

REGIONAL HUILA

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

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

Código Regional	41
Código Centro	952510
Fecha Elaboración	Setiembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	97418-278919

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.075.236.529	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	leidyjohannadussanvasquez@gmail.com	Número de Cuenta:	0550076000792960
IP/N° de contacto:	3144063017	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:	7362917/2025	Nº Compromiso SIIF	3925	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN EL C.A.D.P.H. Y SU ÁREA DE INFLUENCIA, ESPECIALIDAD BILINGÜISMO.				

[illegible]

Del	01/09/2025	Al	30/09/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 16.711.557
Número de pago	8			Valor Total del Contrato:	\$ 48.601.500
Valor Bruto Pago:			\$ 4.599.511,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 12.112.046

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 326.838	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.926.349	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.924.614	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

		Setiembre	Agosto			TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	34377948	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.924.614,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.599.511,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400	\$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		\$ 9.700	\$ 9.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	-	Reteica - 8523 - GARZON	9.199,00	0,200%
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		\$ 492.635		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$36.062.775	\$ 975.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 6.825.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR	\$4.590.312,00	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir clase en la ficha Nro. 3230100
Impartir clase en la ficha Nro. 3063640
Impartir clase en la ficha Nro. 3217067
Impartir clase en la ficha Nro. 3231515
Impartir clase en la ficha Nro. 3295739
Impartir clase en la ficha Nro. 3295748
Impartir clase en la ficha Nro. 3258079
Impartir clase en la ficha Nro. 3230055
Impartir clase en la ficha Nro. 3293991

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

LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ
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.

Felipe Castellanos F.

FELIPE CASTELLANOS FORERO
PROFESIONAL G04

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

LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



RAZÓN SOCIAL	LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1075236529
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-08
FECHA DE PAGO:	2025-09-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34377948
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34377948
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.839.805	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 230.000	\$ 230.600
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 1.839.805	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 294.400	\$ 295.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.839.805	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.700	\$ 9.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 534.100	\$ 535.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/10/2025
----------------------------------	------------



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 17 de febrero de 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Ciudad

SENA - CFP 419525
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 41-1-2025-001273

17/02/2025 9:11:06 a. m.

Destinatario: _____

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1.077.879.160	Gabriel Molano Dussán	HIJO
-------------	----------------------	------------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.



Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: Leidy Johanna Dussán Vasquez

C.C. 1075236529 de Neiva

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

4



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 59227398

NUIP 1.077.879.160

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Nueva ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código E 7 Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE GARZON - COLOMBIA - HUILA - GARZON

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido
MOLANO RUSSAN

Nombre(s)
GABRIEL

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor RH
Año 2018 Mes FEB Día 21 MASCULINO D POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA HUILA GARZON

Tipo de documento antecedente o Declaración de nacer

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

14478740-5

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilínea, a partir del mismo caso, anotar el progenitor que indique los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos
DUSSAN VASQUEZ LEIDY JOHANNA

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad
CC 1.075.236.529 COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilínea, a partir del mismo caso, anotar el progenitor que indique los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos
MOLANO CASTRO LEONARDO

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad
CC 1.075.237.662 COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
MOLANO CASTRO LEONARDO

Documento de identificación (Clase y número) Firma
CC 1.075.237.662

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción

Año 2018 Mes FEB Día 21

Nombre y firma del funcionario que autoriza

HERSAYN GONZALEZ CERQUERA - REGIS

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma



REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
ESPACIO PARA NOTAS

ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL

SERIAL

NUIP

FECHA

26-02-18



HERSAYN GONZALEZ CERQUERA
Registrador del Estado Civil

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -





Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:

MHrsanchea

ROGELIO SANCHEZ ALVAREZ

Unidad ó Subunidad

36-02-00-041-

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2025-07-11-7:37 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 2625 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	136125	Fecha Registro:	2025-07-10	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00			
Valor Inicial:	181.419,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	181.419,00	Saldo x Obligar:		181.419,00			
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cédula de Ciudadanía	1075236529	Razón Social:	LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ						Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA													
Número:	0550076000792	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	12111943	Nombre:	LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA						
CAJA MENOR			VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE						
Identificación n:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	82225	Número :	82225	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2025-07-10
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.		FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR			
952585 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - ECONOMIA POPULAR	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	Nación	10	CSF			181.419,00	0,00					
						Total:	181.419,00	0,00	181.419,00	181.419,00			
Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM No 82225, LOS DIAS 4-11-25 AGOSTO GARZON-GUADALUPE-GARZON IMPARTIR FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA EN EL TÉCNICO EN MANTENIMIETO DE MOTOS.												
PLAN DE PAGOS													
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC			POSICION DEL CATALOGO DE PAC			FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO				
36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y			3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA			2025-07-24	181.419,00	181.419,00	NINGUNO				

LORENA MARIA GUTIERREZ QUINTERO
Coordinadora Administrativa y Financiera



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

Usuario que Genera Reporte:MHlgonzaloLUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-041-952510CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 10 de julio de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	82225	Fecha Solicitud	2025-07-08	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-07-10	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	COORDINACION ACADEMICA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2625	Dependencia Solicitante	952585 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA -ECONOMIA POPULAR						
Rubro Presupuestal de Viaticos	-				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	Pernocata Último día Comisión	Porcentaje Pernocata	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
LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ	CC: 1075236529	CONTRATISTA	Autorizada	2025-08-04	2025-08-04	HUILA / GARZON	HUILA / GUADALUPE	0	No	0	0	4.599.511,00	0,00	0,00	181.419,00	181.419,00	IMPARTIR FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA EN EL TÉCNICO EN MANTENIMIETO DE MOTOS.
				2025-08-11	2025-08-11	HUILA / GARZON	HUILA / GUADALUPE	0	No	0							
				2025-08-25	2025-08-25	HUILA / GARZON	HUILA / GUADALUPE	0	No	0							
Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO												Totales Solicitud de Comisión		0,00	181.419,00	181.419,00	

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: 2025/07/10 15:04:40 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte:MHlgonzaloLUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ

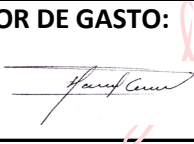
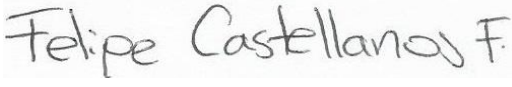
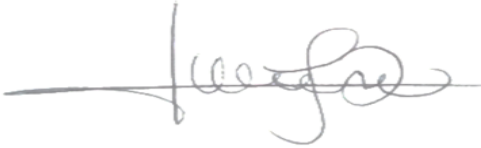
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-041-952510CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 10 de julio de 2025

OBJETO DE LA COMISIÓN	
IMPARTIR FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA EN EL TÉCNICO EN MANTENIMIETO DE MOTOS.	

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	12111943	Nombre:	LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable			
Verificado Por:	ROGELIO SANCHEZ ALVAREZ	Fecha Verificación:	10/07/2025 14:41:28

							Versión: 04	
							Código: GTH-F-090	
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO								
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA								
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					07 de Julio de 2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ					Tipo:	C.C.	No.	1075236529
CONTRATO	No.	7362917	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	19	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión de carácter temporal para impartir Formación Profesional titulada y complementaria presencial y/o virtual en el Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Sena Regional Huila y su área de influencia en la especialidad BILINGUISMO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ				CARGO	SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	FELIPE CASTELLANOS FORERO				CARGO	PROFESIONAL G08		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	GARZON - PITAL- GARZON							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	GARZON / HUILA			ENTIDAD O EMPRESA	Guadalupe	CONTACTO		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	4	8	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	25	8	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA EN EL TÉCNICO EN MANTENIMIETO DE MOTOS.							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO								
1	Cumplir el objeto del contrato de manera personal, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación a impartir, en el área que se ha contratado, cumpliendo con la programación establecida por la Coordinación Académica, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación y de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas y los lineamientos establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual.							
AGENDA								
Día 1: 4 de agosto de 2025 Desplazamiento GARZÓN- GUADALUPE - GARZÓN Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación en Lengua Inglesa en el Técnico en mantenimiento de motos por medio de actividades de lingüísticas.								
Día 2: 11 de agosto de 2025 Desplazamiento GARZÓN- GUADALUPE - GARZÓN Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación en Lengua Inglesa en el Técnico en mantenimiento de motos, con tematica técnica y gramatical.								
Día 3: 25 de agosto de 2025 Desplazamiento GARZÓN- GUADALUPE - GARZÓN Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación en Lengua Inglesa en el Técnico en mantenimiento de motos, con tematica técnica y gramatical.								
OBSERVACIONES: Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de \$79,419 Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de \$ 102.000								
FIRMAS								
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :			FIRMA DEL CONTRATISTA:			
								
Nombres y Apellidos: Luis Humberto Gonzales Ortiz		Nombres y Apellidos: Felipe Castellanos Forero						
Cargo: Sudirector (E) de Centro		Cargo: Profesional G08			Nombres y Apellidos: LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ			

GTH-F-090
V.04

OBSERVACIONES							
Ruta:		GARZON - GUADALUPE - GARZON					
CDP:		CDP No 2625 Economía popular.					
Cuenta Bancaria:		No. 0550076000792960 BANCO DAVIVIENDA TIPO CUENTA AHORROS					
Contrato No.		CTO . 7362917 / 2025					
Área u Oficina		COORDINACION ACADEMICA					
Valor Honorarios mensual :		4.599.511					
TARIFA (A-B-C)	VALOR VIATICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AÉREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
C		3		\$ 102.000		\$ 79.419	\$ 181.419

Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA
Regional: Huila
Dependencia: Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila
Fecha de Elaboración: 07 de julio de 2025.

P L A N DE TRABAJO

CONTRATISTA	CC	LUGAR		FECHA DE DESPLAZAMIENTO		VIATICOS		GASTOS DE TRANSPORTE			VALOR TRANSPORTE	VALOR TOTAL
		MUNICIPIO	VEREDA	DE	A	DIAS	VALOR	Gastos de viajes entre terminales	Transporte interveredal	Transporte intermunicipal		
				(AGOSTO)								
LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ	1.075.236.529	GUADALUPE		4	4	1	0	26.473		34.000	34.000	60.473
		GUADALUPE		11	11	1	0	26.473		34.000	34.000	60.473
		GUADALUPE		25	25	1	0	26.473		34.000	34.000	60.473
SUBTOTAL						3	-	79.419	0	102.000	102.000	181.419
TOTAL						3		79.419	0	102.000	102.000	181.419

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 12 de Septiembre de 2025

PRESENTADO A: LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ

ORDEN DE VIAJE No: 82225	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	2025-04-08	2025-25-08
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila / Garzón	Guadalupe.

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en la competencia interactuar en lengua inglesa en el técnico en mantenimiento de motocicletas en el municipio de Guadalupe.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Inicio de formación, establecimiento de acuerdos de normas de convivencia, metodología a trabajar.
2. Temática sobre gramatical de acuerdo con el nivel de los aprendices y curso.
3. Seguimiento de evidencias a través de videos y guías físicas trabajadas durante las formaciones.

RESULTADOS:

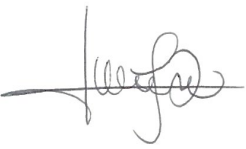
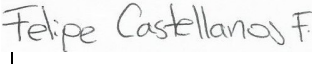
1. Interactuar en lengua inglesa de formación oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales según el Marco Común Europeo de Referencia para las lenguas.

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

[illegible]





Gastos de desplazamiento:							
TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL, VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AÉREO	ENTRE TERMINALES	VALOR LEGALIZADO
C	\$ 0	3	\$ 0	\$ 102.000	0	\$ 79.419	\$ 181.419
COMPROMISOS							
ACTIVIDAD				RESPONSABLE		FECHA	
1. Se impartió formación en Lengua Inglesa en el Técnico en mantenimiento de motos por medio de actividades de lingüísticas.				Leidy Johanna Dussán Vasquez		2025-08- 04	
2. Se impartió formación en Lengua Inglesa en el Técnico en mantenimiento de motos, con temática técnica y gramatical.				Leidy Johanna Dussán Vasquez		2025-08-11	
3. Se impartió formación en Lengua Inglesa en el Técnico en mantenimiento de motos, con temática técnica y gramatical.				Leidy Johanna Dussán Vasquez		2025-08-25	
CONCLUSIONES:							
1. Se impartió la formación a la ficha de mantenimiento de motocicletas en el municipio de Guadalupe.							
2. Se desarrolló con la temática establecida de acuerdo con los lineamientos institucionales.							
3. Se realizó seguimiento a los aprendices a través de la revisión y retroalimentación de las evidencias.							
DATOS DEL CONTRATISTA							
NOMBRE Y APELLIDO					FIRMA		
Leidy Johanna Dussán Vasquez C.C 1.075.236.259 de Neiva							
VISTO BUENO SUPERVISOR							
CARGO DEL SUPERVISOR			NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR			FIRMA	
Profesional G08			Felipe Castellanos				



Fotos de los tiquetes



COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

-----TIQUETE DE VIAJERO-----

Despacho No.: DP-0099268
Tiquete No.: TP-01621142
Fecha/Hora Compra: 04/08/2025 15:30:00
Fecha/Hora Salida: 04/08/2025 16:00:00
Placa de vehículo: SZS-317
Numero Interno: 352
Clase de vehículo: MICROBUS
Origen: GARZON
Destino: GUADALUPE
No. Pasajes: 1
Valor Tiquete: \$17000
Total Pagado: \$17000
Id. Usuario:

Nombres y Apellidos del Pasajero:

LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ

----- Crecemos con Calidad y Servicio -----

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino. Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso 4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuníquese con nosotros en los Terminales:

Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717



Garzon - Huila



COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

-----TIQUETE DE VIAJERO-----

Despacho No.: DP-0099268
Tiquete No.: TP-01621148
Fecha/Hora Compra: 04/08/2025 21:00:00
Fecha/Hora Salida: 04/08/2025 21:00:00
Placa de vehículo: SXS-382
Numero Interno: 599
Clase de vehículo: MICROBUS
Origen: GUADALUPE
Destino: GARZON
No. Pasajes: 1
Valor Tiquete: \$17000
Total Pagado: \$17000
Id. Usuario:

Nombres y Apellidos del Pasajero:

LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ

----- Crecemos con Calidad y Servicio -----

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino. Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso 4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuníquese con nosotros en los Terminales:

Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717



Garzon - Huila



COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

-----TIQUETE DE VIAJERO-----

Despacho No.: DP-0099131
Tiquete No.: TP-001621156
Fecha/Hora Compra: 11/08/2025 16:05:00
Fecha/Hora Salida: 11/08/2025 16:05:00
Placa de vehículo: SZS-326
Numero Interno: 320
Clase de vehículo: MICROBUS
Origen: GARZON
Destino: GUADALUPE
No. Pasajes: 1
Valor Tiquete: \$17000
Total Pagado: \$17000
Id. Usuario:

Nombres y Apellidos del Pasajero:

LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ

----- Crecemos con Calidad y Servicio -----

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino. Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuníquese con nosotros en los Terminales:

Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717



VIGILADO
SuperTransporte

Garzon - Huila



COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

-----TIQUETE DE VIAJERO-----

Despacho No.: DP-0099131
Tiquete No.: TP-001621157
Fecha/Hora Compra: 11/08/2025 21:00:00
Fecha/Hora Salida: 11/08/2025 21:00:00
Placa de vehículo: SZS-370
Numero Interno: 368
Clase de vehículo: MICROBUS
Origen: GUADALUPE
Destino: GARZON
No. Pasajes: 1
Valor Tiquete: \$17000
Total Pagado: \$17000
Id. Usuario:

Nombres y Apellidos del Pasajero:

LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ

----- Crecemos con Calidad y Servicio -----

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino. Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuníquese con nosotros en los Terminales:

Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717



VIGILADO
SuperTransporte

Garzon - Huila



COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

-----TIQUETE DE VIAJERO-----

Despacho No.: DP-0099131
Tiquete No.: TP-001621162
Fecha/Hora Compra: 25/08/2025 16:00:00
Fecha/Hora Salida: 25/08/2025 16:00:00
Placa de vehículo: SZS-344
Numero Interno: 360
Clase de vehículo: MICROBUS
Origen: GARZON
Destino: GUADALUPE
No. Pasajeros: 1
Valor Tiquete: \$17000
Total Pagado: \$17000
Id. Usuario:

Nombres y Apellidos del Pasajero:
LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ

----- Crecemos con Calidad y Servicio -----

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino. Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso 4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuníquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717



Garzon - Huila



COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

-----TIQUETE DE VIAJERO-----

Despacho No.: DP-0099131
Tiquete No.: TP-001621163
Fecha/Hora Compra: 25/08/2025 21:00:00
Fecha/Hora Salida: 25/08/2025 21:00:00
Placa de vehículo: SZS-390
Numero Interno: 343
Clase de vehículo: MICROBUS
Origen: GUADALUPE
Destino: GARZON
No. Pasajeros: 1
Valor Tiquete: \$17000
Total Pagado: \$17000
Id. Usuario:

Nombres y Apellidos del Pasajero:
LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ

----- Crecemos con Calidad y Servicio -----

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino. Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso 4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuníquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717



Garzon - Huila



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHrsanchea
Unidad ó Subunidad: 36-02-00-041-
Ejecutora Solicitante: ROGELIO SANCHEZ ALVAREZ
Fecha y Hora Sistema: 2025-08-08-6:43 p. m. CENTRO AGROEMPRESARIAL Y

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 2525 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	158125	Fecha Registro:	2025-08-08	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Inicial:	145.419,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	145.419,00	Saldo x Obligar:	145.419,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cédula de Ciudadanía	1075236529	Razón Social:	LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ						Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA													
Número:	0550076000792	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	12111943	Nombre:	LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	99125	Número:	99125	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2025-08-08
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
952545 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	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	Nación	10	CSF									
						Total:	145.419,00	0,00	145.419,00	145.419,00			
Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM No 99125, LOS DIAS 14-21-28 AGOSTO GARZON-AGRADO-GARZON IMPARTIR FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA EN EL TECNICO EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA												
PLAN DE PAGOS													
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC			POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR		LINEA DE PAGO				
36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA		2025-08-15	145.419,00	145.419,00		NINGUNO				

LORENA MARIA GUTIERREZ QUINTERO
Coordinadora Administrativa y Financiera



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

Usuario que Genera Reporte:MHlgonzaloLUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-041-952510CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA

Fecha y Hora Generación Reporte:viernes, 8 de agosto de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	99125	Fecha Solicitud	2025-08-08	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-08-08	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	COORDINACION ACADEMICA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2525	Dependencia Solicitante	952545 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.						
Rubro Presupuestal de Viaticos	-				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
LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ	CC: 1075236529	CONTRATISTA	Autorizada	2025-08-14	2025-08-14	HUILA / GARZON	HUILA / AGRADO	0	No	0	0	4.599.511,00	0,00	0,00	145.419,00	145.419,00	IMPARTIR FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA EN EL TECNICO EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA
				2025-08-21	2025-08-21	HUILA / GARZON	HUILA / AGRADO	0	No	0							
				2025-08-28	2025-08-28	HUILA / GARZON	HUILA / AGRADO	0	No	0							
Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO Serial del certificado: 5540827336374662968												Totales Solicitud de Comisión		0,00	145.419,00	145.419,00	

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: 2025/08/08 17:17:14 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHIgonzalo LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA

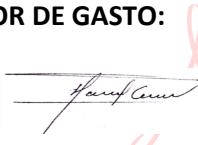
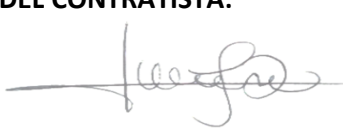
Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 8 de agosto de 2025

OBJETO DE LA COMISIÓN	
IMPARTIR FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA EN EL TECNICO EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificación:	12111943	Nombre:	LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable			
Verificado Por:	ROGELIO SANCHEZ ALVAREZ	Fecha Verificación:	08/08/2025 16:46:17

 Firmado digitalmente por:
Nombre: LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ
Cédula de ciudadanía: 12111943
Usuario SIIF: MHIgonzalo
8/08/2025 5:17:37 p. m.

										Versión: 04			
Código: GTH-F-090													
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO													
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA													
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA													
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA						07 Julio de 2025							
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:							
LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ						Tipo:		C.C.		No.		1075236529	
CONTRATO		No.	7362917	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO		19		12		2025	
OBJETO CONTRACTUAL:		Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión de carácter temporal para impartir Formación Profesional titulada y complementaria presencial y/o virtual en el Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Sena Regional Huila y su área de influencia en la especialidad BILINGUISMO											
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Huila				DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila					
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)		LUIS HUMBERTO GONZALES ORTIZ				CARGO		SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO					
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		FELIPE CASTELLANOS FORERO				CARGO		PROFESIONAL G08					
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO													
RUTA		GARZON - AGRADO - GARZON											
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Huila				DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila					
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		GARZON / HUILA			ENTIDAD O EMPRESA	Biblioteca municipal del Agrado			CONTACTO				
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		14	8	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		28		8		2025		
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		IMPARTIR FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA EN EL TECNICO EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA											
OBLIGACIONES DEL CONTRATO													
1	Cumplir el objeto del contrato de manera personal, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación a impartir, en el área que se ha contratado, cumpliendo con la programación establecida por la Coordinación Académica, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación y de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas y los lineamientos establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual.												
AGENDA													
Dia 1: 14 de Agosto de 2025 GARZÓN- AGRADO - GARZÓN Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación en la competencia Interactuar en Lengua Inglesa en Tecnico en atención integral a la primera Infancia en el municipio del Agrado por medio de juegos para la enseñanza del inglés. Desplazamiento													
Dia 2: 21 de Agosto de 2025 GARZÓN- EL AGRADO - GARZÓN Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación en la competencia Interactuar en Lengua Inglesa en Tecnico en atención integral a la primera Infancia en el municipio del Agrado a través de la ejecución de guia de aprendizaje. Desplazamiento													
Dia 3: 28 de Agosto de 2025 GARZÓN- AGRADO - GARZÓN Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación en la competencia Interactuar en Lengua Inglesa en Tecnico en atención integral a la primera Infancia, a través de la elaboración de material de enseñanza del inglés. Desplazamiento													
OBSERVACIONES													
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de \$79419 Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de \$ 66.000													
FIRMAS													
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:  Firmado digitalmente por GONZALEZ ORTIZ LUIS HUMBERTO				FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : 				FIRMA DEL CONTRATISTA: 					
Nombres y Apellidos: Luis Humberto Gonzales Ortiz				Nombres y Apellidos: Felipe Castellanos Forero									
Cargo: Sudirector (E) de Centro				Cargo: Profesional G08				Nombres y Apellidos: LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ					

GTH-F-090
V.04

OBSERVACIONES							
Ruta:		GARZON - AGRADO- GARZON					
CDP:		CDP No. 2525 DEL 10 DE ENERO DE 2025					
Cuenta Bancaria:		No. 0550076000792960 BANCO DAVIVIENDA TIPO CUENTA AHORROS					
Contrato No.		CTO . 7362917 / 2025					
Área u Oficina		COORDINACIÓN ACADEMICA					
Valor Honorarios mensual :		4.599.511					
TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AÉREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
C		3		\$ 66.000		\$ 79.419	\$ 145.419

Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA
Regional: Huila
Dependencia: Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila
Fecha de Elaboración: Julio 07 de 2025

P L A N DE TRABAJO

CONTRATISTA	CC	LUGAR		FECHA DE DESPLAZAMIENTO		VIATICOS		GASTOS DE TRANSPORTE			VALOR TRANSPORTE	VALOR TOTAL
		MUNICIPIO	VEREDA	DE	A	DIAS	VALOR	Gastos de viajes entre terminales	Transporte interveredal	Transporte intermunicipal		
				(AGOSTO)								
LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ	1.075.236.529	EL AGRADO		14	14	1	0	26.473		22.000	22.000	48.473
		EL AGRADO		21	21	1	0	26.473		22.000	22.000	48.473
		EL AGRADO		28	28	1	0	26.473		22.000	22.000	48.473
SUBTOTAL						3	-	79.419	0	66.000	66.000	145.419
TOTAL						3		79.419	0	66.000	66.000	145.419



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 13 de septiembre de 2025

PRESENTADO A: LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ

ORDEN DE VIAJE No:
99125

FECHA DE INICIO:

2025-08-14

FECHA DE FINALIZACION:

2025-08-28

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila / Garzón

OTRA : (ciudad)

Agrado

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en la competencia interactuar en lengua inglesa en el Técnico en Atención Integral a la Primera Infancia en el municipio del Agrado – 3231515.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Inicio de formación, establecimiento de acuerdos de normas de convivencia, metodología a trabajar.
2. Temática sobre gramatical de acuerdo con el nivel de los aprendices y curso.
3. Seguimiento de evidencias a través de videos y guías físicas trabajadas durante las formaciones.

RESULTADOS:

1. Interactuar en lengua inglesa de formación oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales según el Marco Común Europeo de Referencia para las lenguas.

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

Fecha de Caracterización:	Nombre	Apellido	14	21	28
CC 103923536	Denay	Mera Canayo	Denay Mera	Denay Mera	✓
CC 112517783	Isabelth Gaudine	Collozo Figueras	Isabelth Collozo	Isabelth Collozo	✓
CC 11555456	Rafaela Katherine	Acosta Alfonso	Rafaela Acosta	Rafaela Acosta	✓
CC 107938478	Tatiana	Chavarro Trujillo	Tatiana Chavarro	Tatiana Chavarro	✓
CC 100576193	Karen Tabares	Ramos Ron.	Karen Ramos	Karen Ramos	✓
CC 104729345	Jakeline	Hurtado Rios	Jakeline Hurtado	Jakeline Hurtado	✓
CC 10225508	Yarelady	Warguez perdomo	Yarelady Warguez	Yarelady Warguez	✓
CC 104729345	Yanni Godoy	Martinez	Yanni Martinez	Yanni Martinez	✓
CC 100407493	Natalia	Villanizar Camacho	Natalia Villanizar	Natalia Villanizar	✓
CC 1019558	Harica	Puentes Cruz	Harica Puentes	Harica Puentes	✓
CC 100407493	Harica	Arguello Rm	Harica Arguello	Harica Arguello	✓
CC 103923536	Carolina	Oidoñez Anqucho	Carolina Oidoñez	Carolina Oidoñez	✓
CC 100407493	Ysabel	Puentes	Ysabel Puentes	Ysabel Puentes	✓
CC 100407493	Leidy	Sanchez	Leidy Sanchez	Leidy Sanchez	✓
CC 100407493	Denay	Tenorio Sanchez	Denay Tenorio	Denay Tenorio	✓
CC 100407493	Yanni	Arguello Puma	Yanni Arguello	Yanni Arguello	✓
CC 100407493	Ysabel	Hendrix Sanchez	Ysabel Hendrix	Ysabel Hendrix	✓
CC 100407493	Harica	Leyton	Harica Leyton	Harica Leyton	✓
CC 100407493	Andrea	Swartz	Andrea Swartz	Andrea Swartz	✓
CC 100407493	Ysabelth	Quintero	Ysabelth Quintero	Ysabelth Quintero	✓
CC 100407493	Angela Maria	Gualy Cardona	Angela Maria Gualy	Angela Maria Gualy	✓
CC 100407493	Maria Yulieth	Lojas Mesa	Maria Yulieth Lojas	Maria Yulieth Lojas	✓



**Gastos de desplazamiento:**

TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL, VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AÉREO	ENTRE TERMINALES	VALOR LEGALIZADO
C	\$ 0	3	\$ 0	\$ 66.000	0	\$ 79.419	\$ 145.419

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Se Impartió formación en la competencia Interactuar en Lengua Inglesa en Técnico en atención integral a la primera Infancia en el municipio del Agrado por medio de juegos para la enseñanza del inglés.	Leidy Johanna Dussán Vasquez	14 de Agosto de 2025
2. Se Impartió formación en la competencia Interactuar en Lengua Inglesa en técnico en atención integral a la primera Infancia en el municipio del Agrado a través de la ejecución de guía de aprendizaje	Leidy Johanna Dussán Vasquez	21 de Agosto de 2025
3. Se Impartió formación en la competencia Interactuar en Lengua Inglesa en técnico en atención integral a la primera Infancia, a través de la elaboración de material de enseñanza del inglés.	Leidy Johanna Dussán Vasquez	28 de Agosto de 2025

CONCLUSIONES:

1. Se impartió formación en el Técnico en Atención a la Primera Infancia en el municipio del Agrado.
2. Se inició con la temática establecida de acuerdo con los lineamientos institucionales.
3. Se realizó seguimiento a los aprendices a través de la revisión y retroalimentación de las evidencias.
4. Se evaluó exitosamente la ficha del Pital, para dar cierre a su formación académica.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Leidy Johanna Dussán Vasquez C.C 1.075.236.259 de Neiva	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA



Profesional G08	Felipe Castellanos	Felipe Castellanos F.

Fotos de los tickets



COOTRANS GAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

TIQUETE DE VIAJERO

Despacho No.: DP-0099131
Tiquete No.: TP-001621536
Fecha/Hora Compra: 14/08/2025 07:15:00
Fecha/Hora Salida: 14/08/2025 07:15:00
Placa de vehículo: SZX-327
Numero Interno: 323
Clase de vehículo: MICROBUS
Origen: GARZON
Destino: AGRADO
No. Pasajes: 1
Valor Tiquete: \$11000
Total Pagado: \$11000
Id. Usuario:

Nombres y Apellidos del Pasajero:
LEIDY JOHANNA DUSSÁN VASQUEZ

----- Crecemos con Calidad y Servicio -----

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino. Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso 4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuníquese con nosotros en los Terminales:

Pitalito: Cel. 3156403650
Neiva: Cel. 3156278774 | 3203392178 | 3233384002
Garzón: (608) 833 1717



Garzon - Huila



COOTRANS GAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

TIQUETE DE VIAJERO

Despacho No.: DP-0099131
Tiquete No.: TP-001621537
Fecha/Hora Compra: 14/08/2025 13:05:00
Fecha/Hora Salida: 14/08/2025 13:05:00
Placa de vehículo: SZX-365
Numero Interno: 329
Clase de vehículo: MICROBUS
Origen: AGRADO
Destino: GARZON
No. Pasajes: 1
Valor Tiquete: \$11000
Total Pagado: \$11000
Id. Usuario:

Nombres y Apellidos del Pasajero:
LEIDY JOHANNA DUSSÁN VASQUEZ

----- Crecemos con Calidad y Servicio -----

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino. Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso 4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuníquese con nosotros en los Terminales:

Pitalito: Cel. 3156403650
Neiva: Cel. 3156278774 | 3203392178 | 3233384002
Garzón: (608) 833 1717



Garzon - Huila



COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

-----TIQUETE DE VIAJERO-----

Despacho No.: DP-0099131
Tiquete No.: TP-001621538
Fecha/Hora Compra: 21/08/2025 07:10:00
Fecha/Hora Salida: 21/08/2025 07:10:00
Placa de vehículo: SZX-327
Numero Interno: 346
Clase de vehículo: MICROBUS
Origen: GARZON
Destino: AGRADO
No. Pasajes: 1
Valor Tiquete: \$11000
Total Pagado: \$11000
Id. Usuario:

Nombres y Apellidos del Pasajero:

LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ

----- Crecemos con Calidad y Servicio -----

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino. Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso 4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuníquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717



Garzon - Huila



COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

-----TIQUETE DE VIAJERO-----

Despacho No.: DP-0099131
Tiquete No.: TP-001621539
Fecha/Hora Compra: 21/08/2025 13:15:00
Fecha/Hora Salida: 21/08/2025 13:15:00
Placa de vehículo: SZX-365
Numero Interno: 329
Clase de vehículo: MICROBUS
Origen: AGRADO
Destino: GARZON
No. Pasajes: 1
Valor Tiquete: \$11000
Total Pagado: \$11000
Id. Usuario:

Nombres y Apellidos del Pasajero:

LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ

----- Crecemos con Calidad y Servicio -----

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino. Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso 4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuníquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717



Garzon - Huila



COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

-----TIQUETE DE VIAJERO-----

Despacho No.: DP-0099131
Tiquete No.: TP-001621549
Fecha/Hora Compra: 28/08/2025 07:00:00
Fecha/Hora Salida: 28/08/2025 07:00:00
Placa de vehículo: SZX-356
Numero Interno: 371
Clase de vehículo: MICROBUS
Origen: GARZON
Destino: AGRADO
No. Pasajes: 1
Valor Tiquete: \$11000
Total Pagado: \$11000
Id. Usuario:

Nombres y Apellidos del Pasajero:

LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ

----- Crecemos con Calidad y Servicio -----

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino. Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso 4 del Cod Cio). Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuníquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403680
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717



Garzon - Huila



COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

-----TIQUETE DE VIAJERO-----

Despacho No.: DP-0099131
Tiquete No.: TP-001621550
Fecha/Hora Compra: 28/08/2025 13:10:00
Fecha/Hora Salida: 28/08/2025 13:10:00
Placa de vehículo: SZX-356
Numero Interno: 371
Clase de vehículo: MICROBUS
Origen: AGRADO
Destino: GARZON
No. Pasajes: 1
Valor Tiquete: \$11000
Total Pagado: \$11000
Id. Usuario:

Nombres y Apellidos del Pasajero:

LEIDY JOHANNA DUSSAN VASQUEZ

----- Crecemos con Calidad y Servicio -----

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino. Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso 4 del Cod Cio). Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuníquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403680
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717



Garzon - Huila