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 HUILA

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

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

Código Regional	**41**
Código Centro	**952510**
Fecha Elaboración	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**70261-042289**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GONZALO CHACON CHACON	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	12.199.488	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	gchaconc@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24071702955
IP/Nº de contacto:	83604	**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**	NO

¿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:	9007710/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**8026**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA FORMACIÓN EN LA ESPECIALIDAD DE SOFTWARE.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026**	**Al**	**30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 39.637.059
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 48.954.136
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 34.899.562

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 607.203	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.344.700**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.195.230**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9502947192**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.195.230,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.737.497,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 9.900	$ 9.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8523 - GARZON	9.475,00	0,200%
		$		-	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		$ 534.470		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.065.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.873.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.728.022,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL VEINTIDOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación profesional integral Tecnólogo ADSO 3229944.
Formación profesional integral Tecnólogo ADSO 3293992.
Formación profesional integral Tecnólogo ADSO 3387498.
Formación profesional integral Tecnólogo ADSO 3336212.
Formación profesional integral Tecnólogo ADSO 3389012.
Formación profesional integral Técnico programación software 3163694.
Formación profesional integral Técnico Instalación de sistemas eléctricos 3326102.
Seguimiento Etapa productiva aprendices programa ADSO.

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

Gonzalo Chacón Ch.

GONZALO CHACON CHACON
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,

Mónica Lorena Guevara Forero

MONICA LORENA GUEVARA FORERO
INSTRUCTOR G19

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
EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

15/04/26 19:00:23 USUARIO: SIC - C.C. 12199488

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12199488		CHACON CHACON GONZALO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 1-27	GARZON-HUILA	8000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	9502947192	9502947192	I	2026/04/23	2026/04/10	BANCO DE BOGOTA	0	$550,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	12199488	CHACON GONZALO							X											230301	30	$1,895,000	$303,200	EPS037	30	$1,895,000	$236,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,895,000	$9,900	0	$0	$0	No	$550,000
Total	**Afiliados(1)**																						$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$9,900		$0	$0		$550,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12199488		CHACON CHACON GONZALO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 1-27	GARZON-HUILA	8000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	9502947192	9502947192	I	2026/04/23	2026/04/10	BANCO DE BOGOTA	0	$550,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,200	$0	$0	$303,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$303,200	$0	$0	$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,900	$0	$0	$9,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,900	$0	$0	$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,900	$0	$0	$236,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$236,900	$0	$0	$236,900
TOTAL				1	$550,000	$0	$0	$550,000

Banco de Bogotá
NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

OPIK SAS - NIT 900156.826-1

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B0033803 ****6615 T263
FTx10/04/26 11:10H.N0338 Garzon
202603 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009502947192
Identificacion12199488
VALOR PLANILLA:550,000.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:550,000.00

VALOR $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 13 de febrero de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

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

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

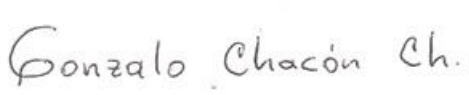
T.I.	**1145730832**	**SEBASTIAN CHACÓN VÁSQUEZ**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

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

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

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



FIRMA
Nombre: GONZALO CHACÓN CHACÓN
C.C. 12.199.488

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.145.730.832

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53986396

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código D U V

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

REGISTRADURIA DE GARZON H. SAN VICENTE DE PAUL - COLOMBIA - HUILA -

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CHACON	VASQUEZ

Nombre(s)

SEBASTIAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes FEB Día 26	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA HUILA GARZON

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	12626910-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

VASQUEZ LUZ CAROLINA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 55.063.570	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CHACON CHACON GONZALO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 12.199.488	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CHACON CHACON GONZALO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 12.199.488	Gonzalo Chacon Ch.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2014 Mes FEB Día 27	VICENTE VERGARA MORENO - REGISTRA Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Scanned with CamScanner

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHsmenat	SANTIAGO MENA TOLEDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y
Fecha y Hora Sistema:	2026-03-04-10:54 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2526 de fecha 2026-01-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	34926	**Fecha Registro:**	2026-03-04	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	607.203,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual:**	607.203,00	**Saldo x Obligar:**	607.203,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	12199488	**Razón Social:**	GONZALO CHACON CHACON	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24071702955	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	12111943	**Nombre:**	LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**14426**	**Número:**	14426	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-03-04

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952545 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF		607.203,00	0,00		
					Total:	607.203,00	0,00	607.203,00	607.203,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM N° 14426 DIAS DEL MES DE MARZO, GARZON- TARQUI - PITAL- GARZON, IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN TECNICO DE SISTEMAS PROGRAMACION DE SOFTWARE Y TECNICO EN ELECTRICIDAD.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-03-11	607.203,00	607.203,00	NINGUNO

LORENA MARIA GUTIERREZ QUINTERO
Coordinadora Administrativa y Financiera

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlgonzalo	LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 4 de marzo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	14426	**Fecha Solicitud**	2026-03-04	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-04	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2526	**Dependencia Solicitante**	952545 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

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: 2026/03/04 18:53:43 -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.

				2026-03-05	2026-03-05	HUILA / GARZON	HUILA / PITAL	0	No	0							
				2026-03-06	2026-03-06	HUILA / GARZON	HUILA / PITAL	0	No	0							
				2026-03-11	2026-03-11	HUILA / GARZON	HUILA / TARQUI	0	No	0							
				2026-03-12	2026-03-12	HUILA / GARZON	HUILA / PITAL	0	No	0							
				2026-03-13	2026-03-13	HUILA / GARZON	HUILA / PITAL	0	No	0							
GONZALO CHACON CHACON	CC: 12199488	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-18	2026-03-18	HUILA / GARZON	HUILA / TARQUI	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	607.203,00	607.203,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN TECNICO DE SISTEMAS PROGRAMACION DE SOFTWARE Y TECNICO EN ELECTRICIDAD

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.

				2026-03-19	2026-03-19	HUILA / GARZON	HUILA / PITAL	0	No	0							
				2026-03-20	2026-03-20	HUILA / GARZON	HUILA / PITAL	0	No	0							
				2026-03-25	2026-03-25	HUILA / GARZON	HUILA / TARQUI	0	No	0							
				2026-03-26	2026-03-26	HUILA / GARZON	HUILA / PITAL	0	No	0							
				2026-03-27	2026-03-27	HUILA / GARZON	HUILA / PITAL	0	No	0							
														Totales Solicitud de Comisión	**0,00**	**607.203,00**	**607.203,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN TECNICO DE SISTEMAS PROGRAMACION DE SOFTWARE Y TECNICO EN ELECTRICIDAD

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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:	MHlgonzalo	LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 4 de marzo de 2026	

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO MENA TOLEDO	Fecha Verificación:	04/03/2026 17:04:59

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ
Cédula de ciudadanía: 12111943
Usuario SIIF: MHlgonzalo
4/03/2026 6:54:00 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					**25/02/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GONZALO CHACÓN CHACÓN					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**12199488**
CONTRATO	**No.**	**9007710**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	11	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	"Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para impartir formación profesional titulada y complementaria presencial y/o virtual en el Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Sena Regional Huila y su área de influencia en la especialidad de software"							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	LUIS HUMBERTO GONZÁLEZ ORTIZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA				**CARGO**	SUPERVISOR		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	GARZÓN - PITAL - TARQUI - GARZÓN							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Huila			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila.		**CONTACTO**	8335024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**5**	**3**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**27**	**3**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN TECNICO DE SISTEMAS PROGRAMACION DE SOFTWARE Y TÉCNICO EN ELECTRICIDAD							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Cumplir el objeto del contrato de manera personal, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación a impartir, en el área que se ha contratado, cumpliendo con la programación establecida por la Coordinación Académica, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación y de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas y los lineamientos establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia 1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**5/03/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**GARZON-PITAL**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
1	**HORA: 02/PM**	**Impartir formacion Profesional Integral en el programa Tecnico en programación de software 3163694**		
	HORA: 06/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				**PITAL-GARZON**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Dia 2	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**6/03/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**GARZON-PITAL**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
2	**HORA: 02/PM**	**Impartir formacion Profesional Integral en el programa Tecnico en programación de software 3163694**		
	HORA: 06/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				**PITAL-GARZON**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Dia 3	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**11/03/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**GARZON - TARQUI**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
3	**HORA: 6:30/PM**	**Impartir formacion Profesional Integral en el programa Tecnico en electricidad 3326102**		
	HORA: 10:30/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				**TARQUI-GARZON**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Dia 4	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**12/03/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**GARZON - PITAL**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
4	**HORA: 02/PM**	**Impartir formacion Profesional Integral en el programa Tecnico en programación de software 3163694**		
	HORA: 06/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				**PITAL-GARZON**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Dia 5	DIA	MES	AÑO	13/03/2026
Desplazamiento ruta de ida:				GARZON - PITAL
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
5	HORA: 02/PM HORA: 06/PM	Impartir formacion Profesional Integral en el programa Tecnico en programación de software 3163694		
Desplazamiento ruta de regreso:				PITAL-GARZON
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Dia 6	DIA	MES	AÑO	18/03/2026
Desplazamiento ruta de ida:				GARZON - TARQUI
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
6	HORA: 6:30/PM HORA: 10:30/PM	Impartir formacion Profesional Integral en el programa Tecnico en electricidad 3326102		
Desplazamiento ruta de regreso:				TARQUI-GARZON
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Dia 7	DIA	MES	AÑO	19/03/2026
Desplazamiento ruta de ida:				GARZON-PITAL
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
7	HORA: 02/PM HORA: 06/PM	Impartir formacion Profesional Integral en el programa Tecnico en programación de software 3163694		
Desplazamiento ruta de regreso:				PITAL-GARZON
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Dia 8	DIA	MES	AÑO	20/03/2026
Desplazamiento ruta de ida:				GARZON-PITAL
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
8	HORA: 02/PM HORA: 06/PM	Impartir formacion Profesional Integral en el programa Tecnico en programación de software 3163694		
Desplazamiento ruta de regreso:				GARZON-PITAL
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Dia 9	DIA	MES	AÑO	25/03/2026
Desplazamiento ruta de ida:				GARZON - TARQUI
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
9	HORA: 6:30/PM HORA: 10:30/PM	Impartir formacion Profesional Integral en el programa Tecnico en electricidad 3326102		
Desplazamiento ruta de regreso:				TARQUI-GARZON
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Dia 10	DIA	MES	AÑO	26/03/2026
Desplazamiento ruta de ida:				GARZON-PITAL
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
10	HORA: 02/PM HORA: 06/PM	Impartir formacion Profesional Integral en el programa Tecnico en programación de software 3163694		
Desplazamiento ruta de regreso:				PITAL-GARZON
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Dia 11	DIA	MES	AÑO	27/03/2026
Desplazamiento ruta de ida:				GARZON-PITAL
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
11	HORA: 02/PM HORA: 06/PM	Impartir formacion Profesional Integral en el programa Tecnico en programación de software 3163694		
Desplazamiento ruta de regreso:				PITAL-GARZON
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE

Observaciones:		
Se liquidan gastos de transporte entre terminales por valor de	$	291.203
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	$	316.000
Se liquidan gastos de transporte interveredal por valor de	$	-

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	SUPERVISOR DEL CONTRATO:	FIRMA DEL CONTRATISTA:
		Gonzalo Chacón Ch.
Nombres y Apellidos: LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ	Nombres y Apellidos: EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA	
Cargo: Subdirector (E) de Centro	Cargo: Coordinadora academica	Nombres y Apellidos: GONZALO CHACON CHACON

GTH-F-090 V.05

OBSERVACIONES	
Ruta:	GARZON - PITAL - TARQUI - GARZON
CDP:	2526
Cuenta Bancaria No:	No. 24071702955 BANCO CAJA SOCIAL TIPO CUENTA AHORROS
Contrato No:	CO1.PCCNTR.9007710 del 02 de febrero de 2026
Área u Oficina:	Coordinación academica
Valor Honorarios Mensual:	4.737.497

TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	PEAJES	ENTRE TERMINALES	TOTAL A PAGAR
C		11		$ 316.000		$ 291.203	$ 607.203

Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA
Regional: Huila
Dependencia: Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila
Fecha de Elaboración: 25 DE FEBRERO 2026

PLAN DE TRABAJO

CONTRATISTA	CC	LUGAR		FECHA DE DESPLAZAMIENTO		VIATICOS		GASTOS DE TRANSPORTE			VALOR TRANSPORTE	VALOR TOTAL
		MUNICIPIO	VEREDA	DE	A	DIAS	VALOR	Gastos de viajes entre terminales	Transporte interveredal	Transporte intermunicipal		
				MARZO								
GONZALO CHACON CHACON	12.199.488	PITAL		5	5	1	0	$ 26.473	$ -	$ 26.000	26.000	52.473
		PITAL		6	6	1	0	$ 26.473	$ -	$ 26.000	26.000	52.473
		TARQUI		11	11	1	0	$ 26.473	$ -	$ 36.000	36.000	62.473
		PITAL		12	12	1	0	$ 26.473	$ -	$ 26.000	26.000	52.473
		PITAL		13	13	1	0	$ 26.473	$ -	$ 26.000	26.000	52.473
		TARQUI		18	18	1	0	$ 26.473	$ -	$ 36.000	36.000	62.473
		PITAL		19	19	1	0	$ 26.473	$ -	$ 26.000	26.000	52.473
		PITAL		20	20	1	0	$ 26.473	$ -	$ 26.000	26.000	52.473
		TARQUI		25	25	1	0	$ 26.473	$ -	$ 36.000	36.000	62.473
		PITAL		26	26	1	0	$ 26.473	$ -	$ 26.000	26.000	52.473
		PITAL		27	27	1	0	$ 26.473	$ -	$ 26.000	26.000	52.473
								$ -	$ -	$ -	-	-
								$ -	$ -	$ -	-	-
								$ -	$ -	$ -	-	-
TOTAL						**11**	**-**	**$ 291.203**	**$ -**	**$ 316.000**	**$ 316.000**	**$ 607.203**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Garzón, 08 de abril del 2026

PRESENTADO A: EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA

ORDEN DE VIAJE No: 14426	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	05/03/2026	**27/03/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Garzón – El Pital – Tarqui - Garzón	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agroempresarial y desarrollo pecuario del Huila	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en las competencias del técnico de sistemas en programación de software y el técnico en instalación de sistemas eléctricos, asignados por coordinación académica, de acuerdo con el proyecto formativo y la programación establecida para el mes de marzo de 2026.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir Formación profesional integral a la ficha del técnico de sistemas en programación de software y el técnico en instalación de sistemas eléctricos continuando con los horarios y lugares establecidos para impartir la formación de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular ejecutando la competencia: Desarrollar la solución de software de acuerdo con el diseño y metodologías de desarrollo y la Competencia TICs.

RESULTADOS:

1. Ejecución de las formaciones de manera satisfactoria.
2. Claridad y práctica de los temas ya tratados en las formaciones.

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

1. **Registro fotográfico** Técnico programación de software con ficha 3163694 Institución Educativa Promoción Social del Pital y Técnico en instalación de sistemas eléctricos 3326102 Tarqui.





Nota: Gastos de desplazamiento:

TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL, VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AÉREO	ENTRE TERMINALES	VALOR LEGALIZADO
C	$ 0	11	$ 0	$ 316000	0	$ 291203	**$ 607203**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Los Aprendices cumplan con todas las actividades y cumplimiento de los horarios	**Aprendices**	**08 de abril de 2026**
2. Seguir con la formación según cronograma establecido por coordinación Académica	**Instructor**	**08 de abril de 2026**

CONCLUSIÓNES:

Las formaciones se han venido desarrollando de manera satisfactoria, logrando gran acogida, asistencia y participación en las diferentes actividades propias del desarrollo de las formaciones por parte de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Gonzalo Chacón Chacón	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Subdirectora (E)	**EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA**	

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO

572445

COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN: Garzón	DIA 05	MES 03	AÑO 2026
DESTINO: Pital	PASAJEROS 1		

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE: Gonzalo Chacón	VALOR UNIT. $	13000=
TAQUILLERO:	VALOR TOTAL $	13000=

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHÍCULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHÍCULO PUESTO Y DESTINO EN EL MANIFIESTO. SEGÚN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA CUATRO KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERÍA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 1992 Incisos 1 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE DEL RELANZO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE. DOLIENCE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCIÓN PELIGROSA Y TODA INOBSERVANCIA QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELÉFONOS (098)8332132 - 333003 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO

MUERTE: $ 100.000
DESMEMBRACIÓN O LESIÓN PERMANENTE: $ 100.000
GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACÉUTICOS HASTA: $ 30.000
CUALQUIER ADULTERACIÓN ORDENA SU ANULACIÓN

IMPRESIONES LAURA GARZÓN NIT 891.100.816-5 CEL 3133126537

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO

572469

COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN: Pital	DIA 05	MES marzo	AÑO 26
DESTINO: Garzon	PASAJEROS 1		

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE: Gonzalo Chacon	VALOR UNIT. $	13000
TAQUILLERO: M.	VALOR TOTAL $	13000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHÍCULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHÍCULO PUESTO Y DESTINO EN EL MANIFIESTO. SEGÚN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA CUATRO KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERÍA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 1992 Incisos 1 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE DEL RELANZO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE. DOLIENCE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCIÓN PELIGROSA Y TODA INOBSERVANCIA QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELÉFONOS (098)8332132 - 333003 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO

MUERTE: $ 100.000
DESMEMBRACIÓN O LESIÓN PERMANENTE: $ 100.000
GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACÉUTICOS HASTA: $ 30.000
CUALQUIER ADULTERACIÓN ORDENA SU ANULACIÓN

IMPRESIONES LAURA GARZÓN NIT 891.100.816-5 CEL 3133126537

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO

572605

COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN: Garzón	DIA 6	MES 3	AÑO 26
DESTINO: Pital.	PASAJEROS 1		

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE: Gonzalo Chacon	VALOR UNIT. $	13000
TAQUILLERO:	VALOR TOTAL $	13.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHÍCULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHÍCULO PUESTO Y DESTINO EN EL MANIFIESTO. SEGÚN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA CUATRO KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERÍA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 1992 Incisos 1 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE DEL RELANZO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE. DOLIENCE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCIÓN PELIGROSA Y TODA INOBSERVANCIA QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELÉFONOS (098)8332132 - 333003 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO

MUERTE: $ 100.000
DESMEMBRACIÓN O LESIÓN PERMANENTE: $ 100.000
GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACÉUTICOS HASTA: $ 30.000
CUALQUIER ADULTERACIÓN ORDENA SU ANULACIÓN

IMPRESIONES LAURA GARZÓN NIT 891.100.816-5 CEL 3133126537

Powered by CamScanner

TIQUETE DE TRANSPORTE
DE PASAJERO
572609

COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN: Pital	DIA 6	MES mar	AÑO 2026
DESTINO: Garzón	PASAJEROS		

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE: Gonzalo Chacón — VALOR UNIT. $ 43000

TAQUILLERO: — VALOR TOTAL $ 43.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHÍCULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHÍCULO PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS. SEGÚN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA CUANCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERÍA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 992 Inciso 4 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE DEL RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE. DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCIÓN PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELÉFONOS (098)8332132 - 3208837 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO

MUERTE:	$ 100.000
INCAPACIDAD O LESIÓN PERMANENTE	$ 100.000
GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, HOSPITALARES Y FARMACÉUTICOS HASTA	$ 50.000

CUALQUIER ADULTERACIÓN ORDENA SU INMEDIATO

IMPRESIONES LAURA GARZÓN NIT 6331757-7

TIQUETE DE TRANSPORTE
DE PASAJERO
572613

COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN: GARZÓN	DIA 11	MES 3	AÑO 26
DESTINO: TARQUI	PASAJEROS 1		

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE: GONZALO CHACON — VALOR UNIT. $ 18000

TAQUILLERO: — VALOR TOTAL $ 18000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHÍCULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHÍCULO PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS. SEGÚN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA CUANCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERÍA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 992 Inciso 4 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE DEL RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE. DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCIÓN PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELÉFONOS (098)8332132 - 3208837 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO

MUERTE:	$ 100.000
INCAPACIDAD O LESIÓN PERMANENTE	$ 100.000
GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, HOSPITALARES Y FARMACÉUTICOS HASTA	$ 50.000

CUALQUIER ADULTERACIÓN ORDENA SU INMEDIATO

IMPRESIONES LAURA GARZÓN NIT 6331757-7

TIQUETE DE TRANSPORTE
DE PASAJERO
572617

COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN: Tarqui	DIA 11	MES marzo	AÑO 26
DESTINO: Garzon	PASAJEROS 1		

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE: Gonzalo Chacón — VALOR UNIT. $ 18000

TAQUILLERO: — VALOR TOTAL $ 18000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHÍCULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHÍCULO PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS. SEGÚN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA CUANCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERÍA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 992 Inciso 4 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE DEL RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE. DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCIÓN PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELÉFONOS (098)8332132 - 3208837 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO

MUERTE:	$ 100.000
INCAPACIDAD O LESIÓN PERMANENTE	$ 100.000
GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, HOSPITALARES Y FARMACÉUTICOS HASTA	$ 50.000

CUALQUIER ADULTERACIÓN ORDENA SU INMEDIATO

IMPRESIONES LAURA GARZÓN NIT 6331757-7

Powered by CamScanner

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO

655029

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN: Garzón	DIA 12	MES 3	AÑO 26
DESTINO: Pital	PASAJEROS 1		

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE: Gonzalo Chacón	VALOR UNIT. $	13000
TAQUILLERO:	VALOR TOTAL $	13000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO

655042

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN: Pital	DIA 12	MES 3	AÑO 2026
DESTINO: Garzón	PASAJEROS 1		

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE: Gonzalo Chacon	VALOR UNIT. $	13000
TAQUILLERO: C1.	VALOR TOTAL $	13000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO

655281

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN: GARZON	DIA 13	MES 3	AÑO 2026
DESTINO: PITAL	PASAJEROS 1		

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE: GONZALO CHACON	VALOR UNIT. $	13.000
TAQUILLERO: S	VALOR TOTAL $	13.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

Powered by CamScanner

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO

655285

COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN:	DIA	MES	AÑO
PITAL	13	3	26
DESTINO:	PASAJEROS		
GARZON	1		

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE:	VALOR UNIT. $	VALOR TOTAL $
GONZALO CHACON	13000	13000
TAQUILLERO:		

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHÍCULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TODO EL VALIDO PARA LA HORA, HORA EXACTA, VEHÍCULO PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS. SEGÚN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERÍA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 992 Inciso 1 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE DEL INCUMPLIMIENTO POR RIESGOS DE TRANSPORTE. DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCIÓN POLICIVOSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELÉFONOS 8332132 - 3334812 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO

MUERTE: $ 100.000
DESMEMBRACIÓN O LESIÓN PERMANENTE $ 100.000
GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACÉUTICOS HASTA $ 50.000
CUALQUIER OTRA ESTIPULACIÓN ORDENA SU ANULACIÓN

IMPRESIONES LAURA GARZON NIT 1117513717-1

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO

976740

COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN:	DIA	MES	AÑO
Garzón	18	mar	2026
DESTINO:	PASAJEROS		
Targui	1		

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE:	VALOR UNIT. $	VALOR TOTAL $
Gonzalo Chacón	18000	18000
TAQUILLERO:		

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHÍCULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TODO EL VALIDO PARA LA HORA, HORA EXACTA, VEHÍCULO PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS. SEGÚN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERÍA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 992 Inciso 1 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE DEL INCUMPLIMIENTO POR RIESGOS DE TRANSPORTE. DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCIÓN POLICIVOSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELÉFONOS 8332132 - 3334812 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO

MUERTE: $ 100.000
DESMEMBRACIÓN O LESIÓN PERMANENTE $ 100.000
GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACÉUTICOS HASTA $ 50.000
CUALQUIER OTRA ESTIPULACIÓN ORDENA SU ANULACIÓN

IMPRESIONES LAURA GARZON NIT 1117513717-1

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO

976744

COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN:	DIA	MES	AÑO
Targui	18	3	2026
DESTINO:	PASAJEROS		
Garzón	1		

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE:	VALOR UNIT. $	VALOR TOTAL $
Gonzalo Chacón	18000	18000
TAQUILLERO:		

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHÍCULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TODO EL VALIDO PARA LA HORA, HORA EXACTA, VEHÍCULO PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS. SEGÚN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERÍA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 992 Inciso 1 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE DEL INCUMPLIMIENTO POR RIESGOS DE TRANSPORTE. DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCIÓN POLICIVOSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELÉFONOS 8332132 - 3334812 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO

MUERTE: $ 100.000
DESMEMBRACIÓN O LESIÓN PERMANENTE $ 100.000
GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACÉUTICOS HASTA $ 50.000
CUALQUIER OTRA ESTIPULACIÓN ORDENA SU ANULACIÓN

IMPRESIONES LAURA GARZON NIT 1117513717-1

Powered by CamScanner

TIQUETE DE TRANSPORTE
DE PASAJERO

991937

COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN: Garzón	DIA 19	MES 3	AÑO 2026
DESTINO: Pital	PASAJEROS 1		

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE: Gonzalo Chacón — VALOR UNIT. $ 13.000

TAQUILLERO: G. — VALOR TOTAL $ 13.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

TIQUETE DE TRANSPORTE
DE PASAJERO

991941

COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN: Pital	DIA 19	MES 3	AÑO 26
DESTINO: Garzón	PASAJEROS 1		

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE: Gonzalo Chacón — VALOR UNIT. $ 13000

TAQUILLERO: — VALOR TOTAL $ 13000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

TIQUETE DE TRANSPORTE
DE PASAJERO

992027

COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN: GARZON	DIA 20	MES 3	AÑO 26
DESTINO: PITAL	PASAJEROS 1		

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE: GONZALO CHACON — VALOR UNIT. $ 13000

TAQUILLERO: — VALOR TOTAL $ 13000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

Powered by CamScanner

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO

992031

COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN: Pital	DIA 20	MES 3	AÑO 2026
DESTINO: Garzón	PASAJEROS 1		

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE: Gonzalo Charco	VALOR UNIT. $	13000
TAQUILLERO:	VALOR TOTAL $	13000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal de la empresa de [illegible] hora de despacho. Tiquete valido para la fecha, hora exacta, vehículo puesto y destino en el indicados. Según nivel de servicio, despacho y hora aleatoria. El pasajero tiene derecho a transportar hasta quince kilos de equipaje sin sobre precio. El transportador no es responsable de la perdida o avería de los objetos que no sean entregados en custodia a la empresa o a sus dependientes (Art. 992 Inciso 4 del COD.) la empresa no es responsable del retardo ocasionado por riesgos de transporte. Conduce ante la empresa el exceso de velocidad, conducción peligrosa y toda negligencia que observe durante el viaje a los teléfonos [illegible] - Garzón - Huila.

SEGURO DEL PASAJERO

MUERTE: $ 100.000
INCAPACIDAD O LESIÓN PERMANENTE: $ 100.000
GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, HOSPITALARIOS: $ 50.000
TRANSLADOS HASTA
CIUDADES ADJUDICACIÓN ORDENA ST INVALIDEZ

EMPRESAS S.A. LAURA GARZÓN NIT 813.017.041-2 NIT

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO

992035

COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN: Garzón	DIA 25	MES 3	AÑO 26
DESTINO: Tarqui	PASAJEROS 1		

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE: Gonzalo Charón	VALOR UNIT. $	18000
TAQUILLERO:	VALOR TOTAL $	18000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal de la empresa de [illegible] hora de despacho. Tiquete valido para la fecha, hora exacta, vehículo puesto y destino en el indicados. Según nivel de servicio, despacho y hora aleatoria. El pasajero tiene derecho a transportar hasta quince kilos de equipaje sin sobre precio. El transportador no es responsable de la perdida o avería de los objetos que no sean entregados en custodia a la empresa o a sus dependientes (Art. 992 Inciso 4 del COD.) la empresa no es responsable del retardo ocasionado por riesgos de transporte. Conduce ante la empresa el exceso de velocidad, conducción peligrosa y toda negligencia que observe durante el viaje a los teléfonos [illegible] - Garzón - Huila.

SEGURO DEL PASAJERO

MUERTE: $ 100.000
INCAPACIDAD O LESIÓN PERMANENTE: $ 100.000
GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, HOSPITALARIOS: $ 50.000
TRANSLADOS HASTA
CIUDADES ADJUDICACIÓN ORDENA ST INVALIDEZ

EMPRESAS S.A. LAURA GARZÓN NIT 813.017.041-2 NIT

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO

992039

COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN: Tarqui	DIA 25	MES mar	AÑO 26
DESTINO: Garzón	PASAJEROS 1		

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE: Gonzalo Charón	VALOR UNIT. $	18000
TAQUILLERO:	VALOR TOTAL $	18000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal de la empresa de [illegible] hora de despacho. Tiquete valido para la fecha, hora exacta, vehículo puesto y destino en el indicados. Según nivel de servicio, despacho y hora aleatoria. El pasajero tiene derecho a transportar hasta quince kilos de equipaje sin sobre precio. El transportador no es responsable de la perdida o avería de los objetos que no sean entregados en custodia a la empresa o a sus dependientes (Art. 992 Inciso 4 del COD.) la empresa no es responsable del retardo ocasionado por riesgos de transporte. Conduce ante la empresa el exceso de velocidad, conducción peligrosa y toda negligencia que observe durante el viaje a los teléfonos [illegible] - Garzón - Huila.

SEGURO DEL PASAJERO

MUERTE: $ 100.000
INCAPACIDAD O LESIÓN PERMANENTE: $ 100.000
GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, HOSPITALARIOS: $ 50.000
TRANSLADOS HASTA
CIUDADES ADJUDICACIÓN ORDENA ST INVALIDEZ

EMPRESAS S.A. LAURA GARZÓN NIT 813.017.041-2 NIT

Powered by CamScanner

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO

992103

COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN: Garzón	DIA 26	MES marzo	AÑO 26
DESTINO: Pital	PASAJEROS 1		

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE: Gonzalo Chacón	VALOR UNIT. $	13000
TAQUILLERO:	VALOR TOTAL $	13000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO

992265

COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN: Pital	DIA 26	MES 3	AÑO 26
DESTINO: Garzón	PASAJEROS 1		

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE: Gonzalo Chacón	VALOR UNIT. $	13000
TAQUILLERO:	VALOR TOTAL $	13000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO

992269

COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN: Garzón	DIA 27	MES 3	AÑO 26
DESTINO: Pital	PASAJEROS 1		

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE: Gonzalo Chacón	VALOR UNIT. $	13000
TAQUILLERO:	VALOR TOTAL $	13000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

Powered by CamScanner

TIQUETE DE TRANSPORTE
DE PASAJERO

992273

COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

ORIGEN: Pital

DESTINO: Garzón

DIA	MES	AÑO
24	3	26

PASAJEROS

No.INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.

NOMBRE: Camilo Garzón

VALOR UNIT. $ 13000

TAQUILLERO:

VALOR TOTAL $ 13000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

SEGURO DEL PASAJERO

Powered by CamScanner