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 BOYACÁ**

**CENTRO MINERO-BOYACÁ**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **15** |
| **Código Centro** | **911110** |
| **Fecha Elaboración** | **Octubre de 2025** |
| **Versión** | **ENERO - 2.25** |
| **ID de Proceso** | **54114-090260** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | EDWIN YECID GUECHA VELANDIA | **Banco a consignar:** | BANCO DE BOGOTA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.057.584.589 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | eguecha@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 397209230 |
| **IP/Nº de contacto:** | | **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** | SI |

| | |
|---|---|
| **¿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** | SI |
| **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:** | 7581447/2025 | **Nº Compromiso SIIF** | **21525** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 10 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | SERVICIOS PERSONALES: RADICADO NO 15-9-2025-003520 - PRESTAR TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES DEL SENA, Y CONSTRUCCIÓN Y REVISIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, EN LAS FUNCIONES PROD |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/10/2025 Al 31/10/2025** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 14.214.000 |
| **Número de pago** | **8** | **Valor Total del Contrato:** | $ 47.064.133 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.738.000,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 9.476.000 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.738.000 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 676.982 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.414.982** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.655.782** | **TOTAL RETEFUENTE 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** | | ---------- | **7987825205** | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.655.782,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.895.200 | $ 1.895.200 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.738.000,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 236.900 | $ 236.900 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 303.300 | $ 303.300 | 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 V | | $ - | $ 0 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | Reteica - 7490 - SOGAMOSO | 33.166,00 | 0,700% |
| 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 | | $ - | | - | 0,00 | 0% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | $ 796.784 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | $ 32.784.341 | $ 1.219.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 7.907.000 | | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | | **VALOR A PAGAR** | **$4.704.834,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO:

Se continua con la construcción de la batería de instrumentos de la norma 270101125 - Perforar terreno de voladura según procedimiento técnico y normativa de seguridad. Ámbito minería bajo tierra.

Terminando construcción de batería de conocimiento y avanzando en desempeño y producto.

Se finaliza la recolección de evidencias del Proyecto 2025-15-9111-1058-P2865 en la norma 270101147 Trabajar en espacio minero de acue con normativa de seguridad en labores mineras subterráneas

y 270101124 Mantener circuitos de ventilación de labores subterráneas según procedimiento técnico y normativa para un total de 126 y 28 candidatos respectivamente; Realizado en los municipios de Samacá, Ráquira y Socha.

**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

**EDWIN YECID GUECHA VELANDIA**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**MANUEL DE JESUS GUERRA MORENO**
**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**
**ANGELA MARIA MONTOYA CASTRO**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

16/10/25 16:16:34 USUARIO: SIC - C.C. 1057584589

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1057584589 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EDWIN YECID GUECHA VELANDIA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SOGAMOSO | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 11 BIS 19-25 | TELÉFONO: | 7705465 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO | | |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7987825205** | | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES septiembre | AÑO | 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/10/16 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1856465013 |

## 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 | $ 303.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 303.300 | $ 0 | $ 303.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 303.300** | **$ 0** | **$ 303.300** |

## 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 236.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 236.900 | $ 0 | $ 0 | $ 236.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 236.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 236.900** |

## LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1057584589 | GUECHA VELANDIA EDWIN YECID | INDEPEND | | $ 4.685.156 | | | | NO | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.895.200 | $ 303.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 303.300 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.895.200 | $ 236.900 | $ 0 | $ 236.900 | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 540.200**

Planilla Pagada

Uptc
Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC
ORDENANZA 030 DE 2005

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD
MULTICAMPUS
RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS

| | |
|---|---|
| Número Estampilla | 7783632 |
| Contratista: | EDWIN YECID GUECHA VELANDIA |
| C.C. / Nit / Identificación Contratista: | 1057584589 |
| Objeto del Contrato | Prestar temporalmente los servicios profesionales en la Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA, y construcción y revisión de instrumentos de evaluación, en las funciones productivas o áreas clave de Minería y Gestión de Procesos productivos en la Salud y Seguridad en el |
| Contratante: | SENA - 899999034 /NIT |




| | | | |
|---|---|---|---|
| Numero de Contrato: | 7581447 | Vigencia: | 2025 |
| Base Gravable | $4738000 | Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato | $ 48,000.00 |
| Fecha de Pago: | 15/10/2025 | | |

# ecollect: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC Confirmación #1853631533 BANCO DE BOGOTA

De: ecollect (pagos@ecollect.co)

Para: edwinguecha@yahoo.com.co

CC: ingresos@uptc.edu.co; control.pagoestampillas@uptc.edu.co

Fecha: miércoles, 15 de octubre de 2025, 01:29 p. m. COT

Su transacción fue **APROBADA** por la Entidad Financiera

Estamos enviando el comprobante de tu transacción realizada en **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA NIT 8918003301**

## Resumen de la Transacción

| | |
|---|---|
| Usuario Pagador | 1057584589 |
| Descripción del Pago | 100000194 - Estampilla Pro-UPTC |
| No. Transacción eCollect | 146214560 Descargar PDF aquí |
| No. Autorización/CUS | 1853631533 |
| Fecha y Hora | 15/10/2025 01:28:58 p.m. |
| Medio de Pago | BANCO DE BOGOTA |
| No. Recibo | 7783632 Descargar PDF aquí |
| Detalle de la transacción | |

Total Pagado $ 48,000.00

## Detalle de la Transacción:

| Descripción | Cantidad | Valor Pagado |
|---|---|---|
| 100000194 - Estampilla Pro-UPTC | 1 | $ 48,000.00 |

La información aquí registrada es responsabilidad del usuario, ya que la estampilla es un documento digital único que no podrá ser modificado, para garantizar su integridad. De acuerdo a la Ordenanza 030 del 2005, el valor cancelado debe ser igual al 1% del valor total del contrato en múltiplos de mil. Cualquier inquietud escribir al correo cartera.estampillas@uptc.edu.co.

Guarda el comprobante generado para futuras aclaraciones

ecollect
Seguro para ti

| PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS | | | | | |
| **NOMBRE DEL FORMATO** | | | | | |
| **COMUNICACIÓN INTERNA PARA REGISTRO DE OBLIGACIONES** | | | | | |
| **CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN** | | | | | |
| Pública | X | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**Junio 2025**

**Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol**

**PARA:** Edwin Eddaly Sibo Ortíz Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo mixto
**DE:** ORDENADOR DEL GASTO

**ASUNTO:** Pago No Orden de viaje **592725,** Valor total **$ 676.982,00** objeto del contrato CO1.PCCNTR.7581447 de 2025

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

**NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL**: EDWIN YECID GUECHA VELANDIA
**CEDULA O NIT**: 1057584589
**TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL** Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro _X_

**CONCEPTO DEL PAGO**: Comisión N° **140225**

| | |
|---|---|
| **Valor antes de IVA** | **$ 676.982,00** |
| **Valor del IVA** | **$** |
| **Valor Total Notas Crédito** | **$** |
| **Valor total Notas Debito** | **$** |
| **Valor total Pago** | **$ 676.982,00** |

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

**TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 179025 de 2025**

| Dependencia | Posición del Gasto | Fuente | | Recurso | Situación | PAC |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 911128 | C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 | | | | | |
| CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO MINERO-BOYACA | 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 | NACION | | 10 | CFS | **$ 676.982,00** |

| Dependencia | Posición del Gasto | Fuente | | Recurso | Situación | PAC |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONA | | | | | |
| **Total** | | | | | | **$ 676.982,00** |

**Nota 1:** La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

**USO PRESUPUESTAL a aplicar**:

- A-02-02-02-006-003-01 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PARA ESTANCIAS CORTAS
- A-02-02-02-006-003-03 SERVICIO DE SUMINISTRO COMIDAS

El giro de los recursos debe realizarse a la **cuenta de Ahorros No. 397209230** del banco **BANCO DE BOGOTA** a nombre de EDWIN YECID GUECHA VELANDIA., con número de cédula 1057584589 de SOGAMOSO.

Nota 2: Los documentos a anexar pueden ser consultados en el GRF-F-088 Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para el registro de la obligación.

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHrjduran ROBINSON JAVIER DURAN CEDENO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-015-911110 CENTRO MINERO- BOYACA
Fecha y Hora Sistema: 2025-09-05-5:05 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 3425 de fecha 2025-01-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 592725 | **Fecha Registro:** | 2025-09-03 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-015-911110 CENTRO MINERO- BOYACA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 676.982,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 676.982,00 | **Saldo x Obligar:** | 676.982,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 1057584589 | **Razón Social:** | EDWIN YECID GUECHA VELANDIA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 397209230 | **Banco:** | BANCO DE BOGOTA | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 46455511 | **Nombre:** | ANGELA MARIA MONTOYA CASTRO | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO MINERO - BOYACA |

| **CAJA MENOR** | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **140225** | **Número:** | 140225 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** 2025-09-03 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 911184 CENTRO MINERO-BOYACA - SENA EMPRENDE RURAL -ECONOMIA POPULAR | 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 | Nación | 10 | CSF | | 676.982,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 676.982,00 | 0,00 | 676.982,00 | 676.982,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS FORMACION: RADICADO NO 15-9-2025-018138 SOGAMOSO - SAMACA DEL 08/09/2025 HASTA 12/09/2025 - RECOLECCIÓN DE EVIDENCIA DE DESEMPEÑO Y PRODUCTO A LOS CANDIDATOS DEL PROYECTO P2865 EN LA NORMA 270101147 A REALIZAR CON ASOCIADOS DE COOPROCARBON |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-015-911110 | CENTRO MINERO- BOYACA | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-09-12 | 676.982,00 | 676.982,00 | NINGUNO |

**NORA ESPERANZA DUCON FONSECA**
**COORDINADORA ( E ) GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO**

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

Usuario que Genera Reporte: MHamontoyc ANGELA MARIA MONTOYA CASTRO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-015-911110 CENTRO MINERO- BOYACA

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 3 de septiembre de 2025

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 140225 | **Fecha Solicitud** | 2025-09-01 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-015-911110 CENTRO MINERO- BOYACA** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2025-09-03 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | evaluadores de competencias laborales | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3425 | **Dependencia Solicitante** | 911184 CENTRO MINERO- BOYACA - SENA EMPRENDE RURAL -ECONOMIA POPULAR |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EDWIN YECID GUECHA VELANDIA | CC: 1057584589 | Contratista evaluadores de competencias laborales | Autorizada | 2025-09-08 | 2025-09-12 | BOYACA / SOGAMOSO | BOYACA / SAMACA | 4,5 | No | 50 | 4,5 | 4.738.000,00 | 141.107,00 | 634.982,00 | 42.000,00 | 676.982,00 | Recolección de evidencia de Desempeño y Producto a los candidatos del proyecto P2865 en la Norma 270101147 a realizar con asociados de COOPROCARBON |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **634.982,00** | **42.000,00** | **676.982,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

Recolección de evidencia de Desempeño y Producto a los candidatos del proyecto P2865 en la Norma 270101147 a realizar con asociados de COOPROCARBON

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 46455511 | Nombre: | ANGELA MARIA MONTOYA CASTRO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO MINERO - BOYACA |

## VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/09/03 15:14:56 -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: | MHamontoyc | ANGELA MARIA MONTOYA CASTRO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-015-911110 | CENTRO MINERO- BOYACA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 3 de septiembre de 2025 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ROBINSON JAVIER DURAN CEDENO | Fecha Verificación: | 03/09/2025 15:08:28 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: ANGELA MARIA MONTOYA CASTRO
Cédula de ciudadanía: 46455511
Usuario SIIF: MHamontoyc
3/09/2025 3:15:07 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.

| | |
|---|---|
| | Versión: 05 |
| | Código: GTH-F-090 |

| |
|---|
| **PROCESO** |
| **GESTIÓN DE TALENTO HUMANO** |
| **NOMBRE DEL FORMATO** |
| **FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA** |
| **CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Pública** | X | **Pública Clasificada** | | **Pública Reservada** | | |

| **DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | 29/08/2025 | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **EDWIN YECID GUECHA VELANDIA** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **1057584589** |
| **CONTRATO** | **No.** | **CO1.PCCNTR .7581447** | **AÑO** | 2025 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 30 | 12 | 2025 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar temporalmente los servicios profesionales en la Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA, y construcción y revisión de instrumentos de evaluación, en las funciones productivas o áreas clave de Minería y Gestión de Procesos productivos en la Salud y Seguridad en el Trabajo, para el cumplimiento de las metas establecidas en este proceso que atiende el | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Boyacá | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Minero** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | ANGELA MARIA MONTOYA CASTRO | | | | **CARGO** | Subdirectora ( E ) | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | MANUEL DE JESUS GUERRA | | | | **CARGO** | PROFESIONAL G02 | | |

| **INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **SOGAMOSO -SAMACA - SOGAMOSO** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Boyacá | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Minero** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Boyacá | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | COOPERATIVA BOYACENSE DE PRODUCTORES DE CARBÓN DE SAMACÁ Y RÁQUIRA - COOPROCARBON | **CONTACTO** | FABIAN LANCHEROS 3162415017 | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 8 | 9 | 2025 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | 12 | 9 | 2025 |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Recolección de evidencia de Desempeño y Producto a los candidatos del proyecto P2865 en la Norma 270101147 a realizar con asociados de COOPROCARBON | | | | | | | |

| **OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| 1 | Contribuir al cumplimiento de la meta de los indicadores del proceso GECCL del Centro de Formación, realizando como mínimo 42 evaluaciones de competencias laborales promedio mes en ejecución del contrato |
| 2 | Contribuir en la elaboración de informes, reportes y demás documentos relativos al desarrollo de la evaluación de competencias laborales |
| 3 | Informar sobre los resultados de la evaluación de competencias laborales, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su realización y apoyar la atención de reclamaciones a que haya lugar de acuerdo con los lineamientos establecidos por el SENA |

| **AGENDA** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDADES ( (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)** | | | | |
| **Día 1** | **8** | **9** | **2025** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **Sogamoso - Samaca** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **Terrestre** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **8** | **HORA: 5:30 AM** | **Desplazamientos ruta de ida SOGAMOSO-SAMACA** | | |
| | **HORA: 1:30 PM** | **Recolección de pruebas de conocimiento desempeño y producto de las Normas 270101147.** | | |
| | **HORA: 2:00** | **Recolección de pruebas de conocimiento desempeño y producto de las Normas 270101147.** | | |
| | **HORA: 5:30PM** | **Recolección de pruebas de conocimiento desempeño y producto de las Normas 270101147.** | | |
| **Día 2** | **9** | **9** | **2025** | |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **9** | **HORA:06:45 AM** | **Recolección de pruebas de conocimiento desempeño y producto de las Normas 270101147.** | | |
| | **HORA:10:15 AM** | **Recolección de pruebas de conocimiento desempeño y producto de las Normas 270101147.** | | |
| | **HORA: 10:30AM** | **Recolección de pruebas de conocimiento desempeño y producto de las Normas 270101147.** | | |
| | **HORA: 3:30 PM** | **Recolección de pruebas de conocimiento desempeño y producto de las Normas 270101147.** | | |
| **Día 3** | **10** | **9** | **2025** | |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **10** | **HORA:06:45 AM** | **Recolección de pruebas de conocimiento desempeño y producto de las Normas 270101147.** | | |
| | **HORA:10:15 AM** | **Recolección de pruebas de conocimiento desempeño y producto de las Normas 270101147.** | | |
| | **HORA: 10:30AM** | **Recolección de pruebas de conocimiento desempeño y producto de las Normas 270101147.** | | |
| | **HORA: 3:30 PM** | **Recolección de pruebas de conocimiento desempeño y producto de las Normas 270101147.** | | |
| **Día 4** | **11** | **9** | **2025** | |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **11** | **HORA:06:45 AM** | **Recolección de pruebas de conocimiento desempeño y producto de las Normas 270101147.** | | |
| | **HORA:10:15 AM** | **Recolección de pruebas de conocimiento desempeño y producto de las Normas 270101147.** | | |
| | **HORA: 10:30AM** | **Recolección de pruebas de conocimiento desempeño y producto de las Normas 270101147.** | | |
| | **HORA: 3:30 PM** | **Recolección de pruebas de conocimiento desempeño y producto de las Normas 270101147.** | | |
| **Día Fin** | **12** | **9** | **2025** | |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **12** | **HORA:06:45 AM** | **Recolección de pruebas de conocimiento desempeño y producto de las Normas 270101147.** | | |
| | **HORA:10:15 AM** | **Recolección de pruebas de conocimiento desempeño y producto de las Normas 270101147.** | | |
| | **HORA: 10:30AM** | **Recolección de pruebas de conocimiento desempeño y producto de las Normas 270101147.** | | |
| | **HORA: 5:30PM** | **Desplazamiento Samaca- sogamoso** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **Samaca - Sogamoso** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **terrestre** |
| **Observaciones:** | | | | |
| **Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de** | | | | **$ 42.000** |
| **TOTAL** | **$42.000** | | | |

**Se requiere pernoctar ya que el lugar de la formación se encuentra a más de 50km lo que dificulta su regreso.**

| | | |
|---|---|---|
| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
| **Nombres y Apellidos:** **ANGELA MARIA MONTOYA CASTRO** | **Nombres y Apellidos:** **MANUEL DE JESUS GUERRA** | |
| **Cargo:** **SUBDIRECTORA (E )** | **Cargo:** **PROFESIONAL G02** | **Nombres y Apellidos:** **EDWIN YECID GUECHA VELANDIA** |

# Comunicación Electrónica

## Tipo de destinatario

**Por favor seleccione tipo de destinatario:**

(•) Interno ( ) Externo

## Destinatario Interno

**Digite el nombre del funcionario destino:** *

* (E) NORA ESPERANZA DUCON FONSECA

**Código Dependencia Destinatario**
151040

**Dependencia Destinatario**
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO - DE LA REGIONAL

**Código Regional Destinatario**
15

**Regional Destinatario**
BOYACA

**Email Destinatario**
NDUCON@SENA.EDU.CO

**Fecha**
09/03/2025 03:18:16 PM

**Radicado**
15-9-2025-018138

**NIS**
2025-02-379262

## Asunto

**Asunto** *
TRAMITE DE PAGO

**Descripción del Asunto** *
SOLICITUD TRÁMITE COMISIÓN- ORDEN DE VIAJE

## Texto

*
15-9111

Sogamoso

PARA: Nora Esperanza Ducon Fonseca, Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

DE: Angela Maria Montoya Castro Subdirector (E) centro minero

ASUNTO: Solicitud Trámite Comisión- Orden de Viaje

De manera atenta autorizo el Registro Presupuestal del Gasto, Registro de la Obligación y pago a favor de:

Numero de Comisión:140225
Nombre y Apellido:  EDWIN YECID GUECHA VELANDIA
Valor Total: $676.982
fecha de ida: 8/09/2025
fecha de regreso: 12/09/2025
Destino: Samacá

Atentamente

Angela Maria Montoya Castro
Subdirectora (E) centro minero

## Remitente

**Código Dependencia Remitente**
159111

**Dependencia Remitente**
CENTRO MINERO

**Código Regional Remitente**
15

**Regional Remitente**
BOYACA

**Funcionario Remitente**
* (E) ANGELA MARÍA MONTOYA CASTRO

**Email Remitente**
ANMONTOYAC@SENA.EDU.CO

## Anexos (2)

| Document Name | Attachment Type |
| --- | --- |
| AGENDA - SAMACA - EDWIN YECID GUECHA VELANDIA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-018 | Anexo Respuestas Internas |
| 285505275.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-018138 - NIS: 2025-02-379262 - 9/3/2025 | Anexo Respuestas Internas |

## Copias Internas

## Copias Externas

**Nombre Destinatario** *
RJDURAN@SENA.EDU.CO

**Email Destinatario** *
RJDURAN@SENA.EDU.CO

**Nombre Destinatario** *
YEPENA@SENA.EDU.CO

**Email Destinatario** *
YEPENA@SENA.EDU.CO

**Nombre Destinatario** *
SUBDIRECCIONCM@SENA.EDU.CO

**Email Destinatario** *
SUBDIRECCIONCM@SENA.EDU.CO

## Asociar a otras comunicaciones

| N.I.S | No. Radicado Relacionado |
| --- | --- |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Sogamoso, 06 de OCTUBRE de 2025

**PRESENTADO A**: Angela María Montoya Castro

| **ORDEN DE VIAJE No:** 140225 | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | 2025-09-08 | 2025-09-12 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO:** Samaca | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | Boyacá - Centro Minero | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

Recolección de evidencia de Desempeño y Producto a los candidatos del proyecto P2865 en la Norma 270101147 a realizar con asociados de COOPROCARBON

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Se realiza la Recolección de evidencia de Desempeño y Producto a los candidatos del proyecto 2025-15-9111-1058- P2865 en la norma 270101147 con asociados de COOPROCARBON y MILPA

**RESULTADOS:**

1. Formatos de evidencia de conocimiento, desempeño y producto de las normas evaluadas proyecto 2025-15-9111-1058-P2865 en la norma 270101147 con asociados de COOPROCARBON y MILPA.
2. Cargue de notas en el aplicativo DSNFT para las normas 270101147 Y 270101124

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

1. Evidencias cargadas en la plataforma **https://dsnft.sena.edu.co/**
2. Tiquetes de viaje/desplazamiento.

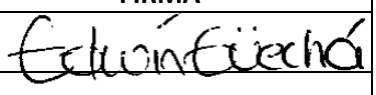
**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| **1.** Cargue de evidencias en el aplicativo **https://dsnft.sena.edu.co/** | Evaluador ECCL<br>Edwin Yecid Guecha Velandia | Agosto de 2025 |

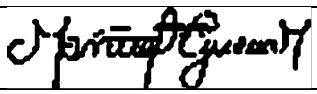
**CONCLUSIÓNES:**

1. Con la recolección de las evidencias de conocimiento, desempeño y producto, se avanza en el cumplimiento de las metas de gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales y del objeto contractual del contrato CO1.PCCNTR.7581447 de 2025.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| Edwin Yecid Guecha Velandia |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| Profesional G02 | Manuel De Jesús Guerra Moreno |  |

**TIQUETES**

ASOCIACIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL TRANSPORTE
NIT. 900.557.813 -3

ATRA

No. 7464

SOGAMOSO - DUITAMA - PAIPA - SIDERURGICA - BARNE - TUNJA - BELENCITO - QUICHE
PANTANO DE VARGAS - TUTAZA - GAMBITA - SOCHA - FLORESTA - PALERMO - PAZ DEL RIO - CERINZA

DE: Sogamoso A: Tunja PUESTO: 1

NOMBRE DEL PASAJERO: Edwin

| HORA: | DÍA | MES | AÑO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 08 | 09 | 2025 | VALOR PASAJE | $ 13.000 |
| FIRMA Y SELLO | | | | VALOR SEGURO | $ |
| | | | | TOTAL | $ 13.000 |

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

**FLOTA SUGAMUXI S.A.**
Nit: 891.800.075-8
Tel.: 7438917 - Tunja
Tel: 77002440 - Sogamoso

Nº 32645

Bus No. 403 Fecha: DÍA 8 MES 9 AÑO 25

Nombre: Edwin G

Agencia: Tunja Destino: Samaca

Hora: _____ No. Pasajeros: ____ Valor $ 8000

MAYORES DE 10 AÑOS PAGAN TRANSPORTE COMPLETO. TODO PASAJERO TIENE DERECHO A 20 KG. DE EQUIPAJE. EN CASO DE PERDIDA DE EQUIPAJE, LA EMPRESA RESPONDERÁ POR $ 30.000.oo.

SR. PASAJERO ESTE PENDIENTE DE SU EQUIPAJE

*La Empresa es Suya, apóyela*

FIRMA

ASOCIACIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL TRANSPORTE
NIT. 900.557.813 -3

ATRA

No. 8634

SOGAMOSO - DUITAMA - PAIPA - SIDERURGICA - BARNE - TUNJA - BELENCITO - QUICHE
PANTANO DE VARGAS - TUTAZA - GAMBITA - SOCHA - FLORESTA - PALERMO - PAZ DEL RIO - CERINZA

DE: Tunja A: Sogamoso PUESTO: 1

NOMBRE DEL PASAJERO:

| HORA: | DÍA | MES | AÑO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 12 | 09 | 2025 | VALOR PASAJE | $ 13.000 |
| FIRMA Y SELLO | | | | VALOR SEGURO | $ |
| | | | | TOTAL | $ 13.000 |

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

**FLOTA SUGAMUXI S.A.**
Nit: 891.800.075-8
Tel.: 7438917 - Tunja
Tel: 77002440 - Sogamoso

Nº 31358

Bus No. 302 Fecha: DÍA 12 MES 09 AÑO 2025

Nombre: _____

Agencia: Samaca Destino: Tunja

Hora: _____ No. Pasajeros: ____ Valor $ 8.000

MAYORES DE 10 AÑOS PAGAN TRANSPORTE COMPLETO. TODO PASAJERO TIENE DERECHO A 20 KG. DE EQUIPAJE. EN CASO DE PERDIDA DE EQUIPAJE, LA EMPRESA RESPONDERÁ POR $ 30.000.oo.

SR. PASAJERO ESTE PENDIENTE DE SU EQUIPAJE

*La Empresa es Suya, apóyela*

FIRMA

*Para efectos legales el contratista EDWIN YECID GUECHA VELANDIA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte De igual manera con fundamento en la presunción de autenticidad de los documentos privados los soportes allegados para tramite de pago de viáticos, salvo disposición especifica en contrario, se presumirán auténticos sin perjuicio de que puedan ser objeto de la tacha de falsedad.*