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	**Agosto de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**64677-436496**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUIS FERNANDO CAMPO PAYARES	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	91.426.903	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lcampop@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	73540852003
IP/Nº de contacto:		**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 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7319445/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**6625**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR EN MODALIDAD PRESENCIAL DE 160 HORAS AL MES O PROPORCIONAL A SU EJECUCIÓN, DE ACUERDO CON LA PROGRAMACION ASIGNADA POR EL CAFEC, PARA RED CONOCIMIENTO ELECTRONICA Y AUTOMAT RAD.85-9-2025-000333

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2025 Al 31/07/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 30.758.385
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 55.827.358
Valor Bruto Pago:	**$ 5.333.824,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 25.424.561

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.333.824	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,56%
Ingresos por comisiones	$ 1.772.069	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 27.149
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.105.893**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.873.793**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 27.149**

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

		Julio	Junio			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.873.793,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4609062068**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	7.105.893,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.133.530	$ 2.133.530	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 266.700	$ 266.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 341.400	$ 341.400	Menos Retención en la Fuente	27.149,00	0,56%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	IV	$ -	$ 0	Reteica - 8299 - YOPAL	71.059,00	1,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 796.784	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.624.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.551.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$5.235.616,00**	

SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

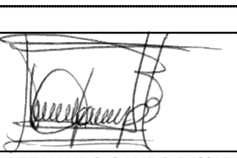
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orienté formacion al grupo 3238171 en el programa de formacion, tecnologo en IMPLEMENTACION Y MANTENIMIENTO DE SISTEMAS DE INSTRUMEN TACION Y CONTROL DE PROCESOS INDUSTRIALES, en la competencia 240201530 Resultado de Aprendizaje de la Inducción, en RAP 240201530-01 Identificar la dinámica organizacional del SENA y el rol dela Formación Profesional Integral de acuerdo con su proyecto de vida Tambien rienté formacion a los grupos 3023382 y 3023368 del programa de formacion Gestión de facilidades para producción de hidrocarbu en la competencia Orientar investigación formativa según referentes técnicos con los RAP 240201064-01 Analizar el contexto productivo características y necesidades,240201064-02 Estructurar el proyecto de acuerdo a criterios de la investigación, 240201064-03 Argumentar teóricos del proyecto según referentes nacionales e internacionales y 240201064-04 Proponer soluciones a las necesidades del contexto segun resultados de la investigación.

Total horas ejecutadas mes de julio 215. Se cobran 160.

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



LUIS FERNANDO CAMPO PAYARES
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,

MONICA LUCIA MANCIPE RIVERA
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)

05/08/25 17:37:37 USUARIO: SIC - C.C. 91426903

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91426903
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS FERNANDO CAMPO PAYARES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CR 1I #59-48	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4609062068**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	12		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993333714

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 341.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 341.600	$ 2.600	$ 344.200
SUBTOTALES:										**$ 341.600**	**$ 2.600**	**$ 344.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 266.900	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 266.900	$ 2.000	$ 0	$ 268.900
SUBTOTALES:													**$ 266.900**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 268.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 91426903	CAMPO PAYARES LUIS FERNANDO	INDEPEND		$ 2.135.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.135.000	$ 341.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.135.000	$ 266.900	$ 0	$ 266.900			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 613.100

Planilla Pagada

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:	viernes, 20 de junio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	36125	**Fecha Solicitud**	2025-06-19	**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.**	2025-06-20	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	SI
Transporte por Vía	Aéreo	**Área u Oficina**	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	8525	**Dependencia Solicitante**	951945 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA 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
LUIS FERNANDO CAMPO PAYARES	CC: 91426903	CONTRATISTA	Autorizada	2025-06-24	2025-06-28	CASANARE / YOPAL	SANTANDER / BARRANCABERMEJA	4,5	No	50	4,5	5.333.824,00	360.077,00	1.620.347,00	151.722,00	1.772.069,00	REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO SALIDA PEDAGÓGICA CON LOS APRENDICES DEL GRUPO N 2824156 TECNÓLOGO EN IMPLEMENTACIÓN Y MANTENIMIENTO DE SISTEMAS DE INSTRUMENTACIÓN Y CONTROL DE PROCESOS INDUSTRIALES, CON EL FIN DE EJECUTAR ACTIVIDADES DE DIAGNOSTICO, IMPLEME
				2025-06-28	2025-06-28	SANTANDER / BARRANCABERMEJA	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**1.620.347,00**	**151.722,00**	**1.772.069,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO SALIDA PEDAGÓGICA CON LOS APRENDICES DEL GRUPO N 2824156 TECNÓLOGO EN IMPLEMENTACIÓN Y MANTENIMIENTO DE SISTEMAS DE INSTRUMENTACIÓN Y CONTROL DE PROCESOS INDUSTRIALES, CON EL FIN DE EJECUTAR ACTIVIDADES DE DIAGNOSTICO, IMPLEME

ORDENADOR DEL GASTO

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:	viernes, 20 de junio de 2025	

Identificacion:	39620536	Nombre:	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LANYI FERLEY PINILLA	Fecha Verificación:	19/06/2025 15:58:03

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 3 de julio de 2025

PRESENTADO A: directora del CAFEC Dra. Johana Astrid Medina Peña

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
36125	24 de junio de 2025	28 de junio de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Industrial y del Desarrollo Tecnológico	Yopal -Barrancabermeja - Yopal

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Realizar acompañamiento salida pedagógica con los aprendices del Grupo N° 2824156 Tecnólogo en Implementación y Mantenimiento de Sistemas de Instrumentación y Control de Procesos Industriales, con el fin de ejecutar actividades de diagnostico, implementación, calibración y comisionamiento a sistemas de instrumentación y control de procesos industriales, para la adquisición y/o fortalecimiento de las competencias técnicas en el Centro Industrial y del Desarrollo Tecnológico

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Elaboración de programas en simulación con PLC´s y ejecución practica en programación de PLC´s en sistemas de control de nivel de un tanque
2. Comisionamiento en 4 lazos de control en la planta de procesos para temperatura, flujo, nivel y presión
3. Análisis y configuración de control proporcional, integral y derivativo para lograr sintonía en un lazo de control.
4. Análisis, calculo, instalación de instrumentos y medición en pruebas hidrostáticas

RESULTADOS:

1. 280401008-03. Evaluar fallas en los sistemas de automatización y control aplicando procedimientos técnicos
2. 280401008-01. Sintonizar lazos de control de acuerdo con procedimientos técnicos
3. 280401008-02. Supervisar actividades de mantenimiento de acuerdo con requerimientos de la orden de trabajo

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

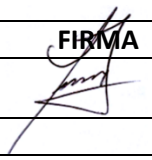
1. Informe de elaboración de programas en un simulador por parte de un aprendiz y ejecución practica en sistemas de control de nivel de un tanque. Ver anexo 1.
2. Informe de un aprendiz referente al comisionamiento en 4 lazos de control en la planta de procesos para temperatura, flujo, nivel y presión. Ver anexo 2.
3. Informe de un aprendiz del análisis y configuración de control proporcional, integral y derivativo para lograr sintonía en un lazo de control. Ver anexo 3.
4. Informe de un aprendiz del análisis, calculo, instalación de instrumentos y medición en pruebas hidrostáticas. Ver anexo 4.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Evaluar los RAP correspondientes	Instructor Luis Fdo. Campo P.	4 de julio de 2025
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se ejecuto la visita pedagógica logrando la ejecución practica de las actividades desarrolladas enunciadas arriba, dando respuesta los RAP requeridos.

2. Se logra fortalecimiento de las competencias técnicas al Tecnólogo en Implementación y Mantenimiento de Sistemas de Instrumentación y Control de Procesos Industriales

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Luis Fernando Campo Payares	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora academica	**Mónica Lucia Mancipe**	

Junio 24 de 2025



clic
EJA
No. 1062

clic

TARJETA DE EMBARQUE
BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME
CAMPO PAYARES/LUIS FERNA+

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID
ID91426903

VUELO FLIGHT	FECHA DATE	HORA TIME	CLASE CLASS
VE 6984	24JUN	1550	G

DE(FROM)/A(TO)
BOGOTA / BARRANCABERMEJA

E-TICKET	EQUIPAJE/BAGGAGE
2460332697427	01/012 KG

PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER

PUERTA GATE	HORA DE EMBARQUE BOARDING TIME
G4 G5	1450

CONTROL	ASIENTO SEAT
033	7C

AGENTE
GATE CONTROL EYPOOVETM

clic

TARJETA DE EMBARQUE
BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME
CAMPO PAYARES/LUIS FERNA+

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID
ID91426903

VUELO FLIGHT	FECHA DATE	HORA TIME	CLASE CLASS
VE 9017	24JUN	1305	N

DE(FROM)/A(TO)
YOPAL / BOGOTA

E-TICKET	EQUIPAJE/BAGGAGE
2460332697427	01/012 KG

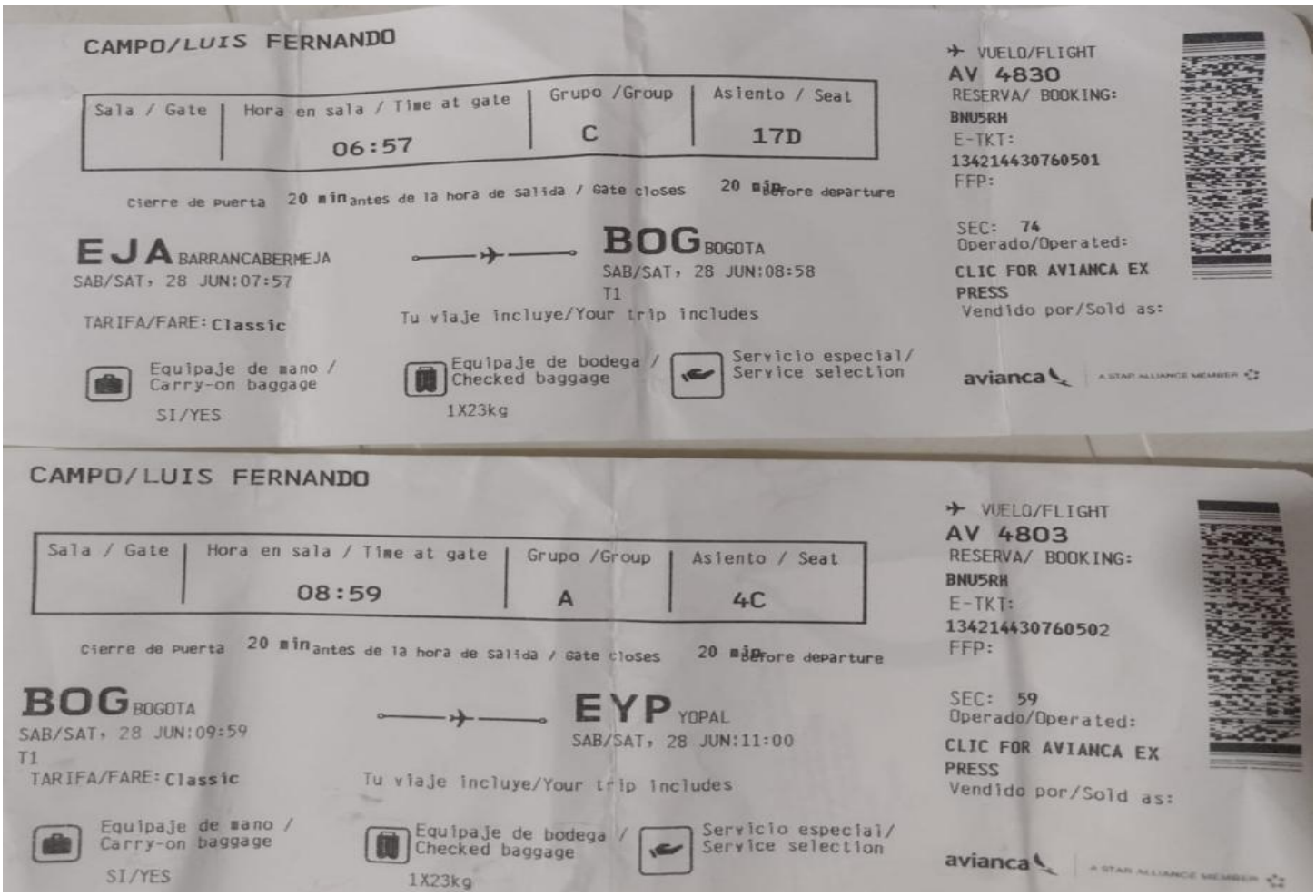
PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER

PUERTA GATE	HORA DE EMBARQUE BOARDING TIME
	1205

CONTROL	ASIENTO SEAT
039	7C

AGENTE
GATE CONTROL EYPOOVETM

Junio 28 de 2025



CAMPO/LUIS FERNANDO

Sala / Gate	Hora en sala / Time at gate	Grupo /Group	Asiento / Seat
	06:57	C	17D

Cierre de puerta 20 min antes de la hora de salida / Gate closes 20 min before departure

EJA BARRANCABERMEJA
SAB/SAT, 28 JUN:07:57

BOG BOGOTA
SAB/SAT, 28 JUN:08:58
T1

TARIFA/FARE: Classic

Tu viaje incluye/Your trip includes

Equipaje de mano / Carry-on baggage
SI/YES

Equipaje de bodega / Checked baggage
1X23kg

Servicio especial/ Service selection

VUELO/FLIGHT
AV 4830
RESERVA/ BOOKING:
BNU5RH
E-TKT:
134214430760501
FFP:

SEC: 74
Operado/Operated:
CLIC FOR AVIANCA EX PRESS
Vendido por/Sold as:

avianca

CAMPO/LUIS FERNANDO

Sala / Gate	Hora en sala / Time at gate	Grupo /Group	Asiento / Seat
	08:59	A	4C

Cierre de puerta 20 min antes de la hora de salida / Gate closes 20 min before departure

BOG BOGOTA
SAB/SAT, 28 JUN:09:59
T1

EYP YOPAL
SAB/SAT, 28 JUN:11:00

TARIFA/FARE: Classic

Tu viaje incluye/Your trip includes

Equipaje de mano / Carry-on baggage
SI/YES

Equipaje de bodega / Checked baggage
1X23kg

Servicio especial/ Service selection

VUELO/FLIGHT
AV 4803
RESERVA/ BOOKING:
BNU5RH
E-TKT:
134214430760502
FFP:

SEC: 59
Operado/Operated:
CLIC FOR AVIANCA EX PRESS
Vendido por/Sold as:

avianca