como a personas invitadas por los diferentes actores de los Municipios de Restrepo y Calima el Darien que presentaron y aprobaron el pitch

Desplazamientos Internos: N.A

Desplazamientos Ruta de regreso: Calima El Darién - Buga Medio de transporte: Terrestre

1. Fotografías del Evento






COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Formalización plan de negocios	Celiced Castaño Barco – Campesinos y Campesinas del Municipio	Octubre 18 de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Campesinos y campesinas con las dudas resueltas y con el proyecto realizado

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Celiced Castaño Barco	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Subdirector (E) Centro Agropecuario de Buga	Albeth Martínez Valencia	ALBETH MARTINEZ VALENCIA Firmado digitalmente por ALBETH MARTINEZ VALENCIA Fecha: 2024.10.17 09:59:16 -05'00'



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.264-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: BUGA - CALIMA

NOMBRE: Celicad Castaño B.
C.C/NIT 38875296
Nº 2763

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 20.000

PLACA No.	FECHA	HORA
	4-10-24	6:00 am

EXPRESO / CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coopetrans TULUÁ
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.264-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: CALIMA - BUGA

NOMBRE: Celicad Castaño B.
C.C/NIT 38875296
Nº 4080

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 20.000

PLACA No.	FECHA	HORA
	Oct-4-24	5:30pm

EXPRESO / CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coopetrans TULUÁ
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá