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** | **30 de Abril de 2026** |
| **Versión** | **ENERO - 1,26** |
| **ID de Proceso** | **54225-286761** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | JAIME ANDRES PEREZ VERA | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.121.827.194 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | jaime.perez.17@misena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 07625358889 |
| **IP/Nº de contacto:** | 3175987707 | **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:** | Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta |
| **TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.** | 0,00% |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 8947537/2026 | **Nº Compromiso SIIF** | **3226** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 10 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN EL C.A.D.P.H. Y SU ÁREA DE INFLUENCIA, ESPECIALIDAD BILINGUISMO. |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/04/2026 Al 30/04/2026** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 37.899.976 |
| **Número de pago** | **3** | **Valor Total del Contrato:** | $ 47.217.054 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.737.497,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 33.162.479 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.737.497 | Honorarios profesionales a persona NO declarante d | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 603.203 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.340.700** | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.192.630** | **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 titulo de RENTA | 3.192.630,00 | TARIFA |
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **9502581203** | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.737.497,00 | |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.894.999 | $ 1.894.999 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 236.900 | $ 236.900 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 303.200 | $ 303.200 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| ARL I | | $ 9.900 | $ 9.900 | 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 | | $ 534.070 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | $ 837.984 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | $ 34.479.550 | $ 1.064.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 1.930.000 | | | | | |
| | | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$4.728.022,00** | |

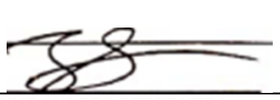
**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL VEINTIDOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

169719 - PRODUCCIÓN GANADERA
3229993 - GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA
3314716 - COCINA
3326102 - INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES
3410100 - JUZGAMIENTO Y REGLAMENTACION DEPORTIVA
3422216 - INGLES BASICO - NIVEL 1
3446639 - INGLES BASICO - NIVEL 4

**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



**JAIME ANDRES PEREZ VERA**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

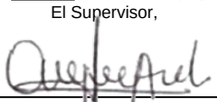
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



**ANGELA JOANA 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)**

15/04/26 16:45:00 USUARIO: SIC - C.C. 1121827194

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1121827194 | | PEREZ VERA JAIME ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 34 16-41 | NEIVA-HUILA | 5987707 | 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 | 1000001938 | 9502581203 | I | 2026/04/24 | 2026/04/06 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $559,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,894,999 | $303,200 | | | $1,894,999 | $236,900 | | | $0 | $0 | | | $1,894,999 | $19,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,894,999 | $303,200 | | | $1,894,999 | $236,900 | | | $0 | $0 | | | $1,894,999 | $19,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: NEIVA Depto: HUILA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,894,999 | $303,200 | | | $1,894,999 | $236,900 | | | $0 | $0 | | | $1,894,999 | $19,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1121827194 | PEREZ JAIME | 231001 | 30 | $1,894,999 | $303,200 | EPS037 | 30 | $1,894,999 | $236,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,894,999 | $19,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,894,999 | $303,200 | | | $1,894,999 | $236,900 | | | $0 | $0 | | | $1,894,999 | $19,800 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1121827194 | | PEREZ VERA JAIME ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 34 16-41 | NEIVA-HUILA | 5987707 | 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 | 1000001938 | 9502581203 | I | 2026/04/24 | 2026/04/06 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $559,900 |

**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 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $303,200 | $0 | $0 | $303,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $19,800 | $0 | $0 | $19,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $19,800 | $0 | $0 | $19,800 |
| 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 | $559,900 | $0 | $0 | $559,900 |

Comprobante de pago

## Pago en Seguridad social

Pago en
Planilla As Aportes En Linea

Número de planilla
9502581203

¿Cuánto?
$ 559.900,00

Fecha
06 de abril de 2026 a las 01:33 p. m.

Referencia
M10933681

VIGILADO Superintendencia financiera de Colombia

| PROCESO |
|---|
| GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS |
| NOMBRE DEL FORMATO |
| FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS |
| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN |

| | | |
|---|---|---|
| Pública [x] | Pública Clasificada [ ] | Pública Reservada [ ] |

**FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS**

SENA - CFP 419525
RADICACIÓN RECIBIDA
**No: 41-1-2026-001372**
13/02/2026 8:59:06 a. m.
Destinatario: _____

Bogotá, 24 de febrero de 2015

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.** | **1077243594** | **María José Perez Laiseca** | **HIJO** |

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

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

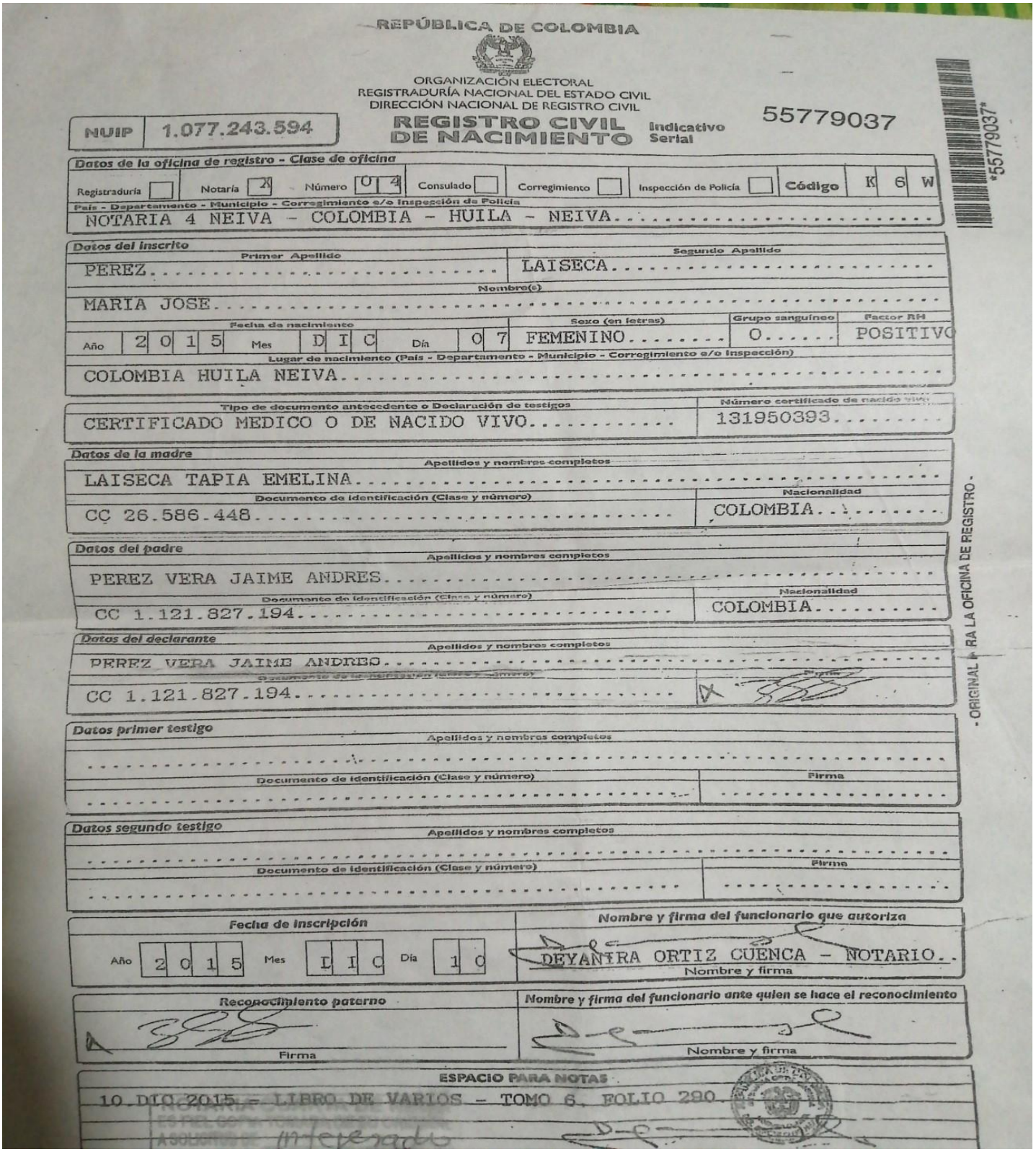
Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad 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: Jaime Andres Pérez Vera
C.C. 1121827194



REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.077.243.594

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55779037

*5577903 7*

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 04 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 6 W

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

NOTARIA 4 NEIVA - COLOMBIA - HUILA - NEIVA

Datos del inscrito

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| PEREZ | LAISECA |

Nombre(s)

MARIA JOSE

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2015 Mes DIC Día 07 | FEMENINO | O | POSITIVO |

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

COLOMBIA HUILA NEIVA

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 131950393 |

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

LAISECA TAPIA EMELINA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 26.586.448 | COLOMBIA |

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

PEREZ VERA JAIME ANDRES

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.121.827.194 | COLOMBIA |

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PEREZ VERA JAIME ANDRES

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 1.121.827.194 | X |

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 2015 Mes DIC Día 10 | DEYANIRA ORTIZ CUENCA - NOTARIO<br>Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Firma | Nombre y firma |

ESPACIO PARA NOTAS

10 DIC 2015 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 6, FOLIO 290

ASOLUCIONES interesado

- ORIGINAL - RA LA OFICINA DE REGISTRO -

**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: 2026-03-04-2:41 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:** | 33226 | **Fecha Registro:** | 2026-03-03 | **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:** | 603.203,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 603.203,00 | **Saldo x Obligar:** | 603.203,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 1121827194 | **Razón Social:** | JAIME ANDRES PEREZ VERA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 07625358889 | **Banco:** | BANCOLOMBIA 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:** | **9726** | **Número:** | 9726 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2026-02-27 |

**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 | | 603.203,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 603.203,00 | 0,00 | 603.203,00 | 603.203,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIÁTICOS FORMACIÓN: COM N° 9726 DIA DEL MES DE MARZO, GARZON- GIGANTE- TARQUI- GARZON, PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCION DE LA FORMACION A LAS FICHAS 3326107 EMPRENDIMIENTO, 3326102 INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS. |

**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 | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA | 2026-03-09 | 603.203,00 | 603.203,00 | 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: | lunes, 2 de marzo de 2026 | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 9726 | **Fecha Solicitud** | 2026-02-27 | **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.** | 2026-03-02 | **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: 2026/03/02 18:18:22 -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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 2026-03-03 | 2026-03-03 | HUILA / GARZON | HUILA / GIGANTE | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2026-03-04 | 2026-03-04 | HUILA / GARZON | HUILA / GIGANTE | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2026-03-05 | 2026-03-05 | HUILA / GARZON | HUILA / TARQUI | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2026-03-10 | 2026-03-10 | HUILA / GARZON | HUILA / GIGANTE | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2026-03-11 | 2026-03-11 | HUILA / GARZON | HUILA / GIGANTE | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| JAIME ANDRES PEREZ VERA | CC: 1121827194 | CONTRATISTA | Autorizada | 2026-03-12 | 2026-03-12 | HUILA / GARZON | HUILA / TARQUI | 0 | No | 0 | 0 | 4.737.497,00 | 0,00 | 0,00 | 603.203,00 | 603.203,00 | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCION DE LA FORMACION A LAS FICHAS 3326107 EMPRENDIMIENTO, 3326102 INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS |


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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 2026-03-17 | 2026-03-17 | HUILA / GARZON | HUILA / GIGANTE | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2026-03-18 | 2026-03-18 | HUILA / GARZON | HUILA / GIGANTE | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2026-03-19 | 2026-03-19 | HUILA / GARZON | HUILA / TARQUI | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2026-03-25 | 2026-03-25 | HUILA / GARZON | HUILA / GIGANTE | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2026-03-26 | 2026-03-26 | HUILA / GARZON | HUILA / TARQUI | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | **0,00** | **603.203,00** | **603.203,00** |

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCION DE LA FORMACION A LAS FICHAS 3326107 EMPRENDIMIENTO, 3326102 INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS

**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: | lunes, 2 de marzo de 2026 | |

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

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | SANTIAGO MENA TOLEDO | Fecha Verificación: | 02/03/2026 16:04:57 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ
Cédula de ciudadanía: 12111943
Usuario SIIF: MHlgonzalo
2/03/2026 6:18:46 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** | | | | **24/03/2026** | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **JAIME ANDRES PEREZ VERA** | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **1121827194** |
| **CONTRATO** | **No.** | **8947537** | **AÑO** 2026 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 30 | 11 | 2026 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar servicios profesionales 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 BILINGUISMO. | | | | | | |
| **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** | ANGELA JOHANA AVILA ACOSTA | | | **CARGO** | SUPERVISOR | | |

| INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | GARZÓN - GIGANTE - TARQUI - GARZON | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Huila | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | GARZON - HUILA - COLOMBIA | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | Municipio Gigante / Tarqui / Pital | | **CONTACTO** | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **3** | **3** | **2026** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | **26** | **3** | **2026** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN A LAS FICHAS 3326107 EMPRENDIMIENTO, 3326102 INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS. | | | | | | |

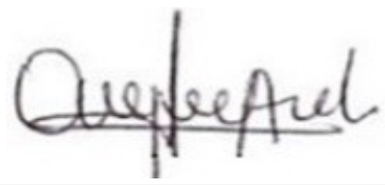
| OBLIGACIONES DEL CONTRATO | |
|---|---|
| 1 | Cumplir el objeto del contrato de manera personal, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación a impartir, en el área que se ha contratado, cumpliendo 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. |
| 2 | Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina. |
| 3 | En caso de ser programado en Formación Complementaria Presencial, entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: ficha de caracterización, fotocopia de los documentos de identidad, formato de inscripción de aspirantes en Sofia Plus y/o requisitos definidos en el diseño curricular, en los tiempos establecidos por el Centro de Formación. |

| AGENDA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDADES ( (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)** | | | | |
| **Dia 1** | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **3/03/2026** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **GARZON-GIGANTE** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **1** | **HORA: 06/AM** | **Inicio de la formación titualada a la ficha 3326107 Emprendimiento.** | | **Finalizacion de la** |
| | **HORA: 10/PM** | **formación titualada a la ficha 3326107 Emprendimiento** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **GIGANTE-GARZON** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Dia 2** | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **4/03/2026** |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **GARZON-GIGANTE** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **2** | **HORA: 07/AM** | **Inicio de la formación Complementaria Ingles basico 1 3422216 institucion Ismael Perdomo** | | |
| | **HORA: 11/AM** | **Finalizacion de la formación Complementaria Ingles basico 1 3422216 institucion Ismael Perdomo** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **GIGANTE-GARZON** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Dia 3** | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **5/03/2026** |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **GARZON-TARQUI** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **3** | **HORA: 06/PM** | **Inicio de la formación titualada a la ficha 3326102 Instalacion de sistemas electricos.** | | **Finalizacion de la** |
| | **HORA: 10/PM** | **formación titualada a la ficha 3326102 Instalacion de sistemas electricos** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **TARQUI-GARZON** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Dia 4** | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **10/03/2026** |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **GARZON-GIGANTE** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **4** | **HORA: 06/PM** | **Inicio de la formación titualada a la ficha 3326107 Emprendimiento.** | | **Finalizacion de la** |
| | **HORA: 10/PM** | **formación titualada a la ficha 3326107 Emprendimiento** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **GIGANTE-GARZON** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Dia 5** | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **11/03/2026** |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **GARZON-GIGANTE** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **5** | **HORA: 07/AM** | **Inicio de la formación Complementaria Ingles basico 1 3422216 institucion Ismael Perdomo** | | **Finalizacion de** |
| | **HORA: 11/AM** | **la formación Complementaria Ingles basico 1 3422216 institucion Ismael Perdomo** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **GIGANTE-GARZON** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Dia 6** | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **12/02/2026** |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **GARZON-TARQUI** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **6** | **HORA: 06/PM** | **Inicio de la formación titualada a la ficha 3326102 Instalacion de sistemas electricos.** | | **Finalizacion de la** |
| | **HORA: 10/PM** | **formación titualada a la ficha 3326102 Instalacion de sistemas electricos** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **TARQUI-GARZON** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Dia 7** | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **17/03/2026** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **GARZON-GIGANTE** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **7** | **HORA: 06/PM** | **HORA: 10/PM** | **Inicio de la formación titualada a la ficha 3326107 Emprendimiento.** | **Finalizacion de la formación titualada a la ficha 3326107 Emprendimiento** |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **GIGANTE-GARZON** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Dia 8** | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **18/03/2026** |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **GARZON-GIGANTE** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **8** | **HORA: 07/AM** | **HORA: 11/AM** | **Inicio de la formación Complementaria Ingles basico 1 3422216 institucion Ismael Perdomo** | **Finalizacion de la formación Complementaria Ingles basico 1 3422216 institucion Ismael Perdomo** |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **GIGANTE-GARZON** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Dia 9** | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **19/03/2026** |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **GARZON-TARQUI** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **9** | **HORA: 06/PM** | **HORA: 10/PM** | **Inicio de la formación titualada a la ficha 3326102 Instalacion de sistemas electricos.** | **Finalizacion de la formación titualada a la ficha 3326102 Instalacion de sistemas electricos** |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **TARQUI-GARZON** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Dia 10** | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **25/03/2026** |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **GARZON-GIGANTE** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **10** | **HORA: 07/AM** | **HORA: 11/AM** | **Inicio de la formación Complementaria Ingles basico 1 3422216 institucion Ismael Perdomo** | **Finalizacion de la formación Complementaria Ingles basico 1 3422216 institucion Ismael Perdomo** |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **GIGANTE-GARZON** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Dia 11** | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **26/03/2026** |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **GARZON-TARQUI** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **11** | **HORA: 06/PM** | **HORA: 10/PM** | **Inicio de la formación titualada a la ficha 3326102 Instalacion de sistemas electricos.** | **Finalizacion de la formación titualada a la ficha 3326102 Instalacion de sistemas electricos** |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **TARQUI-GARZON** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |

| **Observaciones:** | | |
|---|---|---|
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales por valor de** | **$** | **291.203** |
| **Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de** | **$** | **312.000** |
| **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 ACOSTA** | **Nombres y Apellidos: JAIME ANDRES PEREZ VERA** |
| **Cargo: Subdirector ( E ) de Centro** | **Cargo: Coordinadora academica** | |

GTH-F-090 V.05

| OBSERVACIONES | |
|---|---|
| **Ruta:** | GARZÓN - GIGANTE - TARQUI - GARZON |
| **CDP:** | 2526 |
| **Cuenta Bancaria No:** | No. 07625358889 BANCO DE BANCOLOMBIA TIPO CUENTA AHORROS |
| **Contrato No:** | CO1.PCCNTR.8947537 |
| **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 | | 0 | | $ 312.000 | | $ 291.203 | **$ 603.203** |

**Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA**
**Regional:** Huila
**Dependencia:** Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila
**Fecha de Elaboración: 24 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 | | |
| | | | | Febrero | | | | | | | | |
| JAIME ANDRES PEREZ VERA | 1.121.827.194 | GIGANTE | | 3 | 3 | | | $ 26.473 | | $ 32.000 | 32.000 | 58.473 |
| | | GIGANTE | | 4 | 4 | | | $ 26.473 | | $ 32.000 | 32.000 | 58.473 |
| | | TARQUI | | 5 | 5 | | | $ 26.473 | | $ 36.000 | 36.000 | 62.473 |
| | | GIGANTE | | 10 | 10 | | | $ 26.473 | | $ 32.000 | 32.000 | 58.473 |
| | | GIGANTE | | 11 | 11 | | | $ 26.473 | | $ 32.000 | 32.000 | 58.473 |
| | | TARQUI | | 12 | 12 | | | $ 26.473 | | $ 36.000 | 36.000 | 62.473 |
| | | GIGANTE | | 17 | 17 | | | $ 26.473 | | $ 32.000 | 32.000 | 58.473 |
| | | GIGANTE | | 18 | 18 | | | $ 26.473 | | $ 32.000 | 32.000 | 58.473 |
| | | TARQUI | | 19 | 19 | | | $ 26.473 | | $ 36.000 | 36.000 | 62.473 |
| | | GIGANTE | | 25 | 25 | | | $ 26.473 | | $ 32.000 | 32.000 | 58.473 |
| | | TARQUI | | 26 | 26 | | | $ 26.473 | | $ 36.000 | 36.000 | 62.473 |
| **TOTAL** | | | | | | **0** | **-** | **$ 291.203** | | **$ 312.000** | **$ 332.000** | **$ 603.203** |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** GARZON (HUILA), 13 DE ABRIL DE 2026

**PRESENTADO A**: EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No: 9726** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | **03/ 03/ 2026** | **26/ 03/ 2026** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO GIGANTE** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | **CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA** | **GIGANTE-HUILA** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión de carácter temporal 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 BILINGUISMO.**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática objeto del contrato y los lineamientos establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación.**
2. **Presentar en las fechas programadas por la supervisión, los reportes de ejecución de actividades y los demás informes que le sean solicitados sobre una base de cuarenta horas.**

**RESULTADOS:**

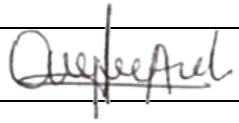
1. **Mejoramiento de las habilidades lingüísticas de los aprendices para comunicarse en dicha lengua.**
2. **Las actividades desarrolladas en las diferentes fichas. Así como en la planeación y recopilación, actualización de documentación para la creación de fichas para los programas de titulada y complementaria.**

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

| TARIFA (A-B-C) | VALOR VIÁTICOS DIARIO | DÍAS | TOTAL VIÁTICOS | TRANSPORTE TERRESTRE | TRANSPORTE INTERVEREDAL | ENTRE TERMINALES | TOTAL ANTICIPO A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 312.000 | | 291.203 | 603.203 |

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| **Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los** | **JAIIME ANDRES PEREZ VERA** | **03 / 03/ 2026** |

| | | |
|---|---|---|
| **lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad. Mejoramiento de las habilidades lingüísticas de los aprendices para comunicarse en dicha lengua.** | | |
| **Prestar servicios profesionales en la planeación y ejecución de la formación a las fichas 3326107 emprendimiento, 3326102 instalación de sistemas eléctricos.** | **JAIIME ANDRES PEREZ VERA** | **26/ 03/ 2026** |
| **CONCLUSIÓNES:**<br>**1. Se tuvo al comienzo problema con inscripción en la documentación de estudiantes, sin embargo, se crearon las fichas satisfactoriamente.**<br>**2. Se impartió la formación de forma satisfactoria y continúa dando cumplimiento a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.** | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| **Jaiime Andres Perez Vera**<br>**C.C. 1121827194** | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **COORDINADORA ACADÉMICA** | **ANGELA JOHANA AVILA ACOSTA** |  |

# TICKETS

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzón
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Teléfonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

----------TIQUETE DE VIAJERO----------

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-006537 |
| Tiquete No.: | TP-00164589 |
| Fecha/Hora Compra: | 03/03/2026 16:30:00 |
| Fecha/Hora Salida: | 03/03/2026 16:40:00 |
| Placa de vehículo: | SZS-336 |
| Numero Interno: | 310 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | GARZON |
| Destino: | GIGANTE |
| No. Pasajes: | 1 |
| Valor Tiquete: | $16000 |
| Total Pagado: | $16000 |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

----------TIQUETE DE VIAJERO----------

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-00104291 |
| Tiquete No.: | TP-0016342516 |
| Fecha/Hora Compra: | 03/03/2026 21:40:00 |
| Fecha/Hora Salida: | 03/03/2026 21:45:00 |
| Placa de vehículo: | SZS-317 |
| Numero Interno: | 3523 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | GIGANTE |
| Destino: | GARZON |
| No. Pasajes: | 1 |
| Valor Tiquete: | $16000 |
| Total Pagado: | $16000 |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

----------TIQUETE DE VIAJERO----------

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-00104355 |
| Tiquete No.: | TP-001642525 |
| Fecha/Hora Compra: | 04/03/2026 06:10:00 |
| Fecha/Hora Salida: | 04/03/2026 06:15:00 |
| Placa de vehículo: | SZS-318 |
| Numero Interno: | 321 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | GARZO |
| Destino: | GIGANTE |
| No. Pasajes: | $16000 |
| Valor Tiquete: | $16000 |
| Total Pagado: | |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

----------TIQUETE DE VIAJERO----------

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-00104379 |
| Tiquete No.: | TP-001642565 |
| Fecha/Hora Compra: | 04/03/2026 12:00:00 |
| Fecha/Hora Salida: | 04/03/2026 12:05:00 |
| Placa de vehículo: | SZS-321 |
| Numero Interno: | 142 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | GIGANTE |
| Destino: | GARZON |
| No. Pasajes: | 1 |
| Valor Tiquete: | $16000 |
| Total Pagado: | $16000 |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

----------TIQUETE DE VIAJERO----------

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-00104412 |
| Tiquete No.: | TP-001642582 |
| Fecha/Hora Compra: | 05/03/2026 17:00:00 |
| Fecha/Hora Salida: | 05/03/2026 17:15:00 |
| Placa de vehículo: | SZS- 215 |
| Numero Interno: | 323 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | GARZON |
| Destino: | TARQUI |
| No. Pasajes: | 1 |
| Valor Tiquete: | $18000 |
| Total Pagado: | $18000 |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

----------TIQUETE DE VIAJERO----------

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-00104432 |
| Tiquete No.: | TP-001642604 |
| Fecha/Hora Compra: | 05/03/2026 21:40:00 |
| Fecha/Hora Salida: | 05/03/2026 21:45:00 |
| Placa de vehículo: | SZS-315 |
| Numero Interno: | 310 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | TARQUI |
| Destino: | GARZON |
| No. Pasajes: | 1 |
| Valor Tiquete: | $18000 |
| Total Pagado: | $18000 |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

----------TIQUETE DE VIAJERO----------

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-00104515 |
| Tiquete No.: | TP-001642702 |
| Fecha/Hora Compra: | 10/03/2026 16:00:00 |
| Fecha/Hora Salida: | 10/03/2026 16:25:00 |
| Placa de vehículo: | SZS-116 |
| Numero Interno: | 203 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | GARZON |
| Destino: | GIGANTE |
| No. Pasajes: | 1 |
| Valor Tiquete: | $16000 |
| Total Pagado: | $16000 |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

----------TIQUETE DE VIAJERO----------

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-00104533 |
| Tiquete No.: | TP-001642711 |
| Fecha/Hora Compra: | 10/03/2026 21:45:00 |
| Fecha/Hora Salida: | 10/03/2026 21:50:00 |
| Placa de vehículo: | SZS-256 |
| Numero Interno: | 322 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | GIGANTE |
| Destino: | GARZON |
| No. Pasajes: | 1 |
| Valor Tiquete: | $16000 |
| Total Pagado: | $16000 |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

TIQUETE DE VIAJERO

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-00104572 |
| Tiquete No.: | TP-001624610 |
| Fecha/Hora Compra: | 11/03/2026 06:10:00 |
| Fecha/Hora Salida: | 11/03/2026 06:15:00 |
| Placa de vehículo: | SZS-327 |
| Numero Interno: | 342 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | GARZON |
| Destino: | GIGANTE |
| No. Pasajes: | 1 |
| Valor Tiquete: | $16000 |
| Total Pagado: | $16000 |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:

Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

TIQUETE DE VIAJERO

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-00104607 |
| Tiquete No.: | TP-001624644 |
| Fecha/Hora Compra: | 11/03/2026 11:45:00 |
| Fecha/Hora Salida: | 11/03/2026 11:55:00 |
| Placa de vehículo: | SZS-370 |
| Numero Interno: | 321 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | GIGANTE |
| Destino: | GARZON |
| No. Pasajes: | 1 |
| Valor Tiquete: | $16000 |
| Total Pagado: | $16000 |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:

Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

TIQUETE DE VIAJERO

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-00104631 |
| Tiquete No.: | TP-001624687 |
| Fecha/Hora Compra: | 12/03/2026 16:30:00 |
| Fecha/Hora Salida: | 12/03/2026 16:35:00 |
| Placa de vehículo: | SZS-313 |
| Numero Interno: | 312 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | GARZON |
| Destino: | TARQUI |
| No. Pasajes: | 1 |
| Valor Tiquete: | $18000 |
| Total Pagado: | $18000 |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:

Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

TIQUETE DE VIAJERO

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-00104677 |
| Tiquete No.: | TP-001624713 |
| Fecha/Hora Compra: | 12/03/2026 21:30:00 |
| Fecha/Hora Salida: | 12/03/2026 21:40:00 |
| Placa de vehículo: | SZS-342 |
| Numero Interno: | 331 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | TARQUI |
| Destino: | GARZON |
| No. Pasajes: | 1 |
| Valor Tiquete: | $18000 |
| Total Pagado: | $18000 |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:

Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzón
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Teléfonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

----------TIQUETE DE VIAJERO----------

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-0067498 |
| Tiquete No.: | TP-001624749 |
| Fecha/Hora Compra: | 17/03/2026 16:30:00 |
| Fecha/Hora Salida: | 17/03/2026 16:40:00 |
| Placa de vehículo: | SZS-336 |
| Numero Interno: | 310 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | GARZON |
| Destino: | GIGANTE |
| No. Pasajes: | 1 |
| Valor Tiquete: | $16000 |
| Total Pagado: | $16000 |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

----------TIQUETE DE VIAJERO----------

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-0010471 |
| Tiquete No.: | TP-001634471 |
| Fecha/Hora Compra: | 17/03/2026 21:40:0 |
| Fecha/Hora Salida: | 17/03/2026 21:45:0 |
| Placa de vehículo: | SZS-31 |
| Numero Interno: | 352 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | GIGANTE |
| Destino: | GARZON |
| No. Pasajes: | |
| Valor Tiquete: | $1600 |
| Total Pagado: | $1600 |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

----------TIQUETE DE VIAJERO----------

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-00104355 |
| Tiquete No.: | TP-001642525 |
| Fecha/Hora Compra: | 18/03/2026 06:00:00 |
| Fecha/Hora Salida: | 18/03/2026 06:15:00 |
| Placa de vehículo: | SZS-318 |
| Numero Interno: | 321 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | GARZO |
| Destino: | GIGANTE |
| No. Pasajes: | $16000 |
| Valor Tiquete: | $16000 |
| Total Pagado: | |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

----------TIQUETE DE VIAJERO----------

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-00104409 |
| Tiquete No.: | TP-001642565 |
| Fecha/Hora Compra: | 18/03/2026 12:00:00 |
| Fecha/Hora Salida: | 18/03/2026 12:05:00 |
| Placa de vehículo: | SZS-321 |
| Numero Interno: | 142 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | GIGANTE |
| Destino: | GARZON |
| No. Pasajes: | 1 |
| Valor Tiquete: | $16000 |
| Total Pagado: | $16000 |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

----------TIQUETE DE VIAJERO----------

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-00104434 |
| Tiquete No.: | TP-001642716 |
| Fecha/Hora Compra: | 19/03/2026 17:00:00 |
| Fecha/Hora Salida: | 19/03/2026 17:15:00 |
| Placa de vehículo: | SZS- 115 |
| Numero Interno: | 323 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | GARZON |
| Destino: | TARQUI |
| No. Pasajes: | 1 |
| Valor Tiquete: | $18000 |
| Total Pagado: | $18000 |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

----------TIQUETE DE VIAJERO----------

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-00104489 |
| Tiquete No.: | TP-001642844 |
| Fecha/Hora Compra: | 19/03/2026 21:40:00 |
| Fecha/Hora Salida: | 19/03/2026 21:45:00 |
| Placa de vehículo: | SZS-302 |
| Numero Interno: | 320 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | TARQUI |
| Destino: | GARZON |
| No. Pasajes: | 1 |
| Valor Tiquete: | $18000 |
| Total Pagado: | $18000 |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

----------TIQUETE DE VIAJERO----------

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-00104501 |
| Tiquete No.: | TP-001642972 |
| Fecha/Hora Compra: | 25/03/2026 06:00:00 |
| Fecha/Hora Salida: | 25/03/2026 06:25:00 |
| Placa de vehículo: | SZS-116 |
| Numero Interno: | 203 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | GARZON |
| Destino: | GIGANTE |
| No. Pasajes: | 1 |
| Valor Tiquete: | $16000 |
| Total Pagado: | $16000 |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

----------TIQUETE DE VIAJERO----------

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-00104589 |
| Tiquete No.: | TP-001643016 |
| Fecha/Hora Compra: | 25/03/2026 11:10:00 |
| Fecha/Hora Salida: | 25/03/2026 11:15:00 |
| Placa de vehículo: | SZS-327 |
| Numero Interno: | 342 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | GIGANTE |
| Destino: | GARZON |
| No. Pasajes: | 1 |
| Valor Tiquete: | $16000 |
| Total Pagado: | $16000 |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:
Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

----------TIQUETE DE VIAJERO----------

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-00104515 |
| Tiquete No.: | TP-001642816 |
| Fecha/Hora Compra: | 26/03/2026 17:00:00 |
| Fecha/Hora Salida: | 26/03/2026 17:15:00 |
| Placa de vehículo: | SZS- 115 |
| Numero Interno: | 323 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | GARZON |
| Destino: | TARQUI |
| No. Pasajes: | 1 |
| Valor Tiquete: | $18000 |
| Total Pagado: | $18000 |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:

Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

COOTRANSGAR
Cooperativa de Transportadores de Garzon
NIT 891100816-5
Avenida Los Olivos 1 sur 57, B/ los Olivos
Telefonos (098) 8332132 | 311 270 33 26

----------TIQUETE DE VIAJERO----------

| | |
|---|---|
| Despacho No.: | DP-00104529 |
| Tiquete No.: | TP-001642854 |
| Fecha/Hora Compra: | 26/03/2026 21:40:00 |
| Fecha/Hora Salida: | 26/03/2026 21:45:00 |
| Placa de vehículo: | SZS-302 |
| Numero Interno: | 320 |
| Clase de vehículo: | MICROBUS |
| Origen: | TARQUI |
| Destino: | GARZON |
| No. Pasajes: | 1 |
| Valor Tiquete: | $18000 |
| Total Pagado: | $18000 |
| Id. Usuario: | |

Nombres y Apellidos del Pasajero:
JAIME ANDRES PEREZ VERA

---------- Crecemos con Calidad y Servicio ----------

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal. Debe presentarse con el tiquete correspondiente 15 minutos antes de la hora de salida; el tiquete es válido para la fecha, hora exacta, vehículo, puesto y destino en el anotado. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 kilos de equipaje. La empresa no es responsable de la pérdida o avería de objetos que no haya entregado en custodia a la empresa o sus dependientes. En caso de pérdida de equipaje en bodega, la empresa reconocerá hasta cinco (5) veces el valor de cancelado por su tiquete de origen-destino.
Si por alguna razón el pasajero desiste de su viaje, debe informar como mínimo con 1 hora de anticipación, teniendo derecho a la devolución del 90% del valor cancelado, el 10% restante la empresa se los reserva por concepto de gastos financieros y/o administrativos. En los demás casos quedará a favor de la empresa el 50% como título de indemnización por los perjuicios causados.

La empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (Art. 992 inciso4 del Cod Cio) Denuncie ante la empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 833 2132.

Comuniquese con nosotros en los Terminales:

Pitalito: Cel. 3156403880
Neiva: Cel. 3156278774|3203392178|3233384002
Garzón: (608) 833 1717

VIGILADO SuperTransporte

# Evidencia Titulada y Complementaria







