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 CASANARE

CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

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

Código Regional	**85**
Código Centro	**951910**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**77393-208258**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DAVID ALFONSO FANDIÑO LARROTA	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.152.446.395	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dafanlawz7@gmail.com	**Número de Cuenta:**	950002975
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	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:	8945778/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**23926**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR MODALIDAD PRESENCIAL, POR 160 HORAS MENSUALES O PROPORCIONAL A HORAS EFECTIVAMENTE EJECUTADAS, PARA IMPARTIR FPI CONFORME A PROGRAMACIÓN ACADÉMICA, RAD. 85-9-2026-000346

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 35.160.570
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 51.275.831
Valor Bruto Pago:			**$ 5.493.839,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 29.666.731

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.493.839	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 546.256	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.040.095**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.051.195**	**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		----------	**6016181811**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.197.536	$ 2.197.536
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 274.700	$ 274.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 351.700	$ 351.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 11.500	$ 11.500
		$	
		$	
		$	
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%	$ 34.479.550	$ 1.351.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.873.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.051.195,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	6.040.095,00	
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 - YOPAL	60.401,00	1,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$5.433.438,00**	

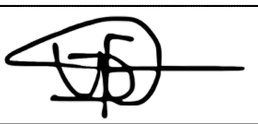
SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realice formación como instructor de bilingüismo en las siguientes fichas: 3316758 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD, 3412206 MAQUINARIA A AGRÍCOLA, 3316592 MANTENIMIENTO DE MOTORES DIESEL, 3210237 GESTIÓN DOCUMENTAL, 3237095 CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES, 317 4716 ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE Y 3237831 ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE . En los municipios de Yopal y Paz de Ariporo, C asanare. Entre las actividades que realicé están: interacción en lengua inglesa de forma oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales según los criterios establecidos por el marco común europeo de referencia para las lenguas. Ayudar a describir a nivel bás ico, de forma oral y escrita en inglés personas, situaciones y lugares de acuerdo con sus costumbres y experiencias de vida. A la vez ayudar a comunicarse de manera sencilla en inglés en forma oral y escrita con un visitante o colega en un contexto laboral cotidiano. Total, horas ejecutadas 144 horas de formación, se cobran 8 horas del mes pasado y 8 de desarrollo curricular.

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



DAVID ALFONSO FANDIÑO LARROTA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

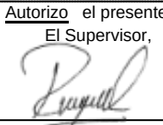
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



RAQUEL SUAREZ BENITEZ
INSTRUCTOR G17

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

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA

DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

20/05/26 15:10:44 USUARIO: SIC - C.C. 1152446395

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1152446395
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAVID ALFONSO FANDINO LARROTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRT 23 #12 - 40	TELÉFONO:	3022923
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6016181811**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	285150680

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 351.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 351.700	$ 0	$ 351.700
SUBTOTALES:										**$ 351.700**	**$ 0**	**$ 351.700**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 274.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 274.700	$ 0	$ 0	$ 274.700
SUBTOTALES:													**$ 274.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 274.700**

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	$ 11.500	$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 11.500
SUBTOTALES:									**$ 11.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD						ARP														
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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1152446395	FANDIÑO LARROTA DAVID ALFONSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.197.536				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.197.536	$ 351.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 351.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.197.536	$ 274.700	$ 0	$ 274.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.197.536	115244639	$ 11.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 637.900

Planilla Pagada

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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 24 de abril de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	28026	**Fecha Solicitud**	2026-04-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-04-24	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	7926	**Dependencia Solicitante**	951945 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	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	**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
DAVID ALFONSO FANDIÑO LARROTA	CC: 1152446395	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-27	2026-04-28	CASANARE / YOPAL	CASANARE / PAZ - ARIPORO	1,5	No	50	1,5	5.493.839,00	288.962,00	433.443,00	112.813,00	546.256,00	IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DE LA COMPETENCIA CLAVE DE INGLÉS, GRUPOS N 3316622 DE RECURSOS HUMANOS, N 3316614 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y N 3316592 MANTENIMIENTO DE MOTORES DIESEL, GRUPOS EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CASANARE.
				2026-04-28	2026-04-28	CASANARE / PAZ - ARIPORO	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**433.443,00**	**112.813,00**	**546.256,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DE LA COMPETENCIA CLAVE DE INGLÉS, GRUPOS N 3316622 DE RECURSOS HUMANOS, N 3316614 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y N 3316592 MANTENIMIENTO DE MOTORES DIESEL, GRUPOS EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CASANARE.

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 Juridica
Hora de firma: 2026/04/24 10:29:47 -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:	MHjmedinap	JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-085-951910	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 24 de abril de 2026	

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	39620536	Nombre:	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LANYI FERLEY PINILLA	Fecha Verificación:	24/04/2026 9:27:07

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIIF: MHjmedinap
24/04/2026 10:29:57 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Yopal, Casanare, 29 de abril de 2026

PRESENTADO A:
JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA, Directora Regional

ORDEN DE VIAJE No: 28026	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	27/04/2026	28/04/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA:** Yopal – Paz de Ariporo - Yopal
	Sede Manare; SENA, Regional Casanare.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación presencial de la competencia clave de inglés, ficha N° 3316622 recursos humanos, ficha 3316614 asistencia administrativa y la ficha 3316592 mantenimiento de motores diésel; grupos en el municipio de Paz de Ariporo, Casanare.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:
Impartir formación presencial de la competencia clave de inglés, ficha N° 3316622 recursos humanos, ficha 3316614 asistencia administrativa y la ficha 3316592 mantenimiento de motores diésel, en los horarios 12:00 pm - 6:00 pm y 6:00 pm a 11: 55 pm.

RESULTADOS:
Se logró la visita y cobertura en el ambiente con los aprendices de cultivos agrícolas en la competencia clave de inglés dentro de los horarios de la programación de formación de febrero.

EVIDENCIAS O SOPORTES:
En el siguiente link puedes encontrar las evidencias del programa ficha N° 3316622 recursos humanos, que en la actualidad se encuentra en desarrollo:
https://drive.google.com/drive/folders/1kp7ycqU2dwIBmUo4eYMcFVGUusalAvfX?usp=drive_link

En el siguiente link puedes encontrar las evidencias del programa ficha 3316614 asistencia administrativa que en la actualidad se encuentra en desarrollo:
https://drive.google.com/drive/folders/13-bQ-GHV6R8G0bfzwvakQZX2Q2T1RVFV?usp=drive_link

En el siguiente link puedes encontrar las evidencias del programa ficha 3316592 mantenimiento de motores diésel, que en la actualidad se encuentra en desarrollo:
https://drive.google.com/drive/folders/1C5itugSZXUanGQuHRgd6JHf_QNhTYI3j?usp=drive_link









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Actividades para entregar la próxima clase.	**todos**	**4-5-04-26**

CONCLUSIONES:

1. Fue bueno el recibimiento por los aprendices y se logró el objetivo de aprendizaje en este viaje de Paz de Ariporo con los grupos titulares.
2. Los estudiantes trabajaron y se esforzaron por lograr cumplir con las evidencias de aprendizaje.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
DAVID ALFONSO FANDIÑO LARROTTA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	RAQUEL SUÁREZ BENÍTEZ	

TIQUETES YOPAL - PAZ DE ARIPORO – YOPAL



FLOTA SUGAMUXI S.A
NIT:891800075-8 Tel:3223083824
Yopal
TIQUETE DE VIAJE
No. YOPS-TK 6175
Transp. Terrestre Pasajeros
RUTA:
YOPAL - SARAVENA
TRAYECTO:
YOPAL -> PAZ DE ARIPORO

SILLA: 13 | B#: 7105
Lun 27 Abr 09:40 AM

DAVID FANDINO
Doc: 1152446395
Tel: 3133753372
Ope:#6330 Veh:SSR695 7105
Emitido:
Poliza RCC: 2000682774 COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860037013
Poliza RCE: 2000682773 COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860037013

28.000
Efectivo
Vendedor: Yosselin Coronado Sandoval Sandoval

Viajemos Juntos!
Presentar al abordar
Conservar durante el viaje
SOFTWARE PROPIO ALAS LIBERTADORES

FLOTA SUGAMUXI S.A
NIT:891800075-8 Tel:3223083824
Paz de Ariporo
TIQUETE DE VIAJE
No. PARI-TK 9445
Transp. Terrestre Pasajeros
RUTA:
PAZ DE ARIPORO - BOGOTA X VILLAVICENCIO
TRAYECTO:
PAZ DE ARIPORO -> YOPAL

SILLA: 11 | B#: 1016
Mar 28 Abr 09:00 PM

DAVID FANDINO
Doc: 1152446395
Tel: 3133753372
Ope:#3133 Veh:SSR310 1016
Emitido:
Poliza RCC: 2000682774 COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860037013
Poliza RCE: 2000682773 COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860037013

28.000
Efectivo
Vendedor: Dylan Augusto Carvajal Rodriguez

Viajemos Juntos!
Presentar al abordar
Conservar durante el viaje
SOFTWARE PROPIO ALAS LIBERTADORES