



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	37671-415901

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	KAREN MARCELA VARGAS BERNAL	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.030.645.897	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	kmvargas@sena.edu.co	Número de Cuenta:	94324812037
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	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9066212/2026	Nº Compromiso SIIF	11826	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	41_9525_136 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				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/04/2026	Al	30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 26.176.640
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 32.720.800
Valor Bruto Pago:	\$ 3.272.080,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 22.904.560

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.272.080	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 803.568	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.075.648		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.675.348	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Abril	Marzo	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.675.348,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	1080523922	Base retención en la fuente a título de ICA	3.272.080,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ 218.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ 280.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 9.200	\$ 9.200	Reteica - 8523 - GARZON	6.544,00	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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 34.479.550	\$ 892.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.382.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$3.265.536,00	

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se está estructurando el diseño de la jornada de formación de Técnico de cocina en la competencia de química de alimentos.
 Se verificó que los aprendices estén inscritos a la plataforma Sofia plus.
 Se creo la ficha en sofia plus y se enruto a los aprendices a la formación de ensayos físicoquímicos de alimentos a colmenas.
 Se emitió juicio evaluativo del cursos extracción de aceites esenciales: uso y aplicaciones.
 Se está desarrollando los formatos y material de apoyo para las formaciones con plataformas didácticas para evaluar.
 Apoyando al Líder de ficha Tecnólogo coordinación de gestión de calidad.
 Se apoyó la publicidad de la oferta educativa en el municipio de Tarqui.
 Se hace la evaluación de cursos complementarios mensualmente.
 Se enruto tres cursos complementarios: análisis físico químicos (2) y elaboración de producto en base a la biodiversidad vegetal.

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

KAREN MARCELA VARGAS BERNAL
 EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
 El Supervisor,

ANGELA JOHANA AVILA ACOSTA
 INSTRUCTOR G15

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)



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-22, 07:51:44 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1080523922

Periodo Cotización: marzo de 2026

Periodo Servicio: marzo de 2026

PAGADO 21/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN MARCELA VARGAS BERNAL		
Documento	CC1030645897	Dirección	CL 7 #9 - 99
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3223633990
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	GARZON	Departamento	HUILA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	IG	UM	UMC	AMP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 1030645897	KAREN MARCELA VARGAS BERNAL	59	00																		0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	1,044	\$ 1.750.905	\$ 18.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 517.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 18.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 517.400	\$ 0	\$ 517.400

¡Listo! Hiciste tu pago

21 abr 2026, 20:32

Pago en:

SIMPLE OI

Descripción:

Pago de Seguridad Social

La cantidad de:

\$517.400,00

Impuesto del 4X1.000 de:

\$2.069,60

Impuesto IVA:

\$0,00

Fecha de transacción:

21/04/2026

CUS:

244003906

Número de referencia 1:

172.29.10.57

Número de referencia 2:

CC

Número de referencia 3:

1030645897

Número de la factura:

1080523922

Esta transacción se hizo a través de PSE



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

Table with 8 columns: Número, Fecha Registro, Unidad / Subunidad Ejecutora, Vigencia Presupuestal, Estado, Tipo de Moneda, Tasa de Cambio, Valor Inicial, Valor Total Operaciones, Valor Actual, Saldo x Obligar.

TERCERO ORIGINAL

Table with 4 columns: Identificación: Cédula de Ciudadanía, Razón Social, Medio de Pago, Abono en cuenta.

CUENTA BANCARIA

Table with 6 columns: Número, Banco, Tipo, Ahorro, Estado, Activa.

ORDENADOR DEL GASTO

Table with 4 columns: Identificación, Nombre, Cargo, SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 12 columns: Identificación, Fecha de Registro, Genera Viáticos, Si, Num. Solicitud de Comisión, 16226, Número, 16226, Tipo, SOLICITUD, Fecha, 2026-03-06

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

Table with 10 columns: DEPENDENCIA, POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO, FUENTE, RECURSO, SITUAC., FECHA OPERACIÓN, VALOR INICIAL, VALOR OPERACIÓN, VALOR ACTUAL, SALDO X OBLIGAR.

Objeto: VIÁTICOS FORMACIÓN: COM N° 16226 DIAS DEL MES DE MARZO, GARZON- AGRADO- GARZON, IMPARTIR FORMACION EN LOS PROGRAMAS DE ENSAYOS FISICOQUIMICOS APLICADOS A PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y ACEITES ESENCIALES EXTRACCION, USOS Y APLICACIONES.

PLAN DE PAGOS

Table with 7 columns: DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC, POSICION DEL CATALOGO DE PAC, FECHA, VALOR A PAGAR, SALDO POR OBLIGAR, LINEA DE PAGO.

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: viernes, 6 de marzo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	16226	Fecha Solicitud	2026-03-06	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.	2026-03-06	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°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e 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: 2026/03/06 16:02:27 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte:

MHIgonzalo

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:

viernes, 6 de marzo de 2026

KAREN MARCELA VARGAS BERNAL	CC: 1030645897	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-17	2026-03-17	HUILA / GARZON	HUILA / AGRADO	0	No	0								
				2026-03-18	2026-03-18	HUILA / GARZON	HUILA / AGRADO	0	No	0	0	3.278.080,00	0,00	0,00	803.568,00	803.568,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE ENSAYOS FISICOQUIMICOS APLICADOS A PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y ACEITES ESENCIALES EXTRACCION, USOS Y APLICACIONES.	
				2026-03-19	2026-03-19	HUILA / GARZON	HUILA / TARQUI	0	No	0								
				2026-03-20	2026-03-20	HUILA / GARZON	HUILA / AGRADO	0	No	0								
				2026-03-23	2026-03-23	HUILA / GARZON	HUILA / AGRADO	0	No	0								
				2026-03-24	2026-03-24	HUILA / GARZON	HUILA / AGRADO	0	No	0								
				2026-03-25	2026-03-25	HUILA / GARZON	HUILA / AGRADO	0	No	0								



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: viernes, 6 de marzo de 2026

				2026-03-27	2026-03-27	HUILA / GARZON	HUILA / AGRADO	0	No	0						
				2026-03-30	2026-03-30	HUILA / GARZON	HUILA / AGRADO	0	No	0						
				2026-03-31	2026-03-31	HUILA / GARZON	HUILA / AGRADO	0	No	0						
												Totales Solicitud de Comisión	0,00	803.568,00	803.568,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE ENSAYOS FISICOQUIMICOS APLICADOS A PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y ACEITES ESENCIALES EXTRACCION, USOS Y APLICACIONES.

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO MENA TOLEDO	Fecha Verificación:	06/03/2026 14:19:28
-----------------	----------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
 Nombre: LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ
 Cédula de ciudadanía: 12111943
 Usuario SIF: MHlgonzalo
 6/03/2026 4:02:45 p. m.



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública

Pública Clasificada

Pública Reservada

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA

NOMBRES Y APELLIDOS

KAREN MARCELA VARGAS BERNAL

IDENTIFICACIÓN:

Tipo:

C.C.

No.

1030645897

CONTRATO

No.

CO1.PCCNTR.906
6212

AÑO

2026

FECHA VENCIMIENTO
DEL CONTRATO

30/11/2026

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 en QUIMICA.

DIRECCIÓN GENERAL/
REGIONAL

Huila

DEPENDENCIA/
CENTROCentro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del
HuilaNOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO
(de la Movilización)

LUIS HUMBERTO GONZÁLEZ ORTIZ

CARGO

SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL
CONTRATO

ANGELA JOHANA AVILA

CARGO

SUPERVISOR

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA

GARZON-AGRADO-GARAZON- GARZON-TARQUI-GARZON

DIRECCIÓN GENERAL/
REGIONAL

Huila

DEPENDENCIA/
CENTROCentro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del
HuilaCIUDAD/DEPARTAMENTO O
MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O
CIUDAD/PAIS

AGRADO Y TARQUI

ENTIDAD O
EMPRESA:

ALCALDIA

CONTACTO

313 8327079

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO

9

3

2026

FECHA FIN DESPLAZAMIENTO

31

3

2026

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE ENSAYOS FISICOQUIMICOS APLICADOS A PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y ACEITES ESENCIALES: EXTRACCION, USOS Y APLICACIONES.

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1

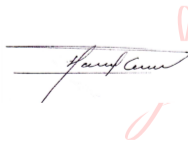
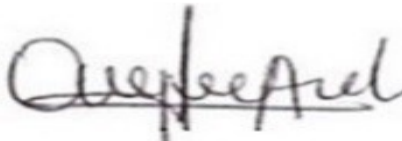

Adicionales a estas obligaciones para la formación complementaria presencial, cumplir con lo establecido en la Guía para la Ejecución de la formación complementaria presencial GFPI-G-043.

AGENDA

ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1	DIA	MES	AÑO	
				9/03/2026
Desplazamiento ruta de ida:	9	3	2026	GARZON-AGRADO
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
1	HORA: 02/PM	Impartir formacion Profesional Complementaria Ensayos fisicoquimicos aplicados a productos alimenticios.		
	HORA: 06/PM	Finalizacion de formacion y desplazamiento al municipio de garzon.		
Desplazamiento ruta de regreso:				AGRADO-GARZON
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Día 2	DIA	MES	AÑO	
				10/03/2026
Desplazamiento ruta de ida:	10	3	2026	GARZON-AGRADO

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
1	HORA: 02/PM	Impartir formacion Profesional Complementaria Ensayos fisicoquimicos aplicados a productos alimenticios.		
	HORA: 06/PM	Finalizacion de formacion y desplazamiento al municipio de garzon.		
Desplazamiento ruta de regreso:				AGRADO-GARZON
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Día 3	DIA	MES	AÑO	11/03/2026
Desplazamiento ruta de ida:	11	3	2026	GARZON-AGRADO
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
1	HORA: 02/PM	Impartir formacion Profesional Complementaria Ensayos fisicoquimicos aplicados a productos alimenticios.		
	HORA: 06/PM	Finalizacion de formacion y desplazamiento al municipio de garzon.		
Desplazamiento ruta de regreso:				AGRADO-GARZON
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Día 4	DIA	MES	AÑO	12/03/2026
Desplazamiento ruta de ida:	12	3	2026	GARZON-TARQUI
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
1	HORA: 08/AM	Impartir formacion Profesional Complementaria ACEITES ESENCIALES: EXTRACCION, USOS Y APLICACIONES.		
	HORA: 12/PM	Finalizacion de formacion y desplazamiento al municipio de garzon.		
Desplazamiento ruta de regreso:				TARQUI-GARZON
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Día 5	DIA	MES	AÑO	13/03/2026
Desplazamiento ruta de ida:	13	3	2026	GARZON-AGRADO
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
1	HORA: 02/PM	Impartir formacion Profesional Complementaria Ensayos fisicoquimicos aplicados a productos alimenticios.		
2	HORA: 06/PM	Finalizacion de formacion y desplazamiento al municipio de garzon.		
Desplazamiento ruta de regreso:				AGRADO-GARZON
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Día 6	DIA	MES	AÑO	16/03/2026
Desplazamiento ruta de ida:	16	3	2026	GARZON-AGRADO
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
1	HORA: 02/PM	Impartir formacion Profesional Complementaria Ensayos fisicoquimicos aplicados a productos alimenticios.		
2	HORA: 06/PM	Finalizacion de formacion y desplazamiento al municipio de garzon.		
Desplazamiento ruta de regreso:				AGRADO-GARZON
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Día 7	DIA	MES	AÑO	17/03/2026
Desplazamiento ruta de ida:	17	3	2026	GARZON-AGRADO
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
1	HORA: 02/PM	Impartir formacion Profesional Complementaria Ensayos fisicoquimicos aplicados a productos alimenticios.		
2	HORA: 06/PM	Finalizacion de formacion y desplazamiento al municipio de garzon.		
Desplazamiento ruta de regreso:				AGRADO-GARZON
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Día 8	DIA	MES	AÑO	18/03/2026
Desplazamiento ruta de ida:	18	3	2026	GARZON-AGRADO
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
1	HORA: 02/PM	Impartir formacion Profesional Complementaria Ensayos fisicoquimicos aplicados a productos alimenticios.		
2	HORA: 06/PM	Finalizacion de formacion y desplazamiento al municipio de garzon.		
Desplazamiento ruta de regreso:				AGRADO-GARZON
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Día 9	DIA	MES	AÑO	19/03/2026
Desplazamiento ruta de ida:	19	3	2026	GARZON-TARQUI
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
1	HORA: 08/AM	Impartir formacion Profesional Complementaria ACEITES ESENCIALES: EXTRACCION, USOS Y APLICACIONES.		
	HORA: 12/PM	Finalizacion de formacion y desplazamiento al municipio de garzon.		
Desplazamiento ruta de regreso:				TARQUI-GARZON
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Día 10	DIA	MES	AÑO	20/03/2026
Desplazamiento ruta de ida:	20	3	2026	GARZON-AGRADO
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
1	HORA: 02/PM	Impartir formacion Profesional Complementaria Ensayos fisicoquimicos aplicados a productos alimenticios.		
2	HORA: 06/PM	Finalizacion de formacion y desplazamiento al municipio de garzon.		
Desplazamiento ruta de regreso:				AGRADO-GARZON
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Día 11	DIA	MES	AÑO	23/03/2026

Desplazamiento ruta de ida:	23	3	2026	GARZON-AGRADO	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			TERRESTRE		
Actividades a ejecutar:					
1	HORA: 02/PM	Impartir formacion Profesional Complementaria Ensayos fisicoquimicos aplicados a productos alimenticios.			
2	HORA: 06/PM	Finalizacion de formacion y desplazamiento al municipio de garzon.			
Desplazamiento ruta de regreso:			AGRADO-GARZON		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			TERRESTRE		
Día 12	DIA	MES	AÑO	24/03/2026	
Desplazamiento ruta de ida:	24	3	2026	GARZON-AGRADO	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			TERRESTRE		
Actividades a ejecutar:					
1	HORA: 02/PM	Impartir formacion Profesional Complementaria Ensayos fisicoquimicos aplicados a productos alimenticios.			
2	HORA: 06/PM	Finalizacion de formacion y desplazamiento al municipio de garzon.			
Desplazamiento ruta de regreso:			AGRADO-GARZON		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			TERRESTRE		
Día 13	DIA	MES	AÑO	25/03/2026	
Desplazamiento ruta de ida:	25	3	2026	GARZON-AGRADO	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			TERRESTRE		
Actividades a ejecutar:					
1	HORA: 02/PM	Impartir formacion Profesional Complementaria Ensayos fisicoquimicos aplicados a productos alimenticios.			
2	HORA: 06/PM	Finalizacion de formacion y desplazamiento al municipio de garzon.			
Desplazamiento ruta de regreso:			AGRADO-GARZON		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			TERRESTRE		
Día 14	DIA	MES	AÑO	27/03/2026	
Desplazamiento ruta de ida:	27	3	2026	GARZON-AGRADO	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			TERRESTRE		
Actividades a ejecutar:					
1	HORA: 02/PM	Impartir formacion Profesional Complementaria Ensayos fisicoquimicos aplicados a productos alimenticios.			
2	HORA: 06/PM	Finalizacion de formacion y desplazamiento al municipio de garzon.			
Desplazamiento ruta de regreso:			AGRADO-GARZON		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			TERRESTRE		
Día 15	DIA	MES	AÑO	30/03/2026	
Desplazamiento ruta de ida:	30	3	2026	GARZON-AGRADO ; AGRADO GARZON	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			TERRESTRE		
Actividades a ejecutar:					
1	HORA: 02/PM	Impartir formacion Profesional Complementaria Ensayos fisicoquimicos aplicados a productos alimenticios.			
2	HORA: 06/PM	Finalizacion de formacion y desplazamiento al municipio de garzon.			
Desplazamiento ruta de regreso:			AGRADO-GARZON		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			TERRESTRE		
Día 16	DIA	MES	AÑO	31/03/2026	
Desplazamiento ruta de ida:	31	3	2026	GARZON-AGRADO	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			TERRESTRE		
Actividades a ejecutar:					
1	HORA: 02/PM	Impartir formacion Profesional Complementaria Ensayos fisicoquimicos aplicados a productos alimenticios.			
2	HORA: 06/PM	Finalizacion de formacion y desplazamiento al municipio de garzon.			
Desplazamiento ruta de regreso:			AGRADO-GARZON		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			TERRESTRE		
Observaciones:					
Se liquidan gastos de transporte entre terminales por valor de				\$	423.568
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de				\$	380.000
Se liquidan gastos de transporte interveredal por valor de				\$	-
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:		FIRMA DEL CONTRATISTA:	
 Firmado digitalmente por GONZALEZ ORTIZ LUIS HUMBERTO					
Nombres y Apellidos: LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ		Nombres y Apellidos: ANGELA JOHANA AVILA		Nombres y Apellidos: KAREN MARCELA VARGAS BERNAL	
Cargo: Subdirector (E) de Centro		Cargo: academica		Coordinadora	

GTH-F-090 V.05

OBSERVACIONES

Ruta:		GARZON-AGRADO-TARQUI					
CDP:		2526 DE 2026					
Cuenta Bancaria No:		No.94324812037 BANCO: BANCOLOMBIA TIPO CUENTA: CUENTA DE AHORROS					
Contrato No:		9066212					
Área u Oficina:		Coordinación academica					
Valor Honorarios Mensual:							
TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	PEAJES	ENTRE TERMINALES	TOTAL A PAGAR
C				\$ 380.000		\$ 423.568	\$ 803.568

Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA

Regional: Huila

Dependencia: Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila

Fecha de Elaboración: 27 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									
KAREN MARCELA VARGAS BERNAL	1.030.645.897	AGRADO		9	9	1		\$ 26.473	\$ -	\$ 22.000	22.000	48.473	
		AGRADO		10	10	1		\$ 26.473	\$ -	\$ 22.000	22.000	48.473	
		AGRADO		11	11	1		\$ 26.473	\$ -	\$ 22.000	22.000	48.473	
		TARQUI		12	12	1		\$ 26.473	\$ -	\$ 36.000	36.000	62.473	
		AGRADO		13	13	1		\$ 26.473	\$ -	\$ 22.000	22.000	48.473	
		AGRADO		16	16	1		\$ 26.473	\$ -	\$ 22.000	22.000	48.473	
		AGRADO		17	17	1		\$ 26.473	\$ -	\$ 22.000	22.000	48.473	
		AGRADO		18	18	1		\$ 26.473	\$ -	\$ 22.000	22.000	48.473	
		TARQUI		19	19	1		\$ 26.473	\$ -	\$ 36.000	36.000	62.473	
		AGRADO		20	20	1		\$ 26.473	\$ -	\$ 22.000	22.000	48.473	
		AGRADO		23	23	1		\$ 26.473	\$ -	\$ 22.000	22.000	48.473	
		AGRADO		24	24	1		\$ 26.473	\$ -	\$ 22.000	22.000	48.473	
		AGRADO		25	25	1		\$ 26.473	\$ -	\$ 22.000	22.000	48.473	
		AGRADO		27	27	1		\$ 26.473	\$ -	\$ 22.000	22.000	48.473	
		AGRADO		30	30	1		\$ 26.473	\$ -	\$ 22.000	22.000	48.473	
		AGRADO		31	31	1		\$ 26.473	\$ -	\$ 22.000	22.000	48.473	
									\$ -	\$ -	\$ -	-	-
									\$ -	\$ -	\$ -	-	-
TOTAL						16	-	\$ 423.568	\$ -	\$ 380.000	\$ 380.000	\$ 803.568	



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Garzón, 16 de ABRIL de 2026.

PRESENTADO A: EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA. Subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No: 16226	FECHA DE INICIO: 09/03/2026	FECHA DE FINALIZACION: 31/03/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO GARZON-AGRADOGARZON. GARZON-TARQUI-GARZON.	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila	OTRA : (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional complementaria en los programas de ensayos fisicoquímicos aplicados a productos alimenticios y aceites esenciales: extracción, usos y aplicaciones.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 2: 09/03/2026

Actividades a ejecutar: Impartir formación Profesional Complementaria en Ensayos fisicoquímicos aplicados a productos alimenticios.

Día 3: 10/03/2026

Actividades a ejecutar: Impartir formación Profesional Complementaria en Ensayos fisicoquímicos aplicados a productos alimenticios.

Día 4: 11/03/2026

Impartir formación Profesional Complementaria en ACEITES ESENCIALES: EXTRACCION, USOS Y APLICACIONES.

Día 5: 12/03/2026

Actividades a ejecutar: Impartir formación Profesional Complementaria en Ensayos fisicoquímicos aplicados a productos alimenticios.

Día 6: 13/03/2026

Actividades a ejecutar: Impartir formación Profesional Complementaria en Ensayos fisicoquímicos aplicados a productos alimenticios.

Día 7: 16/03/2026

Actividades a ejecutar: Impartir formación Profesional Complementaria en Ensayos fisicoquímicos aplicados a productos alimenticios.

Día 8: 17/03/2026



Actividades a ejecutar: Impartir formación Profesional Complementaria en Ensayos fisicoquímicos aplicados a productos alimenticios.

Día 9: 18/03/2026

Actividades a ejecutar: Impartir formación Profesional Complementaria en Ensayos fisicoquímicos aplicados a productos alimenticios.

Día 10: 19/03/2026

Impartir formación Profesional Complementaria en ACEITES ESENCIALES: EXTRACCION, USOS Y APLICACIONES.

Día 11: 20/03/2026

Actividades a ejecutar: Impartir formación Profesional Complementaria en Ensayos fisicoquímicos aplicados a productos alimenticios.

Día 12: 23/03/2026

Actividades a ejecutar: Impartir formación Profesional Complementaria en Ensayos fisicoquímicos aplicados a productos alimenticios.

Día 13: 24/03/2026

Actividades a ejecutar: Impartir formación Profesional Complementaria en Ensayos fisicoquímicos aplicados a productos alimenticios.

Día 14: 25/03/2026

Actividades a ejecutar: Impartir formación Profesional Complementaria en Ensayos fisicoquímicos aplicados a productos alimenticios.

Día 15: 27/03/2026

Actividades a ejecutar: Impartir formación Profesional Complementaria en Ensayos fisicoquímicos aplicados a productos alimenticios.

Día 16: 30/03/2026

Actividades a ejecutar: Impartir formación Profesional Complementaria en Ensayos fisicoquímicos aplicados a productos alimenticios.

Día 17: 31/03/2026

Actividades a ejecutar: Impartir formación Profesional Complementaria en Ensayos fisicoquímicos aplicados a productos alimenticios.

RESULTADOS:

1. Ejecución de las formaciones de manera satisfactoria.
2. Temas expuestos con claridad y practica en las formaciones.

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

1. **Registro fotográfico**



COMPLEMENTARIO: Ensayos fisicoquímicos aplicados a productos alimenticios.

Agrado. – Zona poblada.

2. Registro fotográfico



COMPLEMENTARIO: ACEITES ESENCIALES: EXTRACCION, USOS Y APLICACIONES.

Tarqui. – Zona poblada.


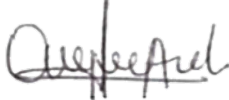
Nota: Gastos de desplazamiento:

OBSERVACIONES							
Ruta:	GARZON-AGRADO-GARAZON- GARZON-TARQUI-GARZON						
CDP:	2526 DE 2026						
Cuenta Bancaria No:	No.94324812037		BANCO:	BANCOLOMBIA		TIPO CUENTA:	CUENTA DE AHORROS
Contrato No:							
Área u Oficina:	Coordinación académica						
Valor Honorarios Mensual:							
TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	PEAJES	ENTRE TERMINALES	TOTAL A PAGAR
C				\$ 380.000		\$ 423.568	\$ 803.568

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Asistir de forma continua con la formación	Instructor y aprendices	Marzo



CONCLUSIONES: 1. Las formaciones se han venido desarrollando de manera satisfactoria, logrando gran acogida, asistencia y participación en las diferentes actividades propiciando el desarrollo de las formaciones por parte de los aprendices.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO KAREN MARCELA VARGAS BERNAL		FIRMA 
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR Coordinador Académico (E)	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR ANGELA JOHANA AVILA COSTA	FIRMA 

**TIQUETE DE TRANSPORTE
DE PASAJERO**



COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5

Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132

Fax: 8338548 Garzón - Huila

ORIGEN: Garzon		DIA 9	MES 03	AÑO 26
DESTINO: Agrados		PASAJEROS 1		
No. INTERNO 02	PLACA TWE - 907	VEHICULO Cance	HORA 1:00	A.M. PM
NOMBRE: Karen Vazquez		VALOR UNIT. \$	11:000	
TAQUILLERO: Laura Rojas		VALOR TOTAL \$	11:000	

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO. TIKETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINOS EN EL INDICADOS, SEGUN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SUJETO AL PAGO DEL TRANSPORTE. EL PASAJERO DEBE EN CUSTODIA LA ETIQUETA Y AGUERA DE LOS OBJETOS QUE NO HAN SIDO RESTRINGIDOS EN CUSTODIA LA EMPRESA. EL PASAJERO DEBE RESPONDER POR LOS DAÑOS QUE SE OCURRAN EN EL TRANSPORTE. EL PASAJERO DEBE DENUNCIAR ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (0989) 321332 - 333892 GARZÓN - HUILA

BIENES \$100.000
 DEMERACION O LESION PERMANENTE \$100.000
 GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA \$50.000
 SEGURO DEL PASAJERO
 CUALQUIER ADULTACION ORIGINADA EN PASAJEROS

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO



COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5

Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzón - Huila

ORIGEN: <i>Agrado</i>		DIA	MES	AÑO
DESTINO: <i>Garzón</i>		9	03	26
PASAJEROS				
1				
No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M.
07	ATV-201	Vans	6:30	PM
NOMBRE: <i>Karen Vargas</i>		VALOR UNIT. \$	11.000	
TAQUILLERO: <i>Jorge P</i>		VALOR TOTAL \$	11.000	

CONDICIONES DE TRANSPORTE
EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPARTIDA... (text continues with terms and conditions)

SEGURO DEL PASAJERO
SEGURO DE VIDA... (text continues with insurance details)

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO



COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5

Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzón - Huila

ORIGEN: <i>Garzón</i>		DIA	MES	AÑO
DESTINO: <i>Agrado</i>		11	03	26
PASAJEROS				
1				
No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M.
05	TWE-907	Vans	1:30	PM
NOMBRE: <i>Karen Vargas</i>		VALOR UNIT. \$	11.000	
TAQUILLERO: <i>Antonio O.</i>		VALOR TOTAL \$	11.000	

CONDICIONES DE TRANSPORTE
EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPARTIDA... (text continues with terms and conditions)

SEGURO DEL PASAJERO
SEGURO DE VIDA... (text continues with insurance details)

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO



COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5

Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzón - Huila

ORIGEN: <i>Agrado</i>		DIA	MES	AÑO
DESTINO: <i>Garzón</i>		10	03	26
PASAJEROS				
1				
No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M.
09	XPT-622	Carro	6:00	PM
NOMBRE: <i>Karen Vargas.</i>		VALOR UNIT. \$	11.000	
TAQUILLERO: <i>Franca</i>		VALOR TOTAL \$	11.000	

CONDICIONES DE TRANSPORTE
EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPARTIDA... (text continues with terms and conditions)

SEGURO DEL PASAJERO
SEGURO DE VIDA... (text continues with insurance details)

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE
DE PASAJERO



COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5

Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132

Fax: 8338548 Garzón - Huila

ORIGEN: Garzón		DIA 11	MES 03	AÑO 2016
DESTINO: Agrado		PASAJEROS 1		
No. INTERNO 10	PLACA KTM-002	VEHICULO Vans	HORA 1:00	A.M. P.M.
NOMBRE: Karen V		VALOR UNIT. \$	11.000	
TAQUILLERO: Jorge Perez		VALOR TOTAL \$	11.000	

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ADQUIRIR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE DESPACHO, TIKETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINOS EN EL INDICADO. SEGUN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA, EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBREPESO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN ENTONADA A LA EMPRESA A SUS DEPENDIENTES (V.L. 942 N.º 464004) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINADO POR RECESOS DE TRANSPORTE, DENEGAR ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TICA INSEGURIDAD QUE OCURRE DURANTE EL VIAJE. ALLOS TELEFONO: 051078332132-8338548 GARZÓN - HUILA

PREMIO	1500.000
EGRESOS	1500.000
GASTOS MENORES	600.000
Y FARMACIA	600.000
COMPUER	

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE
DE PASAJERO



COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5

Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132

Fax: 8338548 Garzón - Huila

ORIGEN: Agrado		DIA 11	MES 03	AÑO 16
DESTINO: Garzón		PASAJEROS 1		
No. INTERNO 02	PLACA CDK-303	VEHICULO Camioneta	HORA 6:30	A.M. P.M.
NOMBRE: Karen Vargas		VALOR UNIT. \$	11.000	
TAQUILLERO: Erika Tierra		VALOR TOTAL \$	11.000	

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ADQUIRIR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE DESPACHO, TIKETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINOS EN EL INDICADO. SEGUN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA, EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBREPESO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN ENTONADA A LA EMPRESA A SUS DEPENDIENTES (V.L. 942 N.º 464004) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINADO POR RECESOS DE TRANSPORTE, DENEGAR ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TICA INSEGURIDAD QUE OCURRE DURANTE EL VIAJE. ALLOS TELEFONO: 051078332132-8338548 GARZÓN - HUILA

PREMIO	1500.000
EGRESOS	1500.000
GASTOS MENORES	600.000
Y FARMACIA	600.000
COMPUER	

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO



COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzón - Huila

ORIGEN: Garzon		DIA	MES	AÑO
DESTINO: Taveuni		12	03	26
PASAJEROS 1				
No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M.
01	TED-028	Van	7:00	PM.
NOMBRE: Karen Vargas		VALOR UNIT. \$	18.000	
TAQUILLERO: Genarai Diaz		VALOR TOTAL \$	18.000	

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUJAN DE ESPINOZA, PUNTO VALIDO PARA LA FECHA, HORA, DESTINO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA CINCO KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBREPESO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADOS EN CUSTODIA A LA EMPRESA A SUS DEFENSIVAS (M. 962 IN-004 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE. DENUNCIAR ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSUBORDINACION QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE. A LOS TELEFONOS (099)8332132 - 3338548 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO
\$100.000
\$100.000
\$100.000

RENTA
COMUNICACION O LESION PERMANENTE
GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACUTICOS HASTA
\$500.000

DAÑO QUEER ADQUISICION ORIGINAL BIENALIZ

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO



COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzón - Huila

ORIGEN: Taveuni		DIA	MES	AÑO
DESTINO: Garzon		12	03	26
PASAJEROS 1				
No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M.
09	TPI-843	camioneta	12:15	PM.
NOMBRE: Karen Vargas		VALOR UNIT. \$	18.000	
TAQUILLERO: Luis Rojas		VALOR TOTAL \$	18.000	

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUJAN DE ESPINOZA, PUNTO VALIDO PARA LA FECHA, HORA, DESTINO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA CINCO KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBREPESO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADOS EN CUSTODIA A LA EMPRESA A SUS DEFENSIVAS (M. 962 IN-004 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE. DENUNCIAR ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSUBORDINACION QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE. A LOS TELEFONOS (099)8332132 - 3338548 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO
\$100.000
\$100.000
\$100.000

RENTA
COMUNICACION O LESION PERMANENTE
GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACUTICOS HASTA
\$500.000

DAÑO QUEER ADQUISICION ORIGINAL BIENALIZ

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO



COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzón - Huila

ORIGEN: Garzon		DIA	MES	AÑO
DESTINO: Agradeo		13	03	26
PASAJEROS 1				
No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M.
02	TWE-907	Carro	1:00	PM.
NOMBRE: Karen Vargas		VALOR UNIT. \$	11.000	
TAQUILLERO: Laura Rojas		VALOR TOTAL \$	11.000	

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUJAN DE ESPINOZA, PUNTO VALIDO PARA LA FECHA, HORA, DESTINO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA CINCO KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBREPESO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADOS EN CUSTODIA A LA EMPRESA A SUS DEFENSIVAS (M. 962 IN-004 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE. DENUNCIAR ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSUBORDINACION QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE. A LOS TELEFONOS (099)8332132 - 3338548 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO
\$100.000
\$100.000
\$100.000

RENTA
COMUNICACION O LESION PERMANENTE
GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACUTICOS HASTA
\$500.000

DAÑO QUEER ADQUISICION ORIGINAL BIENALIZ

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO



COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzón - Huila

ORIGEN: <i>Agrado</i>		DIA: <i>13</i>	MES: <i>03</i>	AÑO: <i>26</i>
DESTINO: <i>Garzón</i>		PASAJEROS: <i>1</i>		
No. INTERNO: <i>07</i>	PLACA: <i>ATV-201</i>	VEHICULO: <i>Vans</i>	HORA: <i>6:30</i>	A.M. / P.M. <input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE: <i>Karen Vargas</i>		VALOR UNIT. \$	<i>11.000</i>	
TAQUILLERO: <i>Jorge P</i>		VALOR TOTAL \$	<i>11.000</i>	

CONDICIONES DE TRANSPORTE
EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OFICINA TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TIQUETE VALIDO PARA LA PERIODO DE SERVICIO, DESPACHO Y DESTINOS EN EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTARSE CON LOS PASAJEROS QUE SE ENCONTREN EN EL VEHICULO, SI LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUANTO A LA EMPRESA O A SUS REPRESENTANTES HACER HASTA LAS 4 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VEHICULO, NO ES RESPONSABLE EL RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE, DENUNCIAR ANTE LA EMPRESA EL DADO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (0989)33232 - 333872 GARZÓN - HUILA

RECORD DEL PASAJERO
MONEDA: COLOMBIANO
CANTIDAD: 11.000
Y TIPO: PASAJEROS
CANTIDAD: 11.000
Y TIPO: PASAJEROS

Impresoras Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO



COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzón - Huila

ORIGEN: <i>Garzón</i>		DIA: <i>16</i>	MES: <i>03</i>	AÑO: <i>26</i>
DESTINO: <i>Agrado</i>		PASAJEROS: <i>1</i>		
No. INTERNO: <i>05</i>	PLACA: <i>TWE-909</i>	VEHICULO: <i>Vans</i>	HORA: <i>1:30</i>	A.M. / P.M. <input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE: <i>Karen Vargas</i>		VALOR UNIT. \$	<i>11.000</i>	
TAQUILLERO: <i>Antonio</i>		VALOR TOTAL \$	<i>11.000</i>	

CONDICIONES DE TRANSPORTE
EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OFICINA TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TIQUETE VALIDO PARA LA PERIODO DE SERVICIO, DESPACHO Y DESTINOS EN EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTARSE CON LOS PASAJEROS QUE SE ENCONTREN EN EL VEHICULO, SI LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUANTO A LA EMPRESA O A SUS REPRESENTANTES HACER HASTA LAS 4 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VEHICULO, NO ES RESPONSABLE EL RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE, DENUNCIAR ANTE LA EMPRESA EL DADO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (0989)33232 - 333872 GARZÓN - HUILA

RECORD DEL PASAJERO
MONEDA: COLOMBIANO
CANTIDAD: 11.000
Y TIPO: PASAJEROS
CANTIDAD: 11.000
Y TIPO: PASAJEROS

Impresoras Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO



COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzón - Huila

ORIGEN: <i>Agrado</i>		DIA: <i>16</i>	MES: <i>03</i>	AÑO: <i>26</i>
DESTINO: <i>Garzón</i>		PASAJEROS: <i>1</i>		
No. INTERNO: <i>09</i>	PLACA: <i>XPT-622</i>	VEHICULO: <i>Carro</i>	HORA: <i>1:00</i>	A.M. / P.M. <input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE: <i>Karen Vargas.</i>		VALOR UNIT. \$	<i>11.000</i>	
TAQUILLERO: <i>Franca</i>		VALOR TOTAL \$	<i>11.000</i>	

CONDICIONES DE TRANSPORTE
EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OFICINA TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TIQUETE VALIDO PARA LA PERIODO DE SERVICIO, DESPACHO Y DESTINOS EN EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTARSE CON LOS PASAJEROS QUE SE ENCONTREN EN EL VEHICULO, SI LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUANTO A LA EMPRESA O A SUS REPRESENTANTES HACER HASTA LAS 4 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VEHICULO, NO ES RESPONSABLE EL RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE, DENUNCIAR ANTE LA EMPRESA EL DADO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (0989)33232 - 333872 GARZÓN - HUILA

RECORD DEL PASAJERO
MONEDA: COLOMBIANO
CANTIDAD: 11.000
Y TIPO: PASAJEROS
CANTIDAD: 11.000
Y TIPO: PASAJEROS

Impresoras Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE
DE PASAJERO



COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5

Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132

Fax: 8338548 Garzón - Huila

ORIGEN: <i>Agrado</i>		DIA <i>18</i>	MES <i>03</i>	AÑO <i>26</i>
DESTINO: <i>Garzón</i>		PASAJEROS <i>1</i>		
No. INTERNO <i>07</i>	PLACA <i>A-TR-291</i>	VEHICULO <i>Vans</i>	HORA <i>6:30</i>	A.M. <i>P.M.</i>
NOMBRE: <i>Karen Vargas</i>		VALOR UNIT. \$	<i>11.000</i>	
TAQUILLERO: <i>Jorge P</i>		VALOR TOTAL \$	<i>11.000</i>	

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO. TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINOS EN EL INDICADOS. SEGUN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBREPRECIO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 982 inciso 4 del CO). LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE. DENUNCE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE. A LOS TELEFONOS: (0938) 332132 - 333892 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO

INORTE:	\$100.000
DESAMBIANZACION O LESION PERMANENTE	\$100.000
GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA	\$50.000

CUALQUIER ADJUDICACION ORIGINA SU INVALIDEZ

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO



COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzón - Huila

ORIGEN: <i>Garzón</i>		DIA: <i>20</i>	MES: <i>03</i>	AÑO: <i>2026</i>
DESTINO: <i>Agrado</i>		PASAJEROS: <i>1</i>		
No. INTERNO: <i>10</i>	PLACA: <i>R57-032</i>	VEHICULO: <i>Vans</i>	HORA: <i>1:00</i>	A.M.: <i>PM</i>
NOMBRE: <i>Karen V</i>		VALOR UNIT. \$	<i>11.000</i>	
TAQUILLERO: <i>Jorge Perez</i>		VALOR TOTAL \$	<i>11.000</i>	

CONDICIONES DE TRANSPORTE
EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OPORTUNIDAD TERMINAL DE DESPACHO DE LUGAR DE DESPACHO, TOQUE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADO, SEGUN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBREPESO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN LOS CUARTOS DE EMPAQUE A SUS DEPENDIENTES (M.C. BMS, INDIABO Y DEL COMPAÑIA EMPRESA) A LOS DEPENDIENTES (M.C. BMS, INDIABO Y DEL COMPAÑIA EMPRESA) NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINAL O EN EL PROCESO DE VELOCIDAD, TRANSPORTAR DENUNCIAR ANTE LA EMPRESA, EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCTOR PELIGROSA Y TODA INSICURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (0998) 8332132 - 33382 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO
MORTE: \$10.000
DESCOMPENSACION O LESION PERMANENTE: \$10.000
CASTROFORTUNA, QUILIBRADA, HOSPITALARIOS Y FARMACUTICOS: \$10.000
CUALQUIER ADICIONALES CUBIERTOS EN POLIZA

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO



COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzón - Huila

ORIGEN: <i>Agrado</i>		DIA: <i>20</i>	MES: <i>03</i>	AÑO: <i>26</i>
DESTINO: <i>Garzón</i>		PASAJEROS: <i>1</i>		
No. INTERNO: <i>02</i>	PLACA: <i>ITK-701</i>	VEHICULO: <i>Camioneta</i>	HORA: <i>6:30</i>	A.M.: <i>PM</i>
NOMBRE: <i>Karen Vargas</i>		VALOR UNIT. \$	<i>11.000</i>	
TAQUILLERO: <i>Eniker Tierra</i>		VALOR TOTAL \$	<i>11.000</i>	

CONDICIONES DE TRANSPORTE
EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OPORTUNIDAD TERMINAL DE DESPACHO DE LUGAR DE DESPACHO, TOQUE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADO, SEGUN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBREPESO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN LOS CUARTOS DE EMPAQUE A SUS DEPENDIENTES (M.C. BMS, INDIABO Y DEL COMPAÑIA EMPRESA) A LOS DEPENDIENTES (M.C. BMS, INDIABO Y DEL COMPAÑIA EMPRESA) NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINAL O EN EL PROCESO DE VELOCIDAD, TRANSPORTAR DENUNCIAR ANTE LA EMPRESA, EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCTOR PELIGROSA Y TODA INSICURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (0998) 8332132 - 33382 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO
MORTE: \$10.000
DESCOMPENSACION O LESION PERMANENTE: \$10.000
CASTROFORTUNA, QUILIBRADA, HOSPITALARIOS Y FARMACUTICOS: \$10.000
CUALQUIER ADICIONALES CUBIERTOS EN POLIZA

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO



COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzón - Huila

ORIGEN: <i>Garzón</i>		DIA: <i>23</i>	MES: <i>03</i>	AÑO: <i>26</i>
DESTINO: <i>Agrado</i>		PASAJEROS: <i>1</i>		
No. INTERNO: <i>02</i>	PLACA: <i>PMA-021</i>	VEHICULO: <i>Carro</i>	HORA: <i>1:00</i>	A.M.: <i>PM</i>
NOMBRE: <i>Karen Vargas</i>		VALOR UNIT. \$	<i>11.000</i>	
TAQUILLERO: <i>Laura Rojas</i>		VALOR TOTAL \$	<i>11.000</i>	

CONDICIONES DE TRANSPORTE
EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OPORTUNIDAD TERMINAL DE DESPACHO DE LUGAR DE DESPACHO, TOQUE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADO, SEGUN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBREPESO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN LOS CUARTOS DE EMPAQUE A SUS DEPENDIENTES (M.C. BMS, INDIABO Y DEL COMPAÑIA EMPRESA) A LOS DEPENDIENTES (M.C. BMS, INDIABO Y DEL COMPAÑIA EMPRESA) NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINAL O EN EL PROCESO DE VELOCIDAD, TRANSPORTAR DENUNCIAR ANTE LA EMPRESA, EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCTOR PELIGROSA Y TODA INSICURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (0998) 8332132 - 33382 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO
MORTE: \$10.000
DESCOMPENSACION O LESION PERMANENTE: \$10.000
CASTROFORTUNA, QUILIBRADA, HOSPITALARIOS Y FARMACUTICOS: \$10.000
CUALQUIER ADICIONALES CUBIERTOS EN POLIZA

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO



COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzón - Huila

ORIGEN:	Agrado	DIA	23	MES	03	AÑO	26
DESTINO:	Garzón	PASAJEROS					
No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M.			
07	RSS-001	Vans	6:30	P.M.			
NOMBRE:	Karen Vargas		VALOR UNIT. \$	11.000			
TAQUILLERO:	Jorge P	VALOR TOTAL \$	11.000				

CONDICIONES DE TRANSPORTE
EL PASAJERO DEBE ASORBAR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO. TOME VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUERTO Y DESTINO EN EL INDICADOS. SEGUN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBREPESO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O SUS DEPENDIENTES (MAY. 962 INCL. 4 048 CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE DENUNCIABLE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE. LOS TELEFONOS (098)3322132 - 3338548 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO
MONTE \$100.000
DESCOMINACION O LESION PERMANENTE \$100.000
CUSTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA \$50.000
CUALQUIER ADJUDICACION ORIGINAL SU VALOR

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO



COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzón - Huila

ORIGEN:	Garzón	DIA	24	MES	03	AÑO	26
DESTINO:	Agrado	PASAJEROS					
No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M.			
05	XPS-023	Vans	1:30	P.M.			
NOMBRE:	Karen Vargas		VALOR UNIT. \$	11.000			
TAQUILLERO:	Antonio Q.	VALOR TOTAL \$	11.000				

CONDICIONES DE TRANSPORTE
EL PASAJERO DEBE ASORBAR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO. TOME VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUERTO Y DESTINO EN EL INDICADOS. SEGUN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBREPESO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O SUS DEPENDIENTES (MAY. 962 INCL. 4 048 CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE DENUNCIABLE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE. LOS TELEFONOS (098)3322132 - 3338548 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO
MONTE \$100.000
DESCOMINACION O LESION PERMANENTE \$100.000
CUSTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA \$50.000
CUALQUIER ADJUDICACION ORIGINAL SU VALOR

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO



COOTRANSGAR LTDA.

Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzón - Huila

ORIGEN:	Agrado	DIA	24	MES	03	AÑO	26
DESTINO:	Garzón	PASAJEROS					
No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M.			
09	XBT-688	Carro	1:00	P.M.			
NOMBRE:	Karen Vargas		VALOR UNIT. \$	11.000			
TAQUILLERO:	Enkel	VALOR TOTAL \$	11.000				

CONDICIONES DE TRANSPORTE
EL PASAJERO DEBE ASORBAR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO. TOME VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUERTO Y DESTINO EN EL INDICADOS. SEGUN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBREPESO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O SUS DEPENDIENTES (MAY. 962 INCL. 4 048 CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE DENUNCIABLE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE. LOS TELEFONOS (098)3322132 - 3338548 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO
MONTE \$100.000
DESCOMINACION O LESION PERMANENTE \$100.000
CUSTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA \$50.000
CUALQUIER ADJUDICACION ORIGINAL SU VALOR

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

