

 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)		Código Regional	23
	REGIONAL CÓRDOBA		Código Centro	952310
	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA		Fecha Elaboración	Mayo de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26
		ID de Proceso	49993-959270	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: HAROLDO ANTONIO GONZALEZ BARON		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 78.702.406		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: hgonzalezb@sena.edu.co		Número de Cuenta: 09135039401		
IP/Nº de contacto: 53000		Presta Servicios Excluidos de IVA: SI		
Inducción SST: SI		Pertenece al régimen simple de tributación: NO		
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2025		NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?				
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600				
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)				
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?				
Concepto del pago corresponde a: Honorarios profesionales a persona declarante de renta				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato: 8955616/2026		Nº Compromiso SIIF 3126		Número de pagos durante la vigencia del contrato 9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN LAS FUNCIONES O ÁREAS CLAVE, ASÍ COMO PARA LA CONSTRUCCIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN O REVISIÓN TÉCNICA, EN EL ÁREA O ESTRATEGIA TÉCNICA DE SU DOMINIO, EN CCIT		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/05/2026		Al 31/05/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 29.940.000
Número de pago 4				Valor Total del Contrato: \$ 44.910.000
Valor Bruto Pago: \$ 4.990.000,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 24.950.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.990.000		Honorarios profesionales a persona declarante de re		0,00%
Ingresos por comisiones \$ 1.176.920		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.166.920				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.727.828		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Mayo	Abril	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.727.828,00
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	4650529193	Base retención en la fuente a titulo de ICA 5.598.020,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.996.000	\$ 1.996.000	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 249.500	\$ 249.500	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 319.400	\$ 319.400	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		\$ 10.500	\$ 10.500	Reteica - 8299 - MONTERIA 11.196,00 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		\$ 616.692		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$31.031.595		\$ 1.243.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 3.520.000				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$4.978.804,00
SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS MICTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Las actividades que se realizaron corresponden al mes de mayo. Evaluación de conocimiento, desempeño y producto al grupo por certifica				
en las normas. 260101047 vender productos y servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales. Al mismo				
tiempo se realizó pruebas de conocimientos a la 210601020 atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa.				
Se realiza organización de documentos para las respectivas evaluación 47 candidatos				
Se realizó reunión en el mes de mayo para capacitación de la tabla de retención documental ECCL				
Se encuentra en etapa capacitación y retro alimentación con el gestor de instrumento para comenzar la construcción del primer				
intrumento				
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				
				
HAROLDO ANTONIO GONZALEZ BARON EL CONTRATISTA				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del 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,				
				
JAVIER EMIRO RAMOS BELLO PROFESIONAL G02				
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 JORGE ENRIQUE HERNÁNDEZ GUERRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.300	\$ 0	\$ 320.000	\$ 3.300	\$ 323.300
SUBTOTALES:										\$ 320.000	\$ 3.300	\$ 323.300

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 250.000	\$ 0	\$ 2.600	\$ 0	\$ 250.000	\$ 2.600	\$ 0	\$ 252.600
SUBTOTALES:									\$ 250.000		\$ 2.600		\$ 250.000	\$ 2.600	\$ 0	\$ 252.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 10.500	\$ 10.500	\$ 200	\$ 0	\$ 10.700
SUBTOTALES:									\$ 10.500	\$ 200	\$ 0	\$ 10.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE													NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL											PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 78702406	GONZALEZ BARON HAROLDO ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 2.000.000			NO																			25-14 COLPENSIONES	30	\$ 2.000.000	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 320.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 2.000.000	\$ 250.000	\$ 0	\$ 250.000	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 2.000.000	\$ 78702406	\$ 10.500	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 586.600
----------------------	-------------------

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9643320218	DV:	677853
Cliente:	110263 PILA RECAUDO		
Fecha:	19/05/2026	09:06:51	
PAP:	912114		
Identificacion:	78702406		
Nombre:	HAROLDO		
Apellido 1:	GONZALEZ		
Apellido 2:	45645645656		
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:	456456456		
Codigo Planilla:	4650529193		
Periodo Pago:	2026/04		
Valor Comision:	0		
Valor Iva Comision:	0		
Referencia:	78702406	Valor:	\$586.600,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



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

Usuario que Genera Reporte:MHjhernangJORGE ENRIQUE HERNANDEZ GUERRA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-023-952310CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 29 de abril de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	27326	Fecha Solicitud	2026-04-29	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-952310 CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-04-29	Genera Viáticos	Si	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	EVALUACION Y CERTIFICACION POR COMPETENCIAS LABORALES - OFERTA REGULAR			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2026	Dependencia Solicitante				952328 CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - 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	Porcentaj e Pernocta	Total días	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: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Jurídica
Hora de firma: 2026/04/29 17:13:29 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte:MHjhernangJORGE ENRIQUE HERNANDEZ GUERRA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-023-952310CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 29 de abril de 2026

HAROLD ANTONIO GONZALEZ BARON	CC: 78702406	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-06	2026-05-06	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CHINU	0,5	No	50	3	4.990.000,00	251.640,00	754.920,00	422.000,00	1.176.920,00	REALIZAR SENSIBILIZACION EN PROCESO DE EVALUACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL AREA DE GESTION ADMINISTRATIVA.
				2026-05-07	2026-05-07	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / VALENCIA	0,5	No	50							
				2026-05-08	2026-05-08	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN - V.	0,5	No	50							
				2026-05-11	2026-05-11	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CHIMA	0,5	No	50							
				2026-05-13	2026-05-13	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TUCHIN	0,5	No	50							
				2026-05-15	2026-05-15	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MUNICIPIO - LA -- CORDOBA	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión											754.920,00	422.000,00	1.176.920,00				



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

Usuario que Genera Reporte:MHjhernangJORGE ENRIQUE HERNANDEZ GUERRA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-023-952310CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 29 de abril de 2026

OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR SENSIBILIZACION EN PROCESO DE EVALUACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL AREA DE GESTION ADMINISTRATIVA.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	78713475	Nombre:	JORGE HERNANEZ GUERRA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable			
Verificado Por:	ANA CAROLINA HOYOS MARTINEZ	Fecha Verificación:	29/04/2026 16:56:28



Firmado digitalmente por:
Nombre: JORGE ENRIQUE HERNANDEZ GUERRA
Cédula de ciudadanía: 78713475
Usuario SIIF: MHjhernang
29/04/2026 5:13:44 p. m.

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT: 891.000.093-8 Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 7822413 Motería		TARIFA \$31.000
TIQUETE N° 0854		
Origen Montería		Destino Chinú
DÍA 06 MES 05 AÑO 26	HORA DE SALIDA:	BUS N°
NOMBRE: HAROLDO GONZALEZ		
C.C N°: 78702406		FIRMA DESPACHADOR

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT: 891.000.093-8 Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 7822413 Motería		TARIFA 31000
TIQUETE N° 1184		
Origen Chinú		Destino Montería
DÍA 6 MES 5 AÑO 26	HORA DE SALIDA:	BUS N°
NOMBRE: Haroldo Gonzalez B.		
C.C N°: 78702406		FIRMA DESPACHADOR

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT: 891.000.093-8 Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 7822413 Motería		TARIFA \$34.000
TIQUETE N° 0873		
Origen montería		Destino Valencia
DÍA 07 MES 05 AÑO 26	HORA DE SALIDA:	BUS N°
NOMBRE: Haroldo Gonzalez		
C.C N°:		FIRMA DESPACHADOR

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT: 891.000.093-8 Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 7822413 Motería		TARIFA 34000
TIQUETE N° 1135		
Origen Valencia		Destino Montería
DÍA 7 MES 5 AÑO 26	HORA DE SALIDA:	BUS N°
NOMBRE: Haroldo Gonzalez		
C.C N°:		FIRMA DESPACHADOR

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT: 891.000.093-8 Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 7822413 Motería		TARIFA 36000
TIQUETE N° 0830		
Origen Montería		Destino San Bdo. del Vieito
DÍA 8 MES 5 AÑO 26	HORA DE SALIDA:	BUS N°
NOMBRE: Haroldo Gonzalez		
C.C N°:		FIRMA DESPACHADOR

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT: 891.000.093-8 Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 7822413 Motería		TARIFA 36000
TIQUETE N° 1139		
Origen San Bdo. del Vieito		Destino montería
DÍA 8 MES 5 AÑO 26	HORA DE SALIDA:	BUS N°
NOMBRE: Haroldo Gonzalez		
C.C N°:		FIRMA DESPACHADOR

 <p>SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT: 891.000.093-8 Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 7822413 Moteria</p>	<p>TARIFA</p> <p>\$37.000</p>
	<p>TIQUETE N° 0887</p>

Origen: <i>Monteña</i>			Destino: <i>Chimá</i>		
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:		BUS N°
11	5	26			
NOMBRE: <i>Haroldo Gonzalez</i>					
C.C N°: <i>78702406</i>				FIRMA DESPACHADOR	

 <p>SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT: 891.000.093-8 Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 7822413 Moteria</p>	<p>TARIFA</p> <p>37000</p>
	<p>TIQUETE N° 1132</p>

Origen: <i>Chimá</i>			Destino: <i>Monteña</i>		
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:		BUS N°
11	5	26			
NOMBRE: <i>Haroldo Gonzalez</i>					
C.C N°:				FIRMA DESPACHADOR	

 <p>SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT: 891.000.093-8 Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 7822413 Moteria</p>	<p>TARIFA</p> <p>\$37.000</p>
	<p>TIQUETE N° 0894</p>

Origen: <i>Monteña</i>			Destino: <i>Tuchin</i>		
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:		BUS N°
13	5	2026			
NOMBRE: <i>Haroldo Gonzalez</i>					
C.C N°:				FIRMA DESPACHADOR	

 <p>SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT: 891.000.093-8 Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 7822413 Moteria</p>	<p>TARIFA</p> <p>\$37000</p>
	<p>TIQUETE N° 119</p>

Origen: <i>Tuchin</i>			Destino: <i>Monteña</i>		
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:		BUS N°
13	5	26			
NOMBRE: <i>Haroldo Gonzalez</i>					
C.C N°:				FIRMA DESPACHADOR	

 <p>SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT: 891.000.093-8 Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 7822413 Moteria</p>	<p>TARIFA</p> <p>\$36.000</p>
	<p>TIQUETE N° 0899</p>

Origen: <i>Monteña</i>			Destino: <i>La Apartada</i>		
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:		BUS N°
15	5	26			
NOMBRE: <i>Haroldo Gonzalez</i>					
C.C N°:				FIRMA DESPACHADOR	

 <p>SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT: 891.000.093-8 Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 7822413 Moteria</p>	<p>TARIFA</p> <p>\$36.000</p>
	<p>TIQUETE N° 1200</p>

Origen: <i>La Apartada</i>			Destino: <i>Monteña</i>		
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:		BUS N°
15	5	26			
NOMBRE: <i>Haroldo Gonzalez</i>					
C.C N°:				FIRMA DESPACHADOR	