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 CÓRDOBA

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA

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

Código Regional	**23**
Código Centro	**952310**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**24971-359589**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SINDY VANESSA ALVAREZ FABRA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.069.488.388	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	svalvarez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	09362624492
IP/Nº de contacto:	000	**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 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:	7290921/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**3625**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar temporalmente los servicios profesionales EN TRABAJO SOCIAL, en la Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA, y construcción y revisión de instrumentos de evaluación, en la(s) función(es) productiva(s) o área(s) clave en las que podrá evaluar competencias, construir y revisar instrumentos, según necesidades, para el cumplimiento de las metas

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2025 Al 30/09/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.360.000
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 53.240.000
Valor Bruto Pago:	**$ 4.840.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 14.520.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.840.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 806.116	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.646.116**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.813.116**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4619530329**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.936.000	$ 1.936.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 242.000	$ 242.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 309.800	$ 309.800
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	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.271.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.567.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.813.116,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.094.316,00	
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 - MONTERIA	10.189,00	0,200%
-	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	**$4.829.811,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizo sensibilizacion e induccion a proceso de cuidadores en el municipio de Cerete

Se entregó el instrumento solicitado al dinamizador y este fue aceptado por dinamizadora nacional

A la fecha se ha contribuido a al cumplimiento de la meta con 268 candidatos inscritos

Se envió documentación para la formalización del sexto proceso en el municipios de Cerete

Se valido el correcto registro del proceso de el municipio de Cerete.

Se apoyo en el registro de los 40 candidatos del sexto proceso, en coordinación con el apoyo administrativo.

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

Sindy Alvarez

SINDY VANESSA ALVAREZ FABRA
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,

JAVIER EMIRO RAMOS BELLO
PROFESIONAL G02

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
JORGE ENRIQUE HERNÁNDEZ GUERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

18/09/25 17:31:44 USUARIO: SIC - C.C. 1069488388

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069488388
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SINDY VANESA ALVAREZ FABRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAHAGUN	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 6 CRA 16 15-38 BARRIO SAN RAFAEL	TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4619530329**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993855286

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 489.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 489.600	$ 0	$ 489.600
SUBTOTALES:										**$ 489.600**	**$ 0**	**$ 489.600**

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
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 382.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.500	$ 0	$ 0	$ 382.500
SUBTOTALES:													**$ 382.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 382.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.000	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 16.000
SUBTOTALES:									**$ 16.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.000**

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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1069488388	ALVAREZ FABRA SINDY VANESSA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 3.060.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.060.000	$ 489.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 489.600	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.060.000	$ 382.500	$ 0	$ 382.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.060.000	106948838	$ 16.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 888.100

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9603082899	DV: 317162
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	02/09/2025 09:49:47
PAP:	903297
Identificacion:	1069488388
Nombre:	SINDY
Apellido 1:	ALVAREZ
Apellido 2:	NAA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	1111111111
Codigo Planilla:	4619530329
Periodo Pago:	2025/08
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia: 1069488388Valor: $888.100,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjehernan	JORGE ENRIQUE HERNANDEZ GUERRA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 13 de agosto de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	90025	**Fecha Solicitud**	2025-08-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-952310 CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-08-13	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EVALUACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	7025	**Dependencia Solicitante**		952328 CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONA	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONA	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/08/13 14:28:50 -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:	MHjehernan	JORGE ENRIQUE HERNANDEZ GUERRA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 13 de agosto de 2025	

SINDY VANESSA ALVAREZ FABRA	CC: 1069488388	CONTRATISTA	Autorizada	2025-08-14	2025-08-14	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / PURISIMA	0,5	No	50	2	4.840.000,00	270.058,00	540.116,00	266.000,00	806.116,00	REALIZAR TOMA DE EVIDENCIAS DE CONOCIMIENTO EN LOS MUNICIPIOS DE PURISIMA - LORICA - VALENCIA - SAN JOSE DE URE DEL PROYECTO PN15-2025-23-9523-P591
				2025-08-15	2025-08-15	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50						
				2025-08-21	2025-08-21	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / VALENCIA	0,5	No	50						
				2025-08-22	2025-08-22	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN JOSE DE URE	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**540.116,00**	**266.000,00**	**806.116,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR TOMA DE EVIDENCIAS DE CONOCIMIENTO EN LOS MUNICIPIOS DE PURISIMA - LORICA - VALENCIA - SAN JOSE DE URE DEL PROYECTO PN15-2025-23-9523-P591

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	78713475	Nombre:	J0RGE HERNANEZ GUERRA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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:	MHjehernan	JORGE ENRIQUE HERNANDEZ GUERRA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 13 de agosto de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	ALVARO ALFONSO BULA MARTINEZ	Fecha Verificación:	13/08/2025 9:07:46

Firmado digitalmente por:
Nombre: JORGE ENRIQUE HERNANDEZ GUERRA
Cédula de ciudadanía: 78713475
Usuario SIIF: MHjehernan
13/08/2025 2:29:04 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.

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 – Montería

TARIFA $ 31.000

TIQUETE

Origen	Montería	Destino	Valencia

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
21	08	25	1:00 pm	292730

NOMBRE: Sindy Alvarez
FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 – Montería

TARIFA $ 34.000

TIQUETE

Origen	Valencia	Destino	Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
21	08	25	6:00 pm	292833

NOMBRE: Sindy Alvarez.
FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 – Montería

TARIFA $ 17.000

TIQUETE

Origen	Montería	Destino	Lorica

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
15	08	2025	12:00 m.	292851

NOMBRE: Sindy Alvarez
FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 – Montería

TARIFA $ 17.000

TIQUETE

Origen	Lorica	Destino	Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
15	08	25	5:15 pm	292766

NOMBRE: Sindy Alvz.
FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 – Montería

TARIFA $ 26.000

TIQUETE

Origen	Montería	Destino	Purísima

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
14	Agos	2025	1:00 pm	292957

NOMBRE: Sindy Alvarez
FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 – Montería

TARIFA $ 26.000

TIQUETE

Origen	Purísima	Destino	Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
14	08	25.	5:30 pm	293018

NOMBRE: Sindy Alvarez.
FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 – Montería

TARIFA $ 59.000

TIQUETE

Origen	Montería	Destino	Coré

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
22	08	25	11:30 am	285533

NOMBRE: Sindy Alvarez.
FIRMA DESPACHADOR:
Sotracor S.A.

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 – Montería

TARIFA $ 59.000

TIQUETE

Origen	Coré	Destino	Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
22	08	25	4:00 pm	285021

NOMBRE: Sindy Alvarez F.
FIRMA DESPACHADOR:
Sotracor S.A.

Scanned with CamScanner