SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - EMPRENDE RURAL

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**06133-612214**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: GERMAN IGNACIO VALENCIA CASTRO
Correo electrónico contratista: gvalenciac@sena.edu.co
C.C. 10.285.623 **IP/Nº de contacto** 3013312378

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 72800025134

Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 117.503.000** NO

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1407791/2020 **Nº Compromiso SIIF** **34120**

Valor Total del Contrato	$ 36.259.102	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.064.240	**9**	**Del**	**01/11/2020**	**Al** **30/11/2020**	**$ 3.790.150,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.274.090		Comisiones		$ 145.695,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.790.150		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 145.695		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.935.845**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.627.734**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	Octubre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4358373370**	Valor Base retención en la fuente	2.627.734,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.516.060	$ 1.516.060	Valor Base retención en la fuente ICA	3.503.645,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 189.600	$ 189.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 242.600	$ 242.600	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	$ 8.000	$ 8.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8523	7.007,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Pro-UCEVA	19.679,00	0,500%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 875.911		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.763.464,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se dio formación en las fichas: 2081313 emprendedor en producción de cultivos transitorios bajo cubierta, y
fichas: 2081298 y 2081289 emprendedor en producción de cultivos transitorios
También se dio formación en las fichas 2140477 y 2160796 emprendedor en producción de plantas medicinales aromáticas y condimentarías
Además se dio formación en la ficha 2184139 producción agropecuaria para la soberanía alimentaria
se grabaron programas para los aprendices de las diferentes formaciones para radio viva 106.6 fm
versalles 90.3 fm en www.radioviva.org y también en www.summastereo.com

anexo: Pago seguridad social planilla 4358373370

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 diligenciados.

GERMAN IGNACIO VALENCIA CASTRO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE
INSTRUCTOR G20

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

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10285623
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERMAN IGNACIO VALENCIA CASTRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	AV CENTENARIO SAN JUAN DE LA FLORESTA	TELÉFONO:	7378990
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:		**4358373370**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/11/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992547820	

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 242.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 242.600	$ 0	$ 242.600
SUBTOTALES:										**$ 242.600**	**$ 0**	**$ 242.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 189.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 189.600	$ 0	$ 0	$ 189.600
SUBTOTALES:													**$ 189.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 189.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.000	$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:									**$ 8.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																						SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																																PENSION										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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 10285623	VALENCIA CASTRO GERMAN IGNACIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.516.060				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.516.060	$ 242.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.600	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.516.060	$ 189.600	$ 0	$ 189.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.516.060	10285623	$ 8.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 440.200**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Cartago, 17 de noviembre de 2020

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)

GERARDO AUGUSTO MUÑOZ CASTRO - SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
263	11 - noviembre - 2020	11 - Noviembre – 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Valle del Cauca – Sede casa de la cultura de La Paila	La Paila

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir Formación ficha 2184139. Producción Agropecuaria Para La Soberania Alimentaria

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación a la ficha 2184139. Emprendedor en producción de productos panificables.
2. Socialización protocolos de bioseguridad para el regreso a la presencialidad.
3. Retroalimentación de acceso a los medios tecnológicos de apoyo: Canal de radio: Radio Versalles 90.3 FM; YouTube Ser Sena Cartago; redes sociales: #Porlossaberesdelcampoalaire, #Sersenacartago y canales virtuales: www.radioviva.org, www.summastereo.com.
4. Logística para reiniciar procesos de producción en el próximo encuentro.

RESULTADOS:

1. Socialización protocolos de bioseguridad para el regreso a la presencialidad.
2. Retroalimentación de acceso a los medios tecnológicos de apoyo: Canal de radio: Radio Versalles 90.3 FM; YouTube Ser Sena Cartago; redes sociales: #Porlossaberesdelcampoalaire, #Sersenacartago y canales virtuales: www.radioviva.org, www.summastereo.com.
3. Logística para reiniciar procesos de producción en el próximo encuentro

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

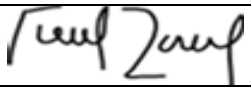
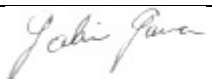
1. Lista de Asistencia aprendices Ficha 2184139
2. Lista de Asistencia aprendices Condiciones de salud Actividades presenciales Ficha 2184139
3. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Envío al grupo formulación próximo encuentro de formación a través del Grupo de WhatsApp	Germán Ignacio Valencia Castro	13 de noviembre de 2020
Adecuación Logística para próximo encuentro	Aprendices Ficha 2184139	13 de noviembre de 2020

CONCLUSIÓNES:

1. Protocolos de bioseguridad del Sena para conocimiento, con el fin de regresar a la presencialidad.
2. Se retorna a la formación de manera presencial.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
GERMÁN IGNACIO VALENCIA CASTRO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE.	

siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: LA PAILA (ZARZAL)

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2184139

AMBIENTE: CASA DE LA CULTURA DE LA PAILA

HORARIO: 8:00 AM - 5:00 PM

PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES (NOV-11-20)	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Laura Sofia	Martinez Orozco	1.118.307.243									
2	Claudia Patricia	Moreno Bibiscus	66.683.036	[illegible]	320-450-2258			Claudia Moreno.				
3	Alexander	Primero Avendaño	94.230.840									
4	Genaro	Caicedo Mondragón	6.560.410									
5	Hector Fabio	Longa Sánchez	16.540.710									
6	Angela Bibiana	Nuñez	31.533.430									
7	Arley David	Murillo	1.006.593.144									
8	William	Castillo	16.540.328									
9	Francisco Tirson	Ibarguen Ibarguen	6.560.993									
10	Efrain Hurtado	Torres	1.003.152.777									
11	Ever Alexander	Bedoya	1.116.436.847									
12	Alejandra Maria	Gomez Morales	66.681.583									
13	Hoover	Cuero Correa	16.540.667	Hoover Cuero.	3128586202			Hoover Cuero				
14	Ingrid Susana	Gordillo	1.116.436.794									
15	Jessica Patricia	Córdoba Vélez	1.116.440.905									
16	Janady Mayi	Rivas Vélez	1.116.449.967									
17	Jorge Eliecer	Guerrero	94.230.158									
18	Fernando	Villada Primero	6.560.533		3198541264			[illegible]				
19	Virna Lisi	Zapata Trujillo	31.490.923									
20	Yesica Fernanda	Riascos	1.116.441.047									
21	Jesus Delfin	Arco	6.556.584									
22	José Fernando	Castañeda Ardila	16.540.156									
23	Diana Carolina	Álvarez Gonzales	1.006.592.341									
24	Luz Stella	Cuero Correa	31.490.733									
25	Hilario Antonio	Pulgarin Castañeda	4601793									
26	Luis Felipe	Quintero	6.326.006									
27	Marta Yasmin	Quintero Carvajal	66.679.416									

GERMÁN IGNACIO VALENCIA CASTRO
Nombre el instructor

Firma del Instructor

Hoover Cuero
Nombre representante grupo

Hoover Cuero
Firma del representante grupo

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Valle.

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro de Tecnologías Agroindustriales

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: La Paila

FECHA: Noviembre 11

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: | ROL: Instructor técnico

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2184139

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Casa de la Cultura La Paila.

HORARIO: 8:am - 3:00 pm

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Claudia Marcela	Moreno Bibiesca	66.985.036	322-450-7878	Claudiamoreno1986@hotmail.com		X		X		X	X		Claudia Moreno.
2	HOOVER	CUERO CORREA	16.590.667	3127586202	HooverCuero@Sena.edu.co		X		X		X	X		Hoover Cuero C.
3	Fernando Villada	6360533		3189854926			X		X		X	X		
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Valle.

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro de Tecnologías Agroindustriales

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: La Paila

FECHA: Noviembre 11

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: ROL: Instructor técnico

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2184139

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Casa de la Cultura La Paila.

HORARIO: 8:am - 3:00 pm

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticados con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Claudia Marcela	Moreno Albarracín	66035036	322-450-7878	claudiamoreno@sena.edu.co		X		X		X	X		Claudia Moreno
2	HOOVER	CUERO CORREA	16592667	3172518622	HooverCuero@Sena.Edu.Co		X		X		X	X		Hoover Cuero C.
3	Francisco Villada	66035037		3189854922	[illegible]		X		X		X	X		
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

Tiquetes viaticos
Cartago - La Paila
La Paila - Cartago
Noviembre 11 - 2020

TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S
NIT. 900 638 515-5

CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

Cartago - La Paila | VALOR PASAJE $ 16.000

NOMBRE PASAJERO: Germán I Valencia C.

COMPAÑIA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A. | POLIZA No. 702721365

FECHA: 11-11-20 | Nº 208426 | HORA: 7:00 am

VEHICULO PLACA No. | No. INTERNO

EXPRESO ☐ CORRIENTE ☐ | SILLA No.

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO!

TIQUETE DE VIAJE



TRANSATREJOS LTDA.
TIENE LA EXPERIENCIA QUE SOLO CONCEDE LA ANTIGUEDAD
Nit. 805.015.877-8

Fecha 11-11-20

Origen La Paila

Destino Cartago

Valor $ 16.000

TIQUETE DE VIAJE
Nº 491

Vehiculo