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 CASANARE

CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

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

Código Regional	85
Código Centro	951910
Fecha Elaboración	Diciembre de 2024
Versión	MARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso	94710-209722

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ALEJANDRO CASTRO GARZON	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	74.323.914	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	alcastrog@sena.edu.co	Número de Cuenta:	36334307276
IP/Nº de contacto:	84759	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	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:	5828181/2024	Nº Compromiso SIIF	12224	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR CON LA EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICA - RED DE CONOCIMIENTO AMBIENTAL. RAD 85-9-2024-000244.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2024	Al	10/12/2024	Saldo Anterior del Contrato:	$ 1.490.030
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	$ 46.079.178
Valor Bruto Pago:		$ 1.490.030,00		Nuevo Saldo del Contrato:	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.490.030	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 199.817	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.470.090		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 6.159.937	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 3.903.437	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	9477488279
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.788.036
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 223.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 286.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 31.700	$ 43.600
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 286.100	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 223.600	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 43.600	
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	$ 1.301.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.816.198		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.903.437,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.689.847,00	
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 - YOPAL	16.898,00	1,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	$1.473.132,00	

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROGRAMAS DE FORMACIÓN OPERACIONES FORESTALES FICHAS:2860854 VERSIÓN 1.

PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL

ACTIVIDAD 1. Actividades de Desarrollo Institucional: evualuaciones, registro de juicios en la plataforma, cierre de actividades en la plataforma, cierre de actividades en el LMS, registro de novedades, gestión de soporte documental,entrega proceso alistamiento 2025 y entrega de informes de ejecución 2024...

TOTAL DE HORAS EJECUTADAS 53...

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

ALEJANDRO CASTRO GARZON
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,

EDWIN ALONSO QUINTERO
INSTRUCTOR G11

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 BARRERO CABALLERO

DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74323914		CASTRO GARZON ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 16 # 20-26	YOPAL-CASANARE	6357158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	40508067	9477488279	I	2024/12/04	2024/12/16	BANCO DE OCCIDENTE	12	$557,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,788,036	$286,100			$1,788,036	$223,600			$0	$0			$1,788,036	$43,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,788,036	$286,100			$1,788,036	$223,600			$0	$0			$1,788,036	$43,600		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$1,788,036	$286,100			$1,788,036	$223,600			$0	$0			$1,788,036	$43,600		$0	$0
1	CC	74323914	CASTRO ALEJANDRO	25-14	30	$1,788,036	$286,100	EPS037	30	$1,788,036	$223,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,788,036	$43,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,788,036	$286,100			$1,788,036	$223,600			$0	$0			$1,788,036	$43,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74323914		CASTRO GARZON ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 16 # 20-26	YOPAL-CASANARE	6357158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	40508067	9477488279	I	2024/12/04	2024/12/16	BANCO DE OCCIDENTE	12	$557,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$286,100	$2,300	$0	$288,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$286,100	$2,300	$0	$288,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,600	$400	$0	$44,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,600	$400	$0	$44,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,600	$1,800	$0	$225,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$223,600	$1,800	$0	$225,400
TOTAL				**1**	**$553,300**	**$4,500**	**$0**	**$557,800**

SENA	Versión: 05 Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: ALEJANDRO CASTRO GARZON						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	YOPAL	FECHA	8/12/2024	REGIONAL	Casanare	74.323.914
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial de Casanare			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCCNTR.5828181 del 29 enero de 2024			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		Michael Sebastian Herrera Cristiano	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		N/A	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Edwin Alonso Quintero	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		N/A	
CONTABILIDAD		Luz Emilce Gomez Ayala	
TESORERIA		María Sorley Velandia Comayan	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		Edwin Alonso Quintero	
BIBLIOTECA		Yolanda María Gutierrez Castañeda/Jazmin Villegas	
OTRO		N/A	
OTRO		N/A	
SUPERVISOR DE CONTRATO		Edwin Alonso Quintero	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) ALEJANDRO CASTRO GARZON identificado(a) con CC. 74323914 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 17 de Diciembre de 2024 a las 10:58:44

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmedinap	JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-085-951910	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 27 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	107424	**Fecha Solicitud**	2024-11-27	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-11-27	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO AGROINDUSTRIAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3224	**Dependencia Solicitante**	951911 C AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - INTEGRACION CON LA MEDIS-CASANARE
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
ALEJANDRO CASTRO GARZON	CC: 74323914	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-29	2024-11-29	CASANARE / YOPAL	CASANARE / AGUAZUL	0,5	No	50	0,5	4.470.090,00	252.390,00	126.195,00	73.622,00	199.817,00	EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, FICHA 2685594 - CONSERVACION RECURSOS NATURALES EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL CUPIAGUA.
				2024-11-29	2024-11-29	CASANARE / AGUAZUL	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**73.622,00**	**199.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, FICHA 2685594 - CONSERVACION RECURSOS NATURALES EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL CUPIAGUA.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	39629536	Nombre:	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/11/27 17:18:13 -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:	MHjmedinap	JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-085-951910	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 27 de noviembre de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LANYI FERLEY PINILLA	Fecha Verificación:	27/11/2024 15:07:20

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIIF: MHjmedinap
27/11/2024 5:18:23 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Yopal, 2 de diciembre de 2024

PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA – Directora del SENA Regional Casanare

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
107424	29 de noviembre de 2024	29 de noviembre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial de Casanare	YOPAL - AGUAZUL (CUPIAGUA) - YOPAL

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, FICHA 2685594 - CONSERVACION RECURSOS NATURALES EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL CUPIAGUA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se realizó de manera presencial la socialización de la guía de aprendizaje para la COMPETENCIA: 220201007 - "GENERAR PROCESOS DE EDUCACIÓN, PARTICIPACIÓN Y GESTIÓN AMBIENTAL, EN EL ÁMBITO DEL DESARROLLO SOSTENIBLE CON BASE EN LAS NECESIDADES Y POLÍTICAS DEL TERRITORIO", en el municipio de Aguazul, Casanare.
2. Se desarrolló las actividades de la guía de aprendizaje y práctica de extracción de cultivos

RESULTADOS:

1. Los aprendices participaron e interiorizaron activamente en el ambiente de formación al aire libre los pasos para un diagnóstico físico químico de suelos correcto proceso de identificación teniendo en cuenta los diferentes enfoques del diagnóstico y manejo de suelos.

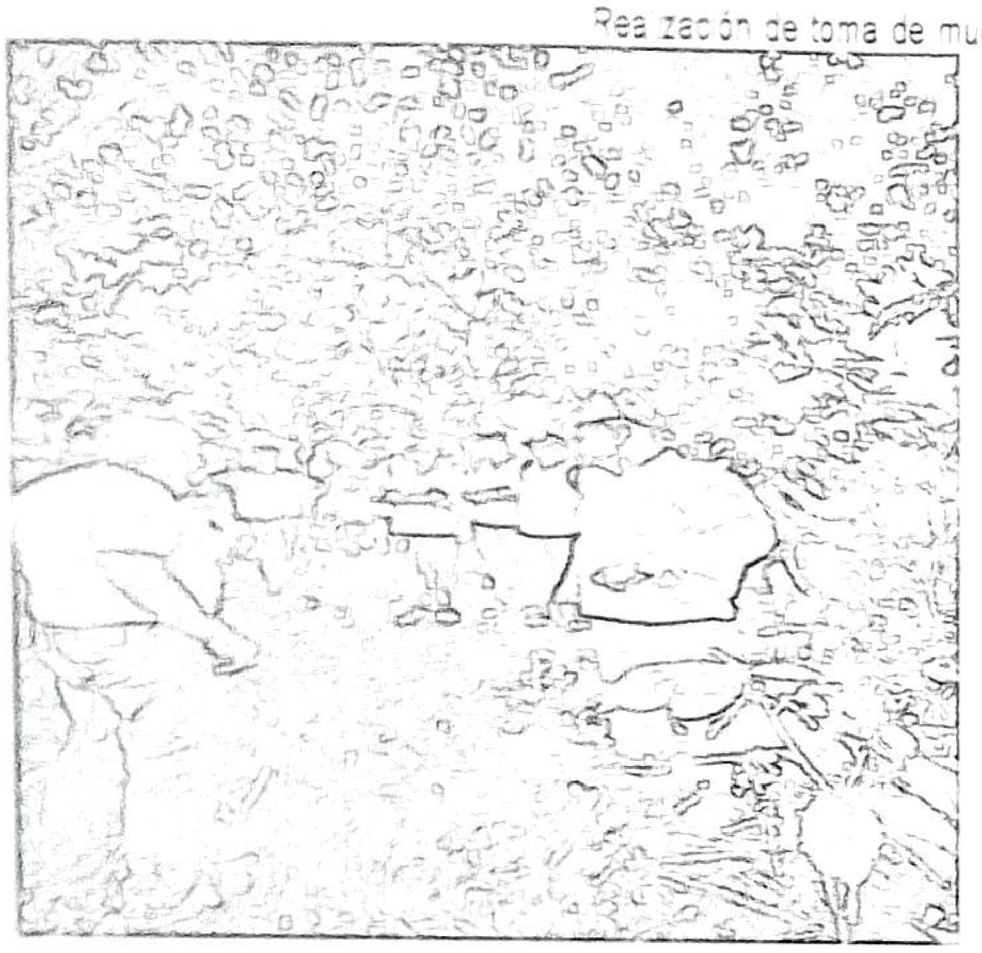
2. Los aprendices desarrollaron según los lineamientos dados actividades promoviendo los adecuados procesos y utilizando el manual de identificación la desde la construcción de talleres prácticos

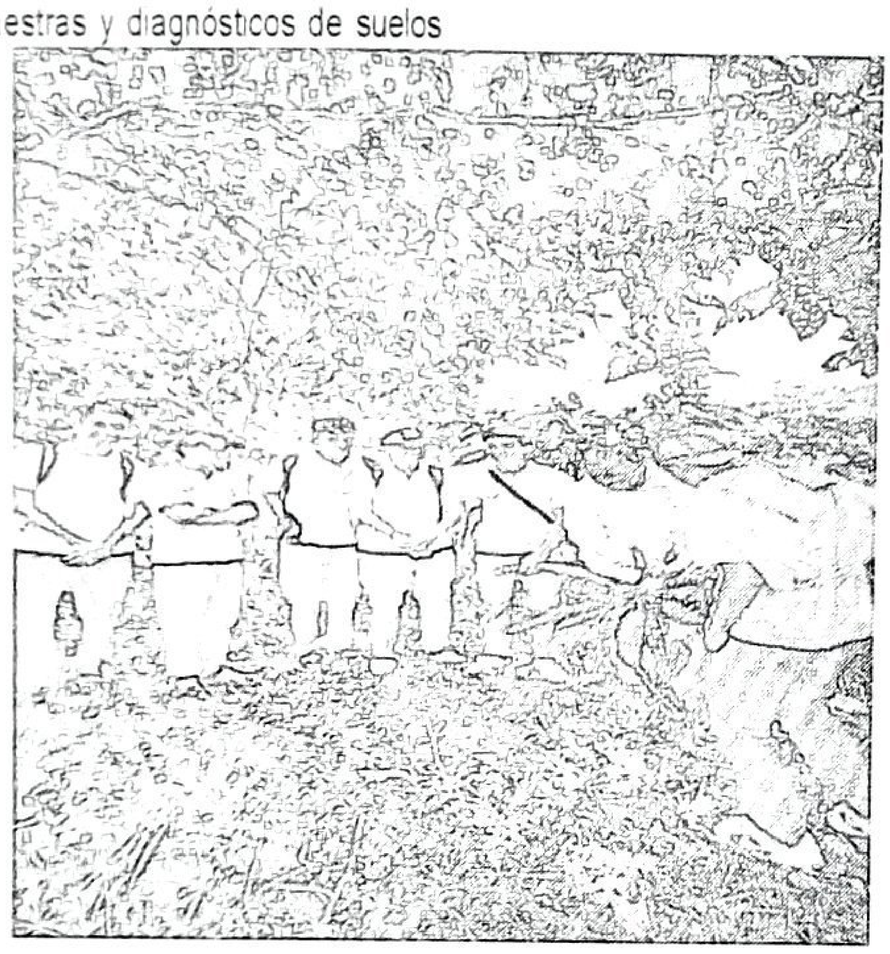
3. La actividad fue evaluada positivamente teniendo en cuenta, producto, desempeño y conocimiento "saber –saber hacer – hacer"

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

1. Anexo Registro Fotografico
2. Se anexan tiquetes de viaje intermunicipal

Realización de toma de muestras y diagnósticos de suelos

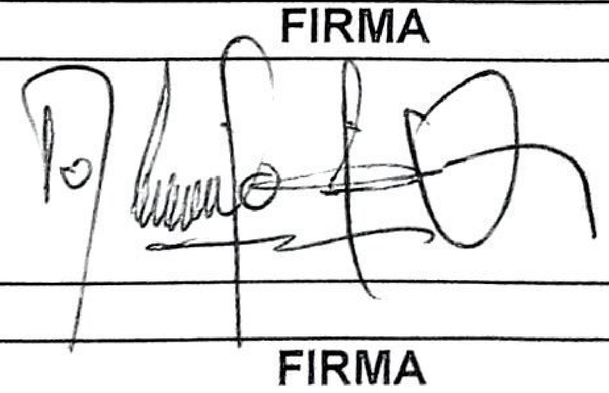




COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
No se realizarán más actividades de acompañamiento	N/A	N/A

CONCLUSIÓNES:

3. Se impartio formación de la - COMPETENCIA: 220201007 - "GENERAR PROCESOS DE EDUCACIÓN, PARTICIPACIÓN Y GESTIÓN AMBIENTAL, EN EL ÁMBITO DEL DESARROLLO SOSTENIBLE CON BASE EN LAS NECESIDADES Y POLÍTICAS DEL TERRITORIO", en el municipio de Aguazul, Casanare.
3. Los aprendices identificaron diferentes estrategias para el diagnóstico de suelo y la correcta forma de tomas de muestras de suelos.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ALEJANDRO CASTRO GARZON	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de Programas Especiales	Edwin Alonso Quintero	

Flota Sugamuxi S.A.

NIT. 891.800.075-8

AUTOBOY Libertadores

CARRERA 12 No 47 - 85 TELS (098) 7702440 -7702197

FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA

Su Seguridad y felicidad son Nuestro compromiso

SGS

Servicio de transporte terrestre inter municipal de pasajeros a través de su línea certificada

TIQUETE A 158694

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
40Pal	Aguazul Cupiagua

PASAJERO	TELEFONO
Alejandro Castro Garzon	

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
735		29	11	2024
No. DE PUESTOS	**HORA DE SALIDA**	**VALOR INCLUIDO SEGURO**		
1	11:00AM	$ 14.000		

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERÁ EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra COP conductor - 2da COP. PASAJERO

Flota Sugamuxi S.A.

NIT. 891.800.075-8

AUTOBOY Libertadores

CARRERA 12 No 47 - 85 TELS (098) 7702440 -7702197

FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA

Su Seguridad y felicidad son Nuestro compromiso

SGS

Servicio de transporte terrestre inter municipal de pasajeros a través de su línea certificada

TIQUETE A 158696

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Aguazul Cupiagua	40Pal

PASAJERO	TELEFONO
Alejandro Castro Garzon	

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
729		29	11	2024
No. DE PUESTOS	**HORA DE SALIDA**	**VALOR INCLUIDO SEGURO**		
1	5:00pm	$ 14.000		

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERÁ EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra COP conductor - 2da COP. PASAJERO