

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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 CALDAS CENTRO PARA LA FORMACIÓN CAFETERA-CALDAS Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		17	
			Código Centro		911210	
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2024	
			Versión		MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso		14166-689306	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		65.631.566		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		jsabogalg@sena.edu.co		Número de Cuenta:		06850886171
IP/N° de contacto:		3155303144		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						
N° del contrato:		5856357/2024		N° Compromiso SIIF		8724
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR TECNICO APORTANDO EN PLANEACION, EJECUCION, EVALUACION Y MEJORA CONTINUA DE PROCESOS DE FORMACION Y ASESORIA TECNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO. S/RAD 17-9-2024-001244.				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/12/2024		Al		13/12/2024
Número de pago		11		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 1.935.070
Valor Bruto Pago:		\$ 1.935.070,00		Valor Total del Contrato:		\$ 46.590.520
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 1.935.070		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		6,80%
Ingresos por comisiones		\$ 2.108.212		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 473.012
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 6.129.969				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 10.173.251		Menos, ReteFuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 6.960.714		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 473.012
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Diciembre		Noviembre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9477455129		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 563.333		\$ 1.786.218		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 70.500		\$ 223.300		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 90.200		\$ 285.800		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL II		\$ 5.900		\$ 18.700		Reteica - 8299 - MANIZALES
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 285.800				
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 223.300				
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 18.700				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ 198.137				Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 34.082.904		\$ 2.320.000		Otras Retenciones
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 12.183.436				
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$1.447.692,00
SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
ACTIVIDAD 1: Impartir formación en el PROGRAMA TRANSFORMAR TÉCNICAMENTE FRUTAS Y HORTALIZAS, EN EL MUNICIPIO ANSERMA, V. VILLA OROZCO						
ID: 3045657 COMPETENCIA: MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.						
ACTIVIDAD 2: Impartir formación en el PROGRAMA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, EN EL MUNICIPIO VILLAMARIA ID 3135852						
COMPETENCIA: Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos						
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:						
1. Cumpli 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						
				JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ 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 periodo 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,		
				CLAUDIA MARCELA JARAMILLO HENAO INSTRUCTOR G19		
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 CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						



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: JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD	MANIZALES, CALDAS	FECHA	13/12/2024	REGIONAL	CALDAS	65.631.566
--------	-------------------	-------	------------	----------	--------	------------

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CENTRO PARA LA FORMACIÓN CAFETERA

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: C01.PCCNTR.5856357, 01 de febrero del 2024

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	JOSE ALBEIRO DE LA PAVA GARCIA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	ANDREA NARANJO CARVAJAL	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	SUPERVISOR DEL CONTRATO	
ALMACÉN E INVENTARIOS	65 Santiago Corrao V	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	APOYO A LA SUPERVISION Y/O LIDER DEL AREA	
CONTABILIDAD	LIBANIEL DE JESUS GOMEZ RAMIREZ	
TESORERIA	ANA ISABEL PINZON RIOS	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	Gestión Educativa	
BIBLIOTECA	LUZ MARELBY GIRALDO DUQUE	
OTRO	VIATICOS Y LEGALIZACIONES CFC	
OTRO	Coordinación Académica	
SUPERVISOR DE CONTRATO		

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

OTROS: No tiene bienes a cargo, ni cuentas de responsabilidades pendientes

Santiago Corrao V
1.054401371

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ identificado(a) con CC. 65631566 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2024 a las 10:15:39

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 informativo. Para consultas dirijase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65631566		SABOGAL GOMEZ JULIE PAULINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carr 5c 15a -33 bloq 2 apto 101	VILLAMARIA-CALDAS	2741366	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	77455129	9477455129	I	2024/12/16	2024/12/03	BANCO AV VILLAS	\$528,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,790,000	\$286,400			\$1,790,000	\$223,800			\$0	\$0			\$1,790,000	\$18,700	
Centro de Trabajo: SENA (1 Afiliados)					\$1,790,000	\$286,400			\$1,790,000	\$223,800			\$0	\$0			\$1,790,000	\$18,700	
Ciudad: VILLAMARIA Depto: CALDAS (1 Afiliados)					\$1,790,000	\$286,400			\$1,790,000	\$223,800			\$0	\$0			\$1,790,000	\$18,700	
1	CC 65631566	SABOGAL JULIE	25-14	30	\$1,790,000	\$286,400	EPS002	30	\$1,790,000	\$223,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,790,000	\$18,700	0
Total Afiliados(1)					\$1,790,000	\$286,400			\$1,790,000	\$223,800			\$0	\$0			\$1,790,000	\$18,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65631566		SABOGAL GOMEZ JULIE PAULINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carr 5c 15a -33 bloq 2 apto 101	VILLAMARIA-CALDAS	2741366	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	77455129	9477455129	I	2024/12/16	2024/12/03	BANCO AV VILLAS	\$528,900

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$286,400	\$0	\$0	\$286,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$286,400	\$0	\$0	\$286,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,700	\$0	\$0	\$18,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,700	\$0	\$0	\$18,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$223,800	\$0	\$0	\$223,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$223,800	\$0	\$0	\$223,800
TOTAL				1	\$528,900	\$0	\$0	\$528,900

CARULLA MANIZALES
COMPRA POR WHATSAPP 3053516615

176930 *PILA APORTES LINE 528.900
Factura: 9477455129 528.900
*** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 600.000
EFFECTIVO

FACTURAS APROBADAS
Fac. 9477455129 Apro: 061120 BANCO: C052
CAMBIO 71.100

TARIFA	TARIFAS IVA COMPRA	BASE/IMP.	IVA
= 00%	528900	528900	0
TOTAL=	528900	528900	0

>> MAPA: 3742 ID: 2024120-2153321
Vr. POS: 263 Motor: 7.1.15#247
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. Nit 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES. 8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

02/DIC/2024 15:34 0334 06 0274 9487



NUT: 20241202033400060274
EZQA8

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: MH6138832 528.900
TOTAL TRANSACCION: 528900
Este documento no es Factura de venta.

DIC 02 2024 15:34:46 ICT11.2A EX
CARULLA MANIZALES
CCO EL CABLE PLAZA
CORRESPONSAL
BANCO AV VILLAS

C. UNICO: 0012302238

TER: 02238003

C. BANC: 0052

ID CAJERO: 0031579487

RECIBO: 016814

RRN: 025877

APRO: 061120

RECAUDO

SERVICIO: 00001506

FACTURA: 00000000000000009477455129

**** PAGO FACTURA ****

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO

\$ 528.900

BANCO AV VILLAS es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta.

Para reclamos comuniquese al:

01 8000518000

CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.

***** CLIENTE *****

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65631566		SABOGAL GOMEZ JULIE PAULINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carr 5c 15a -33 bloq 2 apto 101	VILLAMARIA-CALDAS	2741366	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	77455140	9477455140	I	2025/01/17	2024/12/06	BANCO AV VILLAS	\$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600	
Centro de Trabajo: SENA (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600	
Ciudad: VILLAMARIA Depto: CALDAS (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600	
1	CC 65631566	SABOGAL JULIE	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$13,600	0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65631566		SABOGAL GOMEZ JULIE PAULINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carr 5c 15a -33 bloq 2 apto 101	VILLAMARIA-CALDAS	2741366	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	77455140	9477455140	I	2025/01/17	2024/12/06	BANCO AV VILLAS	\$384,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$384,100	\$0	\$0	\$384,100

DIC 06 2024 12:49:38 ICT11.2A EX
EXITO MANIZALES
CRA 20 34-18
CORRESPONSAL
BANCO AV VILLAS

C. UNICO: 0012552352

TER: 80001145

C. BANC: 0052

ID CAJERO: 0053826774

RECIBO: 089079

RRN: 172342

APRO: 023905

RECAUDO

SERVICIO: 00001506

FACTURA: 00000000000000009477455140

**** PAGO FACTURA ****

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 384.100

BANCO AV VILLAS es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta.

Para reclamos comuniquese al:

01 8000518000

CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.

***** CLIENTE *****

EXITO MANIZALES FU

COMPRA Y RECOGE: 3054829046

176930 *PILA APORTES LINE 384.100
Factura: 9477455140
*** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 384.100
EFFECTIVO 500.000

FACTURAS APROBADAS
Fac. 9477455140 Apro: 023905 BANCO: 0052
CAMBIO 115.900

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	384100	384100	0
TOTAL=	384100	384100	0

>> MAPA: 3756 ID: 2024120-6124850
Vr. POS: 263 Motor: 7.1.15#247
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
ALMACENES EXITO S.A NIT 8909006089
AUTORRETENEDOR RES. 8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

06/DIC/2024 12:49 0383 13 0122 6774



NUT: 20241206038300130122

RWOGQ

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: IL5545477 384.100
TOTAL TRANSACCION: 384100
Este documento no es Factura de venta.



BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
Avenida El Dorado No. 68C-61 Piso 1, Bogotá

Cliente: JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ Fecha de solicitud: 2024-03-20
Identificación: C.C 65631566 Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá Fecha de expedición: 2024-03-15

INFORMACIÓN CUENTAS DE AHORROS, CORRIENTES Y DEPÓSITOS DE BAJO MONTO

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	SALDO A 31.DIC.2023	RENDIMIENTOS DE LOS APORTES	RENDIMIENTOS NO GRAVADOS 66.71%*	VALOR RETENCIÓN EN LA FUENTE RENTA	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS RETENIDO**	INTERESES PAGADOS POR SOBREGIRO
CUENTA DAMAS	0550488439061521	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
DBajoMonto Daviplata	3155303144	\$999.61	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
TOTALES	2	\$999.61	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

**De conformidad con lo dispuesto en el artículo 115 del Estatuto Tributario (modificado por el artículo 86 de la Ley 2010 de 2019), solo el 50% de GMF es deducible. Estimado cliente. Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos titulares, encontrará los datos totales del producto; los cuales son de carácter informativo. Esta información se debe tomar según su % de participación. La tarifa de Retención en la fuente a título de Renta sobre los rendimientos Financieros será del 10% sobre el 70% del respectivo pago o abono en cuenta. Según lo establecido en el artículo 1.2.4.2.5. del DUR 1625.

* Componente inflacionario de los rendimientos financieros percibidos durante el año.

PRODUCTOS HIPOTECARIOS

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	FECHA DE INICIO DEL CREDITO	MONTO INICIAL	SALDO AL 31.DIC 2022	SALDO AL 31.DIC.2023	PAGOS O CANONES DEL PERIODO	VALOR UVR Y/O INTERESES PAGADOS O COSTOS FINANCIEROS	DEDUCCIÓN INDIVIDUAL MÁXIMA AÑO .2023	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS*
CRÉDITO HIPOTECARIO	5716166600024031	07/07/2010	\$84,000,000.00	\$30,180,969.64	\$21,529,864.39	\$11,980,000.00	\$2,377,638.15	\$2,377,638.15	\$0.00
TOTALES	1		\$84,000,000.00	\$30,180,969.64	\$21,529,864.39	\$11,980,000.00	\$2,377,638.15	\$2,377,638.15	\$0.00

Las deducciones en prestamos de vivienda y leasing Habitacional no se pueden solicitar como beneficios en forma concurrente Artículo 1.2.1.1.6 del Decreto 1625 de 2016

INFORMACION ADICIONAL

De acuerdo al Artículo 1.6.1.12.12 del Decreto 1625 de 2016, los certificados expedidos en forma continua por computador no Requieren firma Autógrafa. Esta certificación incluye todos los productos vigentes y cancelados poseídos durante el año certificado. Recuerde: El Decreto 2229 del 22 de diciembre del 2023 establece quienes son declarantes de renta para el año 2023. En este mismo decreto se establecen los plazos para declarar y pagar el impuesto sobre la renta y complementarios. Estimado cliente. Si además usted fue proveedor del Banco, puede realizar la solicitud de los certificados en la dirección infoprov@davivienda.com. La tarifa de retención en la fuente aplicada a las operaciones con tarjetas débito y/o crédito corresponde al 1.5% y el 0.001% para el caso de combustibles.



BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
Avenida El Dorado No. 68C-61 Piso 1, Bogotá

Cliente: **JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ**

Fecha de solicitud: 2024-03-20

Identificación: C.C 65631566

Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: **Bogotá**

Fecha de expedición: 2024-03-15

Estimado cliente. Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos titulares, encontrará los datos totales del producto; los cuales son de carácter informativo. Esta información se debe tomar según su % de participación.

Dirección del Banco para notificaciones: Cl 28 13 A 15 MN

Estimado cliente del Régimen simple. Si usted reportó al Banco su condición tributaria durante el año.

El Banco Davivienda S.A. se permite certificar la totalidad de las Operaciones de consignación realizadas por mecanismos electrónicos.

Cumpliendo con lo establecido en el artículo 1.5.8.3.5 del Decreto 1091 del 03 de agosto del 2020.

Recuerde, para la procedencia del descuento en la determinación del impuesto SIMPLE, los valores tomados deben corresponder a pagos por concepto de venta de bienes y/o servicios.



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

Usuario que Genera Reporte:MHcsancherCARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-017-911210CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 13 de noviembre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	271424	Fecha Solicitud	2024-11-13	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-017-911210 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-11-13	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	AGROINDUSTRIA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	3024	Dependencia Solicitante				911238 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS - 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°. Dias	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
JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ	CC: 65631566	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-18	2024-11-22	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / ANSERMA	4,5	No	50	4,5	4.465.545,00	252.390,00	1.135.755,00	197.741,00	1.333.496,00	IMPLEMENTAR UN PROCESO DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS PROGRAMA TRANSFORMACION TECNICA FRUTAS Y HORTALIZAS MUNICIPIO ANSERMA VEREDA VILLA OROZCO
Totales Solicitud de Comisión														1.135.755,00	197.741,00	1.333.496,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN	
IMPLEMENTAR UN PROCESO DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS PROGRAMA TRANSFORMACION TECNICA FRUTAS Y HORTALIZAS MUNICIPIO ANSERMA VEREDA VILLA OROZCO	

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	10180137	Nombre:	CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA - CALDAS
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: 2024/11/13 17:48:20 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHcsancher CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-017-911210 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS
Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 13 de noviembre de 2024

Firma Responsable			
Verificado Por:	PAULA JULIANA BERN ECHEVERRY	Fecha Verificación:	13/11/2024 17:46:55



Firmado digitalmente por:
Nombre: CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
Cédula de ciudadanía: 10180137
Usuario SIIF: MHcsancher
13/11/2024 5:48:31 p. m.

COMISION 271424.



TRANSPORTES UNIÓN ANSERMA S.A.

Nit. 890.802.546-0

Manizales: 320 564 0839

Anserma: 320 564 2237

ORDEN

Nº 310559

18 NOV 2024

Tip. y Lito IDI Cel. 311 321 58 61 Rcto. Cds.

Placa Vehículo : 110

Fecha de Expedición : 11-30

Origen Mls

Destino Are

Hora Salida 11:30

Fecha 18 NOV 2024

Nombre Pasajero Pauline Sabogal

Tarifa \$ 19000

Puesto No. : 10

Amparado por póliza No. 2000323669
de Seguros Mundial. SERVICIO DE LUJO



VIGILADO
SuperTransporte



TRANSPORTES UNIÓN ANSERMA S.A.

Nit. 890.802.546-0

Manizales: 320 564 0839

Anserma: 320 564 2237

ORDEN

Nº 307599

Tip. y Lito IDI Cel. 311 321 58 61 Rcto. Cds.

Placa Vehículo : _____

Fecha de Expedición : 22-11-24

Origen Ans

Destino Mls

Hora Salida _____

Fecha 22-11-24

Nombre Pasajero Pauline Sabogal

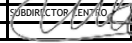
Tarifa \$ 19000

Puesto No. : _____

Amparado por póliza No. 2000323669
de Seguros Mundial.



VIGILADO
SuperTransporte

			Versión: 02		
			Código: GRF-F-076		
GASTOS DE DESPLAZAMIENTO					
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS					
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:		ANSEMA - 18/11/24, ANSERMA - 19/11/24, ANSERMA - 20/11/24, ANSERMA - 21/11/24, ANSERMA - 22/11/24		Código Regional : 17	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ		Código Centro: 9112	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:		65631566		Fecha de elaboración: 25/11/2024	
En desarrollo de la comisión No. _271424_ durante los días, 18, 19, 20, 21 y 22 del mes de _NOVIEMBRE_ de 2024, se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:					
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO		MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO	
18/11/2024	ANSEMA - VEREDA VILLA OROZCO		MOTO	27000	
19/11/2024	ANSEMA - VEREDA VILLA OROZCO		MOTO	27000	
20/11/2024	ANSEMA - VEREDA VILLA OROZCO		MOTO	27000	
21/11/2024	ANSEMA - VEREDA VILLA OROZCO		MOTO	27000	
22/11/2024	ANSEMA - VEREDA VILLA OROZCO		MOTO	27000	
RAZON POR LA CUAL SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:				135000	
Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.					
Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.					
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.					
COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ	Nombre completo:	CLAUDIA MARCELA JARAMILLO HENAO	Nombre completo:	CARLOS ALBERTO RIVERA
Numero de Contrato:	CO1.PCINTR.5856357	Cargo:	COORDINADORA ACADEMICA	Cargo:	DIRECTOR GENERAL
Firma:		Firma:		Firma:	
Claudia Marcela Jaramillo Henao Coordinadora Académica					

COMISION 271424.



TRANSPORTES UNIÓN ANSERMA S.A.

Nit. 890.802.546-0

Manizales: 320 564 0839

Anserma: 320 564 2237

ORDEN

Nº 310559

18 NOV 2024

Tip. y Lito IDI3 Cel. 311 321 58 61 Rcto. Cds.

Placa Vehículo : 110

Fecha de Expedición : 11-30

Origen Mls

Destino Are

Hora Salida 11:30

Fecha 18 NOV 2024

Nombre Pasajero Pauline Sabogal

Tarifa \$ 19000

Puesto No. : 10

Amparado por póliza No. 2000323669
de Seguros Mundial. SERVICIO DE LUJO



VIGILADO
SuperTransporte



TRANSPORTES UNIÓN ANSERMA S.A.

Nit. 890.802.546-0

Manizales: 320 564 0839

Anserma: 320 564 2237

ORDEN

Nº 307599

Tip. y Lito IDI3 Cel. 311 321 58 61 Rcto. Cds.

Placa Vehículo : _____

Fecha de Expedición : 22-11-24

Origen Ans

Destino Mls

Hora Salida _____

Fecha 22-11-24

Nombre Pasajero Pauline Sabogal

Tarifa \$ 19000

Puesto No. : _____

Amparado por póliza No. 2000323669
de Seguros Mundial.



VIGILADO
SuperTransporte



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

Usuario que Genera Reporte: MHcsancher CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-017-911210 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS
Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 27 de noviembre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	285624	Fecha Solicitud	2024-11-27	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-017-911210 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS			
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	AGROINDUSTRIA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	3024	Dependencia Solicitante				911238 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS - 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°. Dias	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
JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ	CC: 65631566	CONTRATISTA	Autorizada	2024-12-04	2024-12-06	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / ANSERMA	2,5	No	50	2,5	4.465.545,00	252.390,00	630.975,00	143.741,00	774.716,00	IMPLEMENTAR UN PROCESO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS PROGRAMA ID 3102409 TRANSFORMACION TECNICA FRUTAS Y HORTALIZAS
Totales Solicitud de Comisión													630.975,00	143.741,00	774.716,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN	
IMPLEMENTAR UN PROCESO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS PROGRAMA ID 3102409 TRANSFORMACION TECNICA FRUTAS Y HORTALIZAS	

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	10180137	Nombre:	CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA - CALDAS
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: 2024/11/27 16:28:02 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHcsancher CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-017-911210 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 27 de noviembre de 2024

Firma Responsable			
Verificado Por:	PAULA JULIANA BERN ECHEVERRY	Fecha Verificación:	27/11/2024 16:25:28



Firmado digitalmente por:
Nombre: CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
Cédula de ciudadanía: 10180137
Usuario SIIF: MHcsancher
27/11/2024 4:28:20 p. m.

Version No.4

CENTRO DE FORMACION:				CENTRO PARA LA FORMACIÓN CAFETERA				LEGALIZACION COMISION No.				285624					
COMISIONADO:				JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ				CEDULA:		65631566							
La Entidad Suministra vehiculo		SI		NO	x	Vehículo particular		Registro Presupuestal	390324		Funcionario		Contratista	X			
fuelle recursos	Propios		Nación	X	Comisión								Legalizacion				
MUNICIPIO				SALIDA			LLEGADA			valor total de viatico liquidado SIIF	valor gastos de viaje SIFF	TOTAL ANTICIPO	Total Viaticos legalizado	Gtos transporte comisión	Gtos vehiculo	Gtos transporte intermunicipal	
				Día	Mes	Año	Día	Mes									Año
1	MANIZALES-ANSERMA			4	DICIEMBRE	2024	6	DICIEMBR	2024	2.5	\$ 630,975	\$ 143,741	\$ 774,716	\$ 630,975	\$ 24,741		\$ 119,000
2													\$ 0				
3													\$ 0				
4													\$ 0				
5													\$ 0				
6													\$ 0				
7													\$ 0				
8													\$ 0				
9													\$ 0				
10													\$ 0				
11													\$ 0				
12													\$ 0				
13													\$ 0				
14													\$ 0				
	TOTAL										\$ 630,975	\$ 143,741	\$ 774,716	\$ 630,975	\$ 24,741	\$ 0	\$ 119,000

OBSERVACIONES:

1* VALORES A LEGALIZAR

	1.1 Total Viaticos	630,975	0
	1.2 Gtos transporte comisión	24,741	0
	1.3 Gtos vehiculo	0	
	1.4 Gtos transporte intermunicipal	119,000	
	1.5 TOTAL legalización	774,716	0

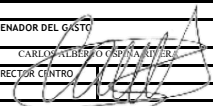
2* SALDOS A FAV O A REINTG

Valor Neto Legalización	774,716	
(Menos) Valor neto antic.	774,716	
Saldo positivo a favor del F/rio	0	
Saldo negativo a reinteg al SENA	0	

Páguese

CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA

ORDENADOR

			Versión: 02	
			Código: GRF-F-076	
GASTOS DE DESPLAZAMIENTO				
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS				
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:		ANSEMA - 4/12/24, ANSERMA - 5/12/24, ANSERMA - 6/12/24		Código Regional : 17
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ		Código Centro: 9112
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:		65631566		Fecha de elaboración: 09/12/2024
En desarrollo de la comisión No. _285624_ durante los días 4, 5, 6 del mes de _DICIEMBRE_de_2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:				
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO		MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
04/12/2024	ANSERMA - VEREDA VILLA OROZCO-ANSERMA		MOTO	27000
05/12/2024	ANSERMA - VEREDA VILLA OROZCO-ANSERMA		MOTO	27000
06/12/2024	ANSERMA - VEREDA VILLA OROZCO-ANSERMA		MOTO	27000
RAZON POR LA CUAL SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:				81000
Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.				
Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.				
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.				
COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo:	JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ	Nombre completo:	CLAUDIA MARCELA JARAMILLO HENAO	Nombre completo: CARLOS ALBERTO CARDONA RIVERA
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5856357	Cargo:	COORDINADORA ACADEMICA	Cargo: SUBDIRECTOR CENTRO
Firma:		Firma:		Firma: 

COMISION 285624



TRANSPORTES UNIÓN ANSERMA S.A.

Nit. 890.802.546-0

☎ Manizales: 320 564 0839

☎ Anserma: 320 564 2237

ORDEN

Nº 315001

Tp. y Lto IDB Cel. 311 321 58 61 Rcto. Cda.

Placa Vehículo : WEX 944

Fecha de Expedición : 04 DIC 2024

Origen Manizales

Destino Anserma

Hora Salida

Fecha 04 DIC 2024

Nombre Pasajero

Pauline Sabogal

Tarifa \$

19000

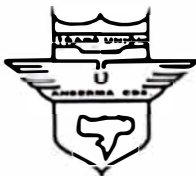
Puesto No. :

Amparado por póliza No. 2000323669

de Seguros Mundial. SERVICIO CORRIENTE



VIGILADO
SuperTransporte



TRANSPORTES UNIÓN ANSERMA S.A.

Nit. 890.802.546-0

☎ Manizales: 320 564 0839

☎ Anserma: 320 564 2237

ORDEN

Nº 315101

Tp. y Lto IDB Cel. 311 321 58 61 Rcto. Cda.

Placa Vehículo : SOL 118

Fecha de Expedición : 06 DIC 2024

Origen Anserma

Destino Manizales

Hora Salida

Fecha 06 DIC 2024

Nombre Pasajero

Pauline Sabogal

Tarifa \$

19000

Puesto No. :

Amparado por póliza No. 2000323669

de Seguros Mundial. SERVICIO CORRIENTE



VIGILADO
SuperTransporte