



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 CASANARE

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL - ACCIONES REGULARES ECONOMIA CAMPESINA Y PO

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

| | |
|-------------------|---------------|
| Código Regional | 85 |
| Código Centro | 101085 |
| Fecha Elaboración | Marzo de 2026 |
| Versión | ENERO - 1,26 |
| ID de Proceso | 04250-529955 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|------------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos: | OLGA PATRICIA CARO MALDONADO | Banco a consignar: | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía | 23.754.685 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | ocarom@sena.edu.co | Número de Cuenta: | 36316472812 |
| IP/Nº de contacto: | | 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 2025 | SI |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión? | | | NO |
| Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600 | | | NO |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (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: | 8979556/2026 | Nº Compromiso SIIF | 5826 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 12 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL A LA REGIONAL CASANARE, PARA EL RELACIONAMIENTO CON LAS FORMAS ORGANIZATIVAS CAMPESINAS Y POPULARES. RAD 85-9-2026-000310. | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/03/2026 | Al | 31/03/2026 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 54.434.767 |
| Número de pago | 3 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 60.893.129 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 5.535.739,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 48.899.028 |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios | \$ 5.535.739 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | \$ 754.375 | Retención en la Fuente del Periodo | \$ 0 |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | \$ 6.290.114 | | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 4.235.414 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | \$ 0 |

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

| | Marzo | Febrero | | | |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS | ----- | 9501353581 | Base retención en la fuente a título de RENTA | 4.235.414,00 | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 2.214.296 | \$ 2.214.296 | Base retención en la fuente a título de ICA | 6.290.114,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 276.800 | \$ 276.800 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 354.300 | \$ 354.300 | 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 | \$ 11.600 | \$ 11.600 | Menos Retención IVA | 0,00 | 15% |
| | \$ - | \$ - | Reteica - 8299 - YOPAL | 62.901,00 | 1,000% |
| | \$ - | \$ - | | 0,00 | 0% |
| | \$ - | \$ - | | 0,00 | 0% |
| | \$ - | \$ - | | 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 | \$ - | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | \$ 837.984 | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | \$ 41.375.460 | \$ 1.412.000 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 1.327.000 | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | \$ - | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | VALOR A PAGAR | \$5.472.838,00 | |

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| |
|--|
| Programación de promotores técnicos y campesinos para realización de Encuentros con los integrantes de los núcleos campesinos |
| Asistencia a reuniones de Primer Encuentro con núcleos campesinos |
| Explicación a asistentes a reuniones del Primer Encuentro de la Estrategia Campesina municipios de Chameza, Monterrey, Hato Corozal |
| Concertación de necesidades de formación de las Asociaciones de las cadenas productivas con la Secretaría Departamental de Agricultura |
| Asistencia a reuniones para aplicación de diagnóstico de los núcleos de Yopal, Nunchía, Paz de Ariporo |
| Organización de carpetas en el drive institucional para reporte de evidencias de ejecución de la Estrategia Campesina |
| Asistencia a reuniones delegadas por la Directora Regional Sena Casanare |

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

OLGA PATRICIA CARO MALDONADO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

ADRIANA MARCELA GARCIA PEREZ
PROFESIONAL G01

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
JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTOR REGIONAL C G04

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 23754685 | | CARO MALDONADO OLGA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 30 No. 28-46 torre 10 apto 504 | YOPAL-CASANARE | 6330502 | Si |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|--|
| Periodo | | Clave | | | Tipo | | Fecha | | Pago | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor | |
| 2026-02 | 2026-02 | 133586826 | 9501353581 | I | 2026/03/19 | 2026/03/12 | BANCOLOMBIA | 0 | \$642,900 | |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|----------------------|------------------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|--------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|--------------|------|-------------|----------|------|-----|--------|-----------------------|---------------|
| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | |
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC 23754685 | CARO MALDONADO OLGA PATRICIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | \$2,215,000 | \$354,400 | EPS005 | 30 | \$2,215,000 | \$276,900 | 0 | \$0 | \$0 | 14-23 | 30 | \$2,215,000 | \$11,600 | 0 | \$0 | \$0 | No | \$642,900 |
| Total | Afiliados(1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$2,215,000 | \$354,400 | | | \$2,215,000 | \$276,900 | | | \$0 | \$0 | | | \$2,215,000 | \$11,600 | | | \$0 | \$0 | \$642,900 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 23754685 | | CARO MALDONADO OLGA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 30 No. 28-46 torre 10 apto 504 | YOPAL-CASANARE | 6330502 | Si |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-02 | 133586826 | 9501353581 | I | 2026/03/19 | 2026/03/12 | BANCOLOMBIA | 0 | \$642,900 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$354,400 | \$0 | \$0 | \$354,400 | |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | \$354,400 | \$0 | \$0 | \$354,400 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$11,600 | \$0 | \$0 | \$11,600 | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$11,600 | \$0 | \$0 | \$11,600 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$276,900 | \$0 | \$0 | \$276,900 | |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | \$276,900 | \$0 | \$0 | \$276,900 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$642,900 | \$0 | \$0 | \$642,900 | |



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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL
 Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 3 de marzo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|-------------------|---|-----------------------|------------|--|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 2326 | Fecha Solicitud | 2026-03-02 | Estado de la Comisión | Autorizada | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL | | | |
| Tipo de Comisión | Servicio | Fecha Aut./ Rech. | 2026-03-03 | Genera Viáticos | SI | Genera gastos de viaje | SI | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía | Terrestre | Área u Oficina | SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL | | | Tipo de trámite | Inicial | Comisión Inicial | |

CDP de viáticos

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|-------------------------|--|--|---------------------------------------|---|--|--|--|
| Consecutivo CDP | 6026 | Dependencia Solicitante | 101090 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL, ACCIONES REGULARES -ECONOMIA POPULAR Y CAMPESINA | | | | | | |
| Rubro Presupuestal de Viaticos | 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 | | | | 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°. Dias | 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 |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|---|
| OLGA PATRICIA CARO MALDONADO | CC: 23754685 | CONTRATISTA | Autorizada | 2026-03-05 | 2026-03-05 | CASANARE / YOPAL | CASANARE / CHAMEZA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 5.535.739,00 | 270.058,00 | 135.029,00 | 125.096,00 | 260.125,00 | REALIZAR RENIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CREACIÓN DEL NUCLEO CAMPESINO EN EL MUNICIPIO DE CHAMEZA, CON EL FIN DE EXPONER LOS LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA. |
| | | | | 2026-03-05 | 2026-03-05 | CASANARE / CHAMEZA | CASANARE / YOPAL | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| Totales Solicitud de Comisión | | | | | | | | | | | | | 135.029,00 | 125.096,00 | 260.125,00 | | |

OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR RENIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CREACIÓN DEL NUCLEO CAMPESINO EN EL MUNICIPIO DE CHAMEZA, CON EL FIN DE EXPONER LOS LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Serial del certificado: 5540827336374662968
 Entidad: Persona Jurídica
 Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
 Hora de firma: 2026/03/03 17:41:24 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO



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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 3 de marzo de 2026

| | | | | | |
|-----------------|----------|---------|---------------------------|--------|----------------------------|
| Identificación: | 39620536 | Nombre: | JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA | Cargo: | DIRECTOR REGIONAL CASANARE |
|-----------------|----------|---------|---------------------------|--------|----------------------------|

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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

Firma Responsable

| | | | |
|-----------------|----------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | LANYI FERLEY PINILLA | Fecha Verificación: | 02/03/2026 17:34:59 |
|-----------------|----------------------|---------------------|---------------------|



Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIF: MHjmedinap
3/03/2026 5:41:34 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Yopal, 12 de marzo del 2026

PRESENTADO A: Johana Astrid Medina Peña.
Directora Regional Casanare

| | | |
|--|---|-------------------------------|
| ORDEN DE VIAJE No: 2326 | FECHA DE INICIO: | FECHA DE FINALIZACION: |
| | 5/03/2026 | 5/03/2026 |
| LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Chámeza | REGIONAL / CENTRO DE FORMACION | OTRA: |
| | Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial | |

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar reunión para la Identificación y creación del Núcleo campesino en el Municipio de Chámeza, con el fin de exponer los Lineamientos de la estrategia Campesena.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

5/03/2026 Desplazamiento Yopal -Chámeza.

9: 00am Presentación estrategia Campesena Full Popular a integrantes de las asociaciones asistentes

10:00 am Realización taller cartografía social para reconocimiento del territorio

12:00 m Se estableció cronograma de actividades sobre los procesos a seguir.

1:00 pm. Lectura y firma de acta de compromisos

Desplazamiento: Chámeza- Yopal

RESULTADOS:


1. Los campesinos asistentes aceptan la propuesta de la Estrategia Campesena.
2. Se aclaran inquietudes sobre los alcances de la Estrategia Campesena.
3. Se establece cronograma para la aplicación del diagnóstico y plan de acción.

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





| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
| 1. Aplicar diagnóstico y plan de acción | Promotores Sergio Marín y Carlos Rodríguez | 22 marzo 2026 |
| CONCLUSIONES: 1. Los campesinos aceptan implementar la estrategia Campesena, según los lineamientos 2. La implementación de la Estrategia se realizará de acuerdo a las fechas concertadas con los campesinos. | | |
| DATOS DEL CONTRATISTA | | |
| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA | |
| Olga Patricia Caro Maldonado |  | |
| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
| Coordinador de formación profesional integral, gestión educativa y promoción y relaciones corporativas (E) | Adriana Marcela García Pérez |  |

fs Flota Sugamuxi S.A. NIT: 891800075-8
LIBERTADORES 
 Su Seguridad y Fielidad por Nuestro Compromiso. Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
 FAX: 7703829 - SOGAMOSO - BOYACA Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Costeña

TIQUETE **A 71071**

AGENCIA ORIGEN: **Chameza** DESTINO: **Yopal**

PASAJERO | **TELEFONO**
Patricia Carol |

| | | | | |
|---------------|-----------------|-----------------------|-----|-----|
| No. INTERNO | FECHA DE SALIDA | DIA | MES | AÑO |
| | | 5 | 3 | 26 |
| No. DE PUESTO | HORA DE SALIDA | VALOR INCLUIDO SEGURO | | |
| | | \$ 36.000 | | |

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO

fs Flota Sugamuxi S.A. NIT: 891800075-8
LIBERTADORES 
 Su Seguridad y Fielidad por Nuestro Compromiso. Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
 FAX: 7703829 - SOGAMOSO - BOYACA Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Costeña

TIQUETE **A 65030**

AGENCIA ORIGEN: **Yopal** DESTINO: **Chameza**

PASAJERO | **TELEFONO**
Patricia Carol |

| | | | | |
|---------------|-----------------|-----------------------|-----|------|
| No. INTERNO | FECHA DE SALIDA | DIA | MES | AÑO |
| | | 05 | 03 | 2026 |
| No. DE PUESTO | HORA DE SALIDA | VALOR INCLUIDO SEGURO | | |
| | | \$ 36.000 | | |

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO



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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL
 Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 6 de marzo de 2026

| Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial | | | | | | | | | |
|--|---|-------------------------|---|-----------------------|---------------------------------------|---|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 3026 | Fecha Solicitud | 2026-03-05 | Estado de la Comisión | Autorizada | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL | | | |
| Tipo de Comisión | Servicio | Fecha Aut./ Rech. | 2026-03-06 | Genera Viáticos | SI | Genera gastos de viaje | SI | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía | Terrestre | Área u Oficina | SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL | | | Tipo de trámite | Inicial | Comisión Inicial | |
| CDP de viáticos | | | | | | | | | |
| Consecutivo CDP | 6026 | Dependencia Solicitante | | | | 101090 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL, ACCIONES REGULARES -ECONOMIA POPULAR Y CAMPESINA | | | |
| Rubro Presupuestal de Viaticos | 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 | | | | 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°. Dias | 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 |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|--|
| OLGA PATRICIA CARO MALDONADO | CC: 23754685 | CONTRATISTA | Autorizada | 2026-03-09 | 2026-03-09 | CASANARE / YOPAL | CASANARE / HATO COROZAL | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 5.535.739,00 | 270.058,00 | 135.029,00 | 131.096,00 | 266.125,00 | REALIZAR RENIÓN PARA REALIZAR A IDENTIFICACIÓN Y CREACIÓN DEL NUCLEO CAMPESINO DE HATO COROZAL CON EL FIN DE EXPONER LOS LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA |
| | | | | 2026-03-09 | 2026-03-09 | CASANARE / HATO COROZAL | CASANARE / YOPAL | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| Totales Solicitud de Comisión | | | | | | | | | | | | | 135.029,00 | 131.096,00 | 266.125,00 | | |

OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR REUNIÓN PARA CUMPLIR CON LA IDENTIFICACIÓN Y CREACIÓN DEL NUCLEO CAMPESINO DE HATO COROZAL CON EL FIN DE EXPONER LOS LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA

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: 2026/03/06 15:27:26 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO



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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 6 de marzo de 2026

| | | | | | |
|-----------------|----------|---------|---------------------------|--------|----------------------------|
| Identificación: | 39620536 | Nombre: | JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA | Cargo: | DIRECTOR REGIONAL CASANARE |
|-----------------|----------|---------|---------------------------|--------|----------------------------|

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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

Firma Responsable

| | | | |
|-----------------|----------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | LANYI FERLEY PINILLA | Fecha Verificación: | 06/03/2026 10:21:57 |
|-----------------|----------------------|---------------------|---------------------|



Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIF: MHjmedinap
6/03/2026 3:27:37 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Yopal, 12 de marzo del 2026

PRESENTADO A: Johana Astrid Medina Peña.
Directora Regional Casanare

| | | |
|--|---|-------------------------------|
| ORDEN DE VIAJE No: 3026 | FECHA DE INICIO: | FECHA DE FINALIZACION: |
| | 9/03/2026 | 9/03/2026 |
| LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Hato Corozal. | REGIONAL / CENTRO DE FORMACION | OTRA: |
| | Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial | |

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: REALIZAR REUNIÓN PARA CUMPLIR CON LA CREACIÓN DEL NUCLEO CAMPESINO HATO COROZAL PARA EXPONER LOS LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

9/03/2026 Desplazamiento Yopal -Hato Corozal.

9: 00am Presentación estrategia Campesena Full Popular a integrantes de las asociaciones asistentes
10:00 am Realización taller cartografía social para reconocimiento del territorio
12:00 m Se estableció cronograma de actividades sobre los procesos a seguir.
1:00 pm. Lectura y firma de acta de compromisos

Desplazamiento: Hato Corozal- Yopal


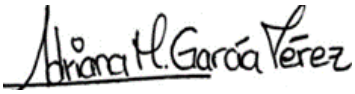
RESULTADOS:

1. Los campesinos asistentes aceptan la propuesta de la Estrategia Campesena.
2. Se aclaran inquietudes sobre los alcances de la Estrategia Campesena.
3. Se establece cronograma para la aplicación del diagnóstico y plan de acción.

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





| COMPROMISOS | | |
|---|---|--|
| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
| 1. Aplicar diagnóstico y plan de acción | Promotores Jholman Vega Promotora Paulina Vargas | 21 marzo 2026 |
| CONCLUSIONES: 1. Los campesinos aceptan implementar la estrategia Campesena, según los lineamientos 2. La implementación de la Estrategia se realizará de acuerdo a las fechas concertadas con los campesinos. | | |
| DATOS DEL CONTRATISTA | | |
| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA | |
| Olga Patricia Caro Maldonado |  | |
| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
| Coordinador de formación profesional integral, gestión educativa y promoción y relaciones corporativas (E) | Adriana Marcela García Pérez |  |

fs Flota Sugamuxi S.A. NIT: 891800075-8
UTOBON Libertadores **SGS**
En Seguridad y Felicidad con Nuestro Compromiso. Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
 Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Cortada. FAX: 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ

TIQUETE **A 12008**

AGENCIA ORIGEN: **Xopal** DESTINO: **Hato Corozal**

PASAJERO **TELEFONO**
Patricia Corral

| | | | | |
|---------------|------------------------|------------------------------|------------|------------|
| No. INTERNO | FECHA DE SALIDA | DIA | MES | AÑO |
| | | 9 | 3 | 26 |
| No. DE PUESTO | HORA DE SALIDA | VALOR INCLUIDO SEGURO | | |
| | | \$ 39.000 | | |

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO

fs Flota Sugamuxi S.A. NIT: 891800075-8
UTOBON Libertadores **SGS**
En Seguridad y Felicidad con Nuestro Compromiso. Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
 Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Cortada. FAX: 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ

TIQUETE **A 23019**

AGENCIA ORIGEN: **Hato Corozal** DESTINO: **Xopal**

PASAJERO **TELEFONO**
patricia corral

| | | | | |
|---------------|------------------------|------------------------------|------------|------------|
| No. INTERNO | FECHA DE SALIDA | DIA | MES | AÑO |
| | | 9 | 3 | 26 |
| No. DE PUESTO | HORA DE SALIDA | VALOR INCLUIDO SEGURO | | |
| | | \$ 39.000 | | |

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO



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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 5 de marzo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|-------------------|---|-----------------------|------------|--|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 2826 | Fecha Solicitud | 2026-03-04 | Estado de la Comisión | Autorizada | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL | | | |
| Tipo de Comisión | Servicio | Fecha Aut./ Rech. | 2026-03-05 | Genera Viáticos | SI | Genera gastos de viaje | SI | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía | Terrestre | Área u Oficina | SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL | | | Tipo de trámite | Inicial | Comisión Inicial | |

CDP de viáticos

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|-------------------------|--|--|---------------------------------------|---|--|--|--|
| Consecutivo CDP | 6026 | Dependencia Solicitante | 101090 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL, ACCIONES REGULARES -ECONOMIA POPULAR Y CAMPESINA | | | | | | |
| Rubro Presupuestal de Viáticos | 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 | | | | 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°. Dias | 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 |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|---|
| OLGA PATRICIA CARO MALDONADO | CC: 23754685 | CONTRATISTA | Autorizada | 2026-03-06 | 2026-03-06 | CASANARE / YOPAL | CASANARE / NUNCHIA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 5.535.739,00 | 270.058,00 | 135.029,00 | 93.096,00 | 228.125,00 | REALIZAR UNA REUNIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CREACIÓN DEL NÚCLEO CAMPESINO DE NUNCHÍA, CON EL FIN DE SOCIALIZAR LOS LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA CAMPESINA. |
| | | | | 2026-03-06 | 2026-03-06 | CASANARE / NUNCHIA | CASANARE / YOPAL | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| Totales Solicitud de Comisión | | | | | | | | | | | | | 135.029,00 | 93.096,00 | 228.125,00 | | |

OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR UNA REUNIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CREACIÓN DEL NÚCLEO CAMPESINO DE NUNCHÍA, CON EL FIN DE SOCIALIZAR LOS LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA CAMPESINA.

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: 2026/03/05 12:02:15 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO



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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 5 de marzo de 2026

| | | | | | |
|-----------------|----------|---------|---------------------------|--------|----------------------------|
| Identificación: | 39620536 | Nombre: | JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA | Cargo: | DIRECTOR REGIONAL CASANARE |
|-----------------|----------|---------|---------------------------|--------|----------------------------|

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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

Firma Responsable

| | | | |
|-----------------|----------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | LANYI FERLEY PINILLA | Fecha Verificación: | 04/03/2026 17:55:47 |
|-----------------|----------------------|---------------------|---------------------|



Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIF: MHjmedinap
5/03/2026 12:02:25 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Yopal, 13 de marzo del 2026

PRESENTADO A: Johana Astrid Medina Peña.
Directora Regional Casanare

| | | |
|--|---|-------------------------------|
| ORDEN DE VIAJE No: 2826 | FECHA DE INICIO: | FECHA DE FINALIZACION: |
| | 6/03/2026 | 6/03/2026 |
| LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Nunchía | REGIONAL / CENTRO DE FORMACION | OTRA: |
| | Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial | |

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar una reunión para la identificación y creación del núcleo campesino de Nunchía, con el fin de socializar los lineamientos de la estrategia campesina.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

6/03/2026 Desplazamiento Yopal -Nunchía.

9: 00am Presentación estrategia Campesena Full Popular a integrantes de las asociaciones asistentes

10:00 am Realización taller cartografía social para reconocimiento del territorio

12:00 m Se estableció cronograma de actividades sobre los procesos a seguir.

1:00 pm. Lectura y firma de acta de compromisos

Desplazamiento: Nunchía - Yopal

RESULTADOS:

1. Los campesinos asistentes aceptan la propuesta de la Estrategia Campesena.
2. Se aclaran inquietudes sobre los alcances de la Estrategia Campesena.
3. Se establece cronograma para la aplicación del diagnóstico y plan de acción.

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





| COMPROMISOS | | |
|---|---|--|
| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
| 1. Aplicar diagnóstico y plan de acción | Promotores Sergio Marín y Carlos Rodríguez | 21 marzo 2026 |
| CONCLUSIONES: 1. Los campesinos aceptan implementar la estrategia Campesena, según los lineamientos 2. La implementación de la Estrategia se realizará de acuerdo a las fechas concertadas con los campesinos. | | |
| DATOS DEL CONTRATISTA | | |
| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA | |
| Olga Patricia Caro Maldonado |  | |
| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
| Coordinador de formación profesional integral, gestión educativa y promoción y relaciones corporativas (E) | Adriana Marcela García Pérez |  |

| | | |
|--|---|--|
| | Flota Sugamuxi S.A. NIT: 891800075-8 | |
| | Libertadores <small>Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Central</small> | |
| <small>En Seguridad y Fielidad con Nuestro Compromiso</small> | | |
| Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197 FAX: 7783829 - SOGAMOSO - BOYACA | | |

TIQUETE

A 10060

| | |
|---------------------------------|----------------------------|
| AGENCIA ORIGEN: <i>Yopal</i> | DESTINO: <i>Munchia</i> |
|---------------------------------|----------------------------|

| | |
|----------------------|-----------------|
| PASAJERO | TELEFONO |
| <i>Patricia Caro</i> | |

| | |
|---------------|--|
| No. INTERNO | FECHA DE SALIDA DIA: <i>6</i> MES: <i>03</i> AÑO: <i>2026</i> |
| No. DE PUESTO | |
| | HORA DE SALIDA VALOR INCLUIDO SEGURO <i>\$20.000</i> |

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO

| | | |
|--|---|--|
| | Flota Sugamuxi S.A. NIT: 891800075-8 | |
| | Libertadores <small>Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros y traslado de su línea Central</small> | |
| <small>En Seguridad y Fielidad con Nuestro Compromiso</small> | | |
| Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197 FAX: 7783829 - SOGAMOSO - BOYACA | | |

TIQUETE

A 48006

| | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| AGENCIA ORIGEN: <i>Munchia</i> | DESTINO: <i>Yopal</i> |
|-----------------------------------|--------------------------|

| | |
|----------------------|-----------------|
| PASAJERO | TELEFONO |
| <i>Patricia Caro</i> | |

| | |
|---------------|---|
| No. INTERNO | FECHA DE SALIDA DIA: <i>06</i> MES: <i>03</i> AÑO: <i>2026</i> |
| No. DE PUESTO | |
| | HORA DE SALIDA VALOR INCLUIDO SEGURO <i>\$20.000</i> |

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO