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 CESAR

CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

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

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**91428-396486**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIANA CAROLINA LEMUS PORTILLO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.003.260.189	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dclemus9@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	82738437680
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9174886/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**21526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL PROGRAMA DESPLAZADOS DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO EN EL ÁREA DE PANADERIA Y RESPOSTERIA. CEP. 20-9-2026-000664

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 27.346.667
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 37.967.917
Valor Bruto Pago:			**$ 3.662.500,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 23.684.167

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.662.500	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 192.548	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.855.048**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.509.748**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**85574959**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.750.905
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 218.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 280.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.200	$ 9.200
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 837.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.321.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

		TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.509.748,00	
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Universidad	19.275,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.643.225,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

3499093 - ELABORACION DE TORTAS Y BATIDOS ESPONJOSOS

ALISTAR MATERIAS PRIMAS, INSUMOS, EQUIPOS Y UTENSILIOS DE ACUERDO CON LA ORDEN DE PRODUCCIÓN Y LAS ESPECIFICACIONES DEL PROCESO

3470618 - ELABORACIÓN BÁSICA DE TORTAS Y GALLETAS

ACONDICIONAR MASAS Y BATIDOS DE ACUERDO A ESPECIFICACIONES DE PRODUCTO Y PROCESO

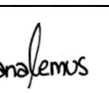
3470616 - ELABORACION DE TORTAS Y BATIDOS ESPONJOSOS

VERIFICAR LAS CARACTERÍSTICAS FISICOQUÍMICAS DEL PRODUCTO FINAL DE ACUERDO A LOS CRITERIOS TÉCNICOS

3499092 - HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.

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



DIANA CAROLINA LEMUS PORTILLO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

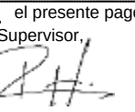
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



ROBINSON LOBO HERNANDEZ
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

14/05/26 12:49:01 USUARIO: SIC - C.C. 1003260189

enlace operativo

Operador de Información

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-10, 05:03:13 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	DIANA CAROLINA LEMUS PORTILLO
CC	1003260189
Referencia de Pago / Número Planilla	85574959
Número Pago Consolidado	
Tipo de Planilla	I
Banco	NEQUI
Estado de la Transacción	Aprobada

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1
N800224808	230301	PORVENIR	1
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1

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

Usuario que Genera Reporte:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 27 de marzo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	26326	**Fecha Solicitud**	2026-03-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-27	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	DESPLAZADOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1926	**Dependencia Solicitante**	952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL REGIONAL CESAR
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL 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
DIANA CAROLINA LEMUS PORTILLO	CC: 1003260189	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-13	2026-04-13	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50	0,5	3.662.500,00	245.095,00	122.548,00	70.000,00	192.548,00	VIATICOS FORMACION COM 26326 13 ABR CURUMANI - IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 3470618 ELABORACION BASICA DE TORTAS Y GALLETAS.
											Totales Solicitud de Comisión			**122.548,00**	**70.000,00**	**192.548,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 26326 13 ABR CURUMANI - IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 3470618 ELABORACION BASICA DE TORTAS Y GALLETAS.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	1062906432	Nombre:	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2026/03/27 08:05:43 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 27 de marzo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO	Fecha Verificación:	26/03/2026 17:01:11

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
27/03/2026 8:05:55 a. 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				20/03/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**				
DIANA CAROLINA LEMUS PORTILLO				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1003260189**	
CONTRATO	**No.**	**CO1.TCCNTR.9174886**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	14	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL PROGRAMA DESPLAZADOS DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL DEL SENA EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR, CONTRIBUYENDO EN LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL Y ASESORÍAS TÉCNICAS ORIENTADAS AL FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO, SEGÚN LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO, COMO INSTRUCTOR TÉCNICO EN EL ÁREA DE PANADERIA Y RESPOSTERIA.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO			**CARGO**	SUBDIRECTOR E			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ROBINSON LOBO HERNANDEZ			**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO PROGRAMAS ESPECIALES			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA-CURUMANI-AGUACHIA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**		**CONTACTO**		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**13**	**4**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**13**	**4**	**2026**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE CURUMANI FICHA 3470618 ELABORACION BASICA DE TORTAS Y GALLETAS							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de aprendizaje, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato en caso de que se requiera

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**13**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA-CURUMANI**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
13	**HORA: 13:00 A 18:00 PM**	**IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE CURUMANI FICHA 3470618 ELABORACION BASICA DE TORTAS Y GALLETAS**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**CURUMANI-AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $XXXXXX
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $XXXXX
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $XXXXXX (cuando aplique)

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.03.25 17:32:45 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** Dianalemus
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**Nombres y Apellidos: ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: SUBDIRECTOR E	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO PROGRAMAS ESPECIALES**	**Nombres y Apellidos: DIANA CAROLINA LEMUS PORTILLO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA AGUACHICA, 16 DE MARZO DE 2026

PRESENTADO A: Orlando Antonio Aguilar Quintero, subdirector encargado

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
26326	13-04-2026	13-04-2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL/ CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar / Centro Agroempresarial	CURUMANI

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación en el municipio de curumani curso elaboración básica de tortas y galletas FICHA 3470618 población desplazada

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. IDENTIFICACIÓN DE EL PROCESO PARA LA REALIZACIÓN DE UNA PRODUCCIÓN.
2. IDENTIFICACIÓN Y CONVERSIÓN DE PESOS Y MEDIDAS
3. IDENTIFICACIÓN DE CÁLCULOS BÁSICOS PARA COSTOS EN PRODUCCIÓN

RESULTADOS:

1. mezclar materias primas y/o premezclas, de acuerdo a formulación y proceso
2. acondicionar masas y batidos de acuerdo a especificaciones de producto y proceso

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

1. Registro fotográfico
2. Lista de asistencia

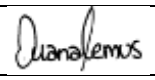
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación a población desplazada del municipio curumani curso elaboración básica de tortas y galletas FICHA 3470618	DIANA LEMUS	13-04-2026

CONCLUSIÓNES:

1. Se logró realizar la formación con la población de desplazados del municipio de curumani, ficha elaboración básica de tortas y galletas .

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
DIANA CAROLINA LEMUS PORTILLO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO PROGRAMAS ESPECIALES	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2026.04.17 10:43:29 -05'00'

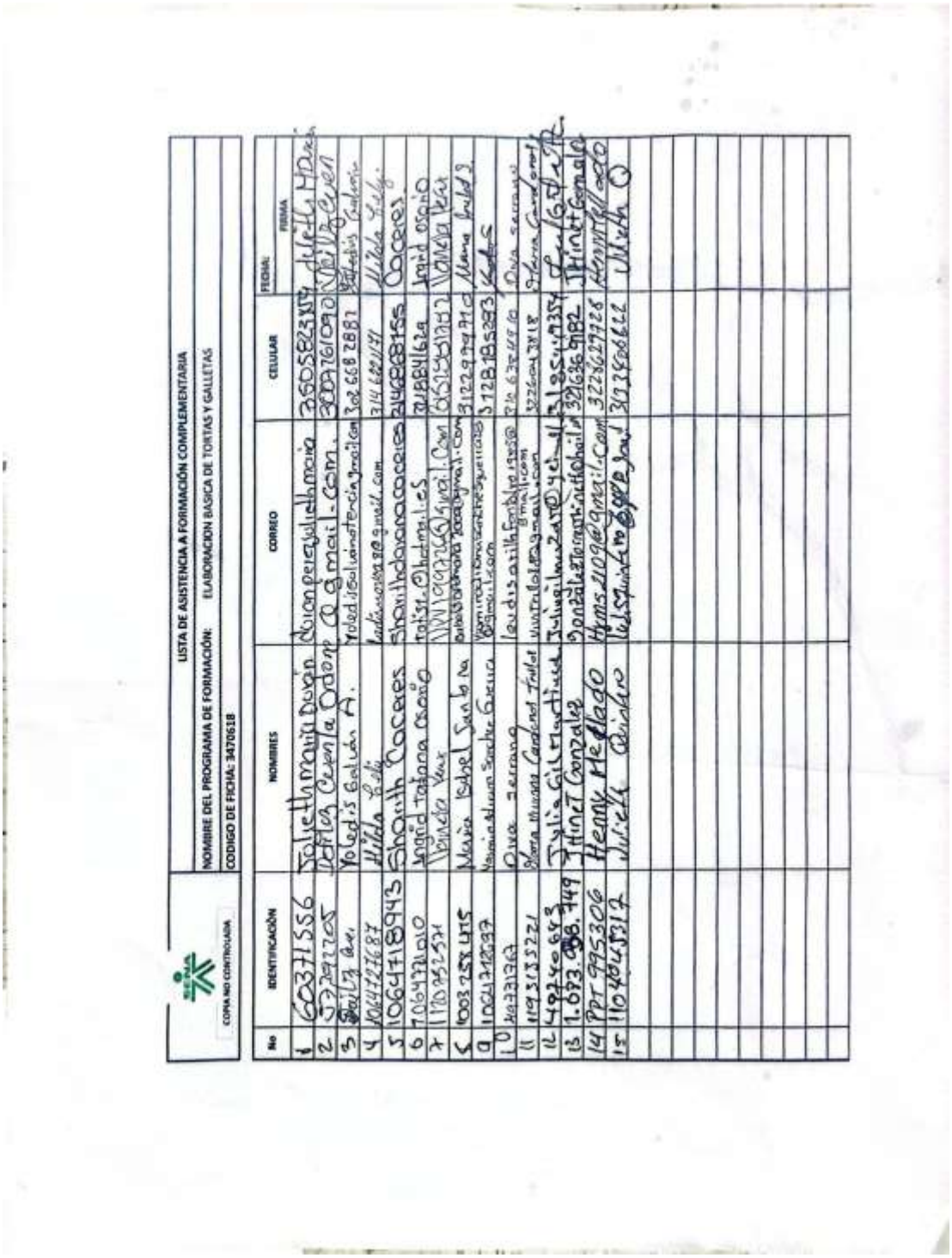
EVIDENCIAS

REGISTRO FOTOGRAFICO
13/04/2026





LISTADOS DE ASISTENCIA



LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: ELABORACION BASICA DE TORTAS Y GALLETAS

CODIGO DE FICHA: 3470618

CONA NO CONTROLADA

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CORREO	CELULAR	FECHA: FIRMA
1	1003715556	Yolieth Mayin Duran	Duranperezyulieth@mail.com	3505823457	
2	1122727205	Leidy Daniela Ordoñez	Leidy.0.@gmail.com	3007616109	
3	1003	Yoleidis Galvan A.	Yoleidisgalvan@hotmail.com	302 668 2881	
4	1044777687	Hilda Luz	Ladiosamia@gmail.com	314 6921491	
5	1064418943	Shaith Caceres	Shaithdavacaceres@hotmail.es	3148881615	
6	1064932410	Madid Tatiana Osorio	Tatis.@hotmail.es	3188841614	
7	1120451521	Yeinder Yesit	Yeinder0607@gmail.com	3135361362	
8	1003	Maria Isabel Santos	Isabelsantos2004@gmail.com	3122994744	
9	1062171837	Maria Alejandra Sanchez Garcia	Mariasanchezgarcia@gmail.com	3128185883	
10	1064331363	Diver Serrano	laudisanith@hotmail.com	314 6324518	
11	1193155221	Diana Alejandra Cardenas Tellez	Diana.alejandra.cardenas@gmail.com	3226463818	
12	1092	Tylia Gilbertina	Tylia.gilbertina2470@gmail.com	3185447354	
13	1.073.698.749	Ithiel Gonzalez	Gonzalezitamar@outlook.com	3216369182	
14	PPT 795306	Henry Mendiago	Hmsmendiago@gmail.com	3226227728	
15	1104045312	Yuriela Quintero	Yelissquintero@gmail.com	3132406622	

TIQUETES TERRESTRES



Cooperativa Multiactiva de Transportadores de Tamalameque - Cesar Ltda.

COOTRAMEQUE

Nit. 824.001.945 - 9

VIGILADO Supertransporte

Resolución de habilitación de minitransporte No. 0153 Junio19/02
Calle Central Tel. (095)5286292 - Tamalameque Cesar

Fecha: 13/04/2026 Valor $ 35.000

Nombre Pasajero: Diana lemus

Destino: Curumani Vehiculo No. SJT-588

Salida: Aguachica Hora: 6:00 am

Nota: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá el derecho a reclamo.

Firma

Graficas "El Relampago" Dennis Duran Q. Nit. 36.580.901 - 6 Cel 3213386573- Pailitas Cesar

Cooperativa Multiactiva de Transportadores de Tamalameque - Cesar Ltda.

COOTRAMEQUE

Nit. 824.001.945 - 9

VIGILADO Supertransporte

Resolución de habilitación de minitransporte No. 0153 Junio19/02
Calle Central Tel. (095)5286292 - Tamalameque Cesar

Fecha: 13/04/2026 Valor $ 35.000

Nombre Pasajero: Diana lemus

Destino: Aguachica Vehiculo No. SJT-588

Salida: Curumani Hora: 6:30 pm

Nota: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá el derecho a reclamo.

Firma

Graficas "El Relampago" Dennis Duran Q. Nit. 36.580.901 - 6 Cel 3213386573- Pailitas Cesar