

SENA

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 CAUCA

CENTRO AGROPECUARIO-CAUCA

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

Código Regional

19

Código Centro

911310

Fecha Elaboración

Octubre de 2025

Versión

ENERO - 2.25

ID de Proceso

62789-347754

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YULENA GISEL BELTRAN QUINAYAS	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.061.791.129	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	gbeltran@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0550488432829528
IP/N° de contacto:	9113	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:	7432574/2025	Nº Compromiso SIIF	30925	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS PROGRAMAS DE TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, PERTENECIENTES A LA LINEA TECNOLÓGICA CLIENTE, ASOCIADA A LA RED DE CONOCIMIENTO EN HOTELERÍA Y TURISMO, DE ACUERDO CON LA				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/10/2025	Al	31/10/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 9.363.797
Número de pago	9			Valor Total del Contrato:	\$ 36.744.011
Valor Bruto Pago:	\$ 3.555.872,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 5.807.925

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.555.872	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 3.303.362	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.859.234	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 4.551.034	TOTAL REFEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

		Octubre	Setiembre		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	34567076	Base retención en la fuente a título de RENTA	4.551.034,00 TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	Base retención en la fuente a título de ICA	6.859.234,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 178.000		Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 227.800		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 II	\$ 14.900	\$ 14.900		Menos Retencion IVA	0,00 15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			Reteica - 8299 - POPAYAN	13.718,00 0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			Otras Retenciones	0,00 0,00%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			Otras Retenciones	0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			Otras Retenciones	0,00 0,00%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -			Otras Retenciones	0,00 0,00%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 208.000			Otras Retenciones	0,00 0,00%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -			Otras Retenciones	0,00 0,00%
Dependientes hasta	\$ -			Otras Retenciones	0,00 0,00%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ 162.500		Otras Retenciones	0,00 0,00%
Renta Exenta 25%	\$36.062.775	\$ 1.517.000		Otras Retenciones	0,00 0,00%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.760.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			VALOR A PAGAR	\$3.542.154,00

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Realizar la planeación de los procesos formativos siguiendo los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual, a través de las guías de aprendizaje, bitácoras, formatos correspondientes.
2. Desarrollar las actividades de formación profesional integral (presencial), a distancia y/o virtual conforme a la programación dada por el supervisor del contrato, aplicando los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad, de acuerdo con la planeación pedagógica, desarrollo curricular y proyecto formativo, apoyándose con las guías, instrumentos de evaluación, reconocimiento de aprendizaje, previos, bitácoras, formatos de seguimiento a la etapa productiva, de acuerdo a los programas del área temática objeto del contrato.
3. Entregar los soportes del procedimiento de ingreso de aprendices al programa de formación tales como: Fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos por el diseño curricular, cuando se imparta formación complementaria. Para ampliar la información de las actividades realizadas durante el mes de objeto de cobro remitirse al informe de gestión contractual GC del mismo.

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

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.

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
NELSON PINO SALAZAR
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

YULENA GISEL BELTRAN QUINAYAS

EL CONTRATISTA

Autorizo el presente pago.

El Supervisor,

JMP

JAVIER MAURICIO PALOMINO PAREDES

INSTRUCTOR G18

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

1818062165

Destino de pago

ASOPAGOS

Motivo

Pago de seguridad Social Integrado

Fecha

01/10/2025

Número de aprobación

00062165

Dirección IP

179.1.218.180

Valor transacción

\$ 429.300,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

10.10.11.80

Referencia 2

CC

Referencia 3

1061791129

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1061791129 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-09	230201	800229739	PROTECCION	1	0	227.800	0	227.800
Período salud:	2025-09	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	178.000	0	178.000
Planilla Nro.:	34567076 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	14.900	0	14.900
Clase de aportante:	I	CCF14	891500182	COMFACAUCA	1	0	8.600	0	8.600
Fecha transacción:	2025-10-01	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1818062165	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
		GRAN TOTAL					\$ 429.300		

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1061791129	0	YULENA GISEL BELTRAN QUINAYAS	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	VEREDA BOQUERON CAUCA		3145895003		BELTRANGISEL2@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	34567076	I	2025-10-01	TODOS LOS CENTROS	CAUCA	POPAYAN	429.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34567076	2025-10-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.
1	CC 1061791129	BELTRAN QUINAYAS YULENA GISEL	1.423.500																	0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.423.500	178.000	COMFACAUC A-CCF14	1.423.500	8.600	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	429.300	N	1854101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1061791129	0	YULENA GISEL BELTRAN QUINAYAS	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	VEREDA BOQUERON CAUCA		3145895003		BELTRANGISEL2@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	34567076	I	2025-10-01	TODOS LOS CENTROS	CAUCA	POPAYAN	429.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34567076	2025-10-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	1.423.500	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	227.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	178.000
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	178.000	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	14.900	0	0	14.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	14.900	0	0	14.900
CCF(Administradoras: 1)				1	8.600	0	0	8.600
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	1	8.600	0	0	8.600

Gran Total	429.300	0	0	429.300
------------	---------	---	---	---------



PAGADO



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Popayan 7/10/2025		
PRESENTADO A: NELSON PINO SALAZAR		
ORDEN DE VIAJE No: 198125	FECHA DE INICIO: 27/09/2025	FECHA DE FINALIZACION: 03/10/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	SENA LOPE NARIÑO	SAN JUAN DE PASTO
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Desarrollar las actividades de formación profesional integral presencial, conforme a la programación dada por el supervisor del contrato), aplicando los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la Entidad, de acuerdo con la planeación pedagógica, desarrollo curricular y proyecto formativo, apoyándose con las guías, instrumentos de evaluación, reconocimiento de aprendizajes previos, bitácoras, formatos de seguimiento a la etapa productiva, de acuerdo a los programas del área temática objeto del contrato.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Llegada Chief Expert Coordinación Jefes de taller Expertos Regionales 2. MONTAJE DE EQUIPOS Y PUESTOS DE COMPETENCIA (Organización de la Prueba y Procedimientos.) 3. Llegada Enlace Regional Jefe de equipo Competidores 4. Entrega de caja de herramientas 5. Montaje de las diferentes pruebas de la competencia en sus diferentes módulos: ➤ Prueba de sabores Básicos ➤ Determinación de Esencias, Aromáticas de la Nariz del Café ➤ Pruebas de Catación (5 Tazas Por muestra) ➤ Conocimientos de café ➤ Triangulaciones de Campeonato ➤ Tostion muestras de café ➤ Defectos en Taza 6. Clausura del evento 7. Retorno a casa		
RESULTADOS:		
1. Desarrollar habilidades en cuanto la logística del evento en torno a las competencias de Worldskills 2. Se garantizo la transparencia y profesionalismo en el montaje de las pruebas de la competencia en sus diferentes módulos. 3. Trabajo en equipo para desarrollar las actividades del evento en los tiempos estipulados. 4. Se obtuvo medalla de bronce para la Regional Cauca en la habilidad 73. Catación.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		



1. Agenda del evento 2. Imágenes 3. Soporte de pasaportes del desplazamiento.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Desplazamiento Popayán - Pasto	Yulena Gisel Beltran	27/09/2025
2. Reconocimiento del área de trabajo y adecuación del mismo	Yulena Gisel Beltran	28/09/2025
3. Reconocimiento de equipos para los aprendices antes de la prueba.	Yulena Gisel Beltran	29/09/2025
4. Inicio de competencia Modulo: Triangulaciones de Campeonato Tostion muestras de café	Yulena Gisel Beltran	30/09/2025
5. Competencia. Modulo: Defectos en Taza Prueba de sabores Básicos	Yulena Gisel Beltran	01/10/2025
6. Competencia. Modulo: Determinación de Esencias, Aromáticas de la Nariz del Café Conocimientos de café	Yulena Gisel Beltran	02/10/2025
7. Clausura Retorno a casa.	Yulena Gisel Beltran	03/10/2025
CONCLUSIONES: 1. . Actualización de conceptos acerca del manejo básico de las diferentes calidades que existen en el café en cuanto a los aspectos físicos y sensoriales. 2. La formación fue útil para desarrollar habilidades sensoriales en cada uno de los aprendices.		
DATOS DEL CONTRATISTA		



NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
YULENA GISEL BELTRAN QUINAYAS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL AGRO SENA	JAVIER MAURICIO PALOMINO	



COMPETENCIAS WORLDSKILLS
COLOMBIA NODO NARIÑO - CORDOBA



	27 de septiembre	28 de septiembre		29 de septiembre	30 de septiembre	01 de octubre	02 de octubre	03 de octubre				
	C-2	C-1		C1	C2	C3	C4	C+1				
	Sábado	Domingo		lunes	martes	miércoles	jueves	viernes				
7:00	Llegada Chief Expert Coordinación Jefes de taller Expertos Regionales *	Llegada Enlace Regional Jefe de equipo Competidores	ENTREGA DE CAJA DE HERRAMIENTAS	DESPLAZAMIENTO AL LUGAR DE COMPETENCIA				CLAUSURA Y PREMIACIÓN				
8:00				INAGURACIÓN FAMILIARIZACION	COMPETENCIA	COMPETENCIA	COMPETENCIA					
9:00												
10:00												
11:00												
12:00	ALMUERZO											
13:00	MONTAJE DE EQUIPOS Y PUESTOS DE COMPETENCIA	Llegada Enlace Regional Jefe de equipo Competidores	ENTREGA DE CAJA DE HERRAMIENTAS	COMPETENCIA	COMPETENCIA	COMPETENCIA	EVALUACIÓN	SALIDA DE DELEGACIONES				
14:00							FAMILIARIZACIÓN		EVALUACIÓN	EVALUACIÓN	EVALUACIÓN	DESMONTAJE DE EQUIPOS Y CAJAS DE HERRAMIENTAS
15:00												
16:00												
17:00												
18:00												
19:00												
20:00	DESPLAZAMIENTO AL HOTEL Y CENA											
21:00												

*Los expertos Regionales llegaran en C-1 o C-2, esta información será informada por habilidad







← Comprobante de pago

⬇ Pago realizado

Pago en
Avianca S.A.

¿Cuánto?

\$1.365.530,00

Fecha

22 de septiembre de 2025 a las 09:11 p. m.

Referencia

M30237651

VIGILADO
Superintendencia
de Conducción

8/10/25, 9:50 p.m.

PSE - Transacción Aprobada CUS 1796116527 - beltrangisel731@gmail.com - Gmail

☰ Gmail

🔍 Search mail

≡

🔍 ⓘ

Compose



39 of 345

Inbox

226

Starred

Snoozed

Sent

Drafts

3

Purchases

More

Labels

¡Hola, YALENA GISEL BELTRAN QUINAYAS!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 1.365.530

Empresa: AVIANCA S.A.

Descripción: BLKWCM

Fecha de la transacción: 22/09/2025

CUS: 1796116527

Gracias por utilizar nuestro servicio.



① Upgrade



Ten en cuenta estos tips de seguridad:

Passenger:Beltran Quinayas Yulena Gisel(ADT)

ref:BLKWCM

Ticket number:

Unique ID:

Issuing office:

AVIANCAONLINE COTIZACION YEMISION, AVENIDA EL DORADO# 59- 15, BOGOTA

Telephone: 5877700

ELECTRONIC TICKETRECEIPT

At check-in,you must show aphoto ID.

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
POPAYAN GUILLERMO L VALENCIA	BOGOTAEL DORADO INTL Terminal: 1	AV4892	10:51 27Sep2025	11:59 27Sep2025	
Fare:BASIC	Operated by:AVIANCA			NVB	
Baggage (4):0PC	Booking status(1):OK				
Special ServiceRequest	FQTV -FREQUENT TRAVELLER INFORMATION - CONFIRMED				
BOGOTAEL DORADO INTL Terminal: 1	PASTO ANTONIO NARINO	AV8585	13:37 27Sep2025	14:57 27Sep2025	
Fare:BASIC	Operated			NVB	
Baggage (4):0PC	Booking status(1):OK				
Special ServiceRequest	FQTV -FREQUENT TRAVELLER INFORMATION - CONFIRMED				
PASTO ANTONIO NARINO	BOGOTAEL DORADO INTL Terminal: 1	AV8584	08:10 04Oct2025	09:25 04Oct2025	
Fare:BASIC	Operated			NVB	
Baggage (4):0PC	Booking status(1):OK				
Special ServiceRequest	FQTV -FREQUENT TRAVELLER INFORMATION - CONFIRMED				
BOGOTAEL DORADO INTL Terminal: 1	POPAYAN GUILLERMO L VALENCIA	AV4807	15:54 04Oct2025	17:09 04Oct2025	
Fare:BASIC	Operated by:AVIANCA FOR			NVB	
Baggage (4):0PC	Booking status(1):OK				
Special ServiceRequest	FQTV -FREQUENT TRAVELLER INFORMATION - CONFIRMED				

(1)OK =Confirmed (2) NVB= Notvalid before(3) NVA= Notvalid after(4) Each passenger cancheck ina specificamount of baggage at no extracost asindicated above inthe column baggage.

ELECTRONIC TICKETREMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit <https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/>

Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate, we recommend you purchase them in advance.

If your ticket fare is basic, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: PPN AVX/BOG AVPSO
QPPNPSO18000.00 X/BOG AVPPN QPSOPPN18000.00
484100.00AV 530300.00COP1050400.00 END

Form of payment: CC
DBXXXXXXXXXXXXXXXX1111

Endorsements: /C1 -4 NOOVERHEADCARRY ONBAG /
NON REFUNDABLE /CHANGES RESTRICTED

Fare:

COP 1050400

Taxes:

COP 1241000CO

COP1365530

RECEIPT REMARKS

AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577 -6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

LEGAL AND PASSENGER NOTICES

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CARRIAGE, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE ISSUING CARRIER. THE ITINERARY/RECEIPT CONSTITUTES THE PASSENGER TICKET FOR THE PURPOSES OF ARTICLE 3 OF THE WARSAW CONVENTION, EXCEPT WHERE THE CARRIER DELIVERS TO THE PASSENGER ANOTHER DOCUMENT COMPLYING WITH THE REQUIREMENTS OF ARTICLE 3. PASSENGERS ON A JOURNEY INVOLVING AN ULTIMATE DESTINATION OR A STOP IN A COUNTRY OTHER THAN THE COUNTRY OF DEPARTURE ARE ADVISED THAT INTERNATIONAL TREATIES KNOWN AS THE MONTREAL CONVENTION, OR ITS PREDECESSOR, THE WARSAW CONVENTION, INCLUDING ITS AMENDMENTS (THE WARSAW CONVENTION SYSTEM), MAY APPLY TO THE ENTIRE JOURNEY, INCLUDING ANY PORTION THEREOF WITHIN A COUNTRY. FOR SUCH PASSENGERS, THE APPLICABLE TREATY, INCLUDING SPECIAL CONTRACTS OF CARRIAGE EMBODIED IN ANY APPLICABLE TARIFFS, GOVERNS AND MAY LIMIT THE LIABILITY OF THE CARRIER. THESE CONVENTIONS GOVERN AND MAY LIMIT THE LIABILITY OF AIR CARRIERS FOR DEATH OR BODILY INJURY OR LOSS OF OR DAMAGE TO BAGGAGE, AND FOR DELAY. THE CARRIAGE OF CERTAIN HAZARDOUS MATERIALS, LIKE AEROSOLS, FIREWORKS, AND FLAMMABLE LIQUIDS, ABOARD THE AIRCRAFT IS FORBIDDEN. IF YOU DO NOT UNDERSTAND THESE RESTRICTIONS, FURTHER INFORMATION MAY BE OBTAINED FROM YOUR AIRLINE. DATA PROTECTION NOTICE: YOUR PERSONAL DATA WILL BE PROCESSED IN ACCORDANCE WITH THE APPLICABLE CARRIER'S PRIVACY POLICY AND, IF YOUR BOOKING IS MADE VIA A RESERVATION SYSTEM PROVIDER (GDS), WITH ITS PRIVACY POLICY. THESE ARE AVAILABLE AT <http://www.iatatravelcenter.com/privacy> OR FROM THE CARRIER OR GDS DIRECTLY. YOU SHOULD READ THIS DOCUMENTATION, WHICH APPLIES TO YOUR BOOKING AND SPECIFIES, FOR EXAMPLE, HOW YOUR PERSONAL DATA IS COLLECTED, STORED, USED, DISCLOSED AND TRANSFERRED. (APPLICABLE FOR INTERLINE CARRIAGE

AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577 -6

A STAR ALLIANCE MEMBER 

LifeMiles



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.
5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades