



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	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	48577-209274

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	CLARA INES ZAMBRANO GARZON	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	41.664.024	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	cizambranog@misena.edu.co	Número de Cuenta:	126464742
IP/Nº de contacto:	3114717577	Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2025	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	8954828/2026	Nº Compromiso SIIF	25226	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR EN MODALIDAD PRESENCIAL, POR 160 HORAS MENSUALES O PROPORCIONAL A LAS HORAS EFECTIVAMENTE EJECUTADAS, PARA IMPARTIR FPI A LA POBLACIÓN VÍCTIMA, RAD. 85-9-2026-000346				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 36.383.418
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 61.109.100
Valor Bruto Pago:	\$ 6.110.910,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 30.272.508

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 6.110.910	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 737.913	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 6.848.823</b>		\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 4.888.623</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9506004114	Base retención en la fuente a título de RENTA	4.888.623,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.444.364	\$ 2.444.364	Base retención en la fuente a título de ICA	6.848.823,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 305.600	\$ 305.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 0	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	\$ 25.600	\$ 25.600	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8299 - YOPAL	68.488,00	1,000%
				0,00	0%
				0,00	0%
				0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 1.629.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 6.031.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$6.042.422,00</b>	

**SON: SEIS MILLONES CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Fi cha No. : 35345842, CONFECCION DE ROPA INTERIOR FEMENINA (Pijamas masculina y femenina).
Fi cha No. 3535854, CONFECCION DE ROPA INTERIOR FEMENINA (Pijamas masculina y femenina).
Creación de la Fi cha No. 35345842, 3535854.
Reporte de eventos, Informe de actividades de apoyo a la formación generado en el mes por Sena Sofia plus <a href="http://senasofia plus.edu.co">http://senasofia plus.edu.co</a>
Implementación de la Planeación pedagógica, guías de Aprendizaje y Plan de Trabajo, acorde al Programa de Formación Complementaria
Al istamientos ejecución de la planeación pedagógica, guías de Aprendizaje Plan de Trabajo, acorde al Programa de Formación
GD-F-Formato de acta y registro de asistencia
Cargar información requerida al portafolio del instructor acorde a la directriz de la Coordinador Académico de Programas Especiales.
TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 130 Horas mes de JUNIO 2026

**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

**CLARA INES ZAMBRANO GARZON  
EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

**EDWIN ALONSO QUINTERO  
INSTRUCTOR G11**

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**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41664024		ZAMBRANO GARZON CLARA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 186C BIS N 15-69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6332314	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	06004114	9506004114	I	2026/06/05	2026/06/04	BANCO AV VILLAS	0	\$331,200

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	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$0	\$0			\$2,444,365	\$305,600			\$0	\$0			\$2,444,365	\$25,600		\$0	\$0	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$0	\$0			\$2,444,365	\$305,600			\$0	\$0			\$2,444,365	\$25,600		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$0	\$0			\$2,444,365	\$305,600			\$0	\$0			\$2,444,365	\$25,600		\$0	\$0	
1	CC 41664024	ZAMBRANO CLARA		0		\$0		EPS005	30	\$2,444,365	\$305,600		0			14-23	30	\$2,444,365	\$25,600	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$0	\$0			\$2,444,365	\$305,600			\$0	\$0			\$2,444,365	\$25,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41664024		ZAMBRANO GARZON CLARA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 186C BIS N 15-69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6332314	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	06004114	9506004114	I	2026/06/05	2026/06/04	BANCO AV VILLAS	0	\$331,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$25,600	\$0	\$0	\$25,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$25,600	\$0	\$0	\$25,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$305,600	\$0	\$0	\$305,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$305,600	\$0	\$0	\$305,600	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$331,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$331,200</b>	



**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: martes, 5 de mayo de 2026

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

Solicitud de Comisión No.	31626	Fecha Solicitud	2026-05-05	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.	2026-05-05	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	7426	Dependencia Solicitante	951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE							
Rubro Presupuestal de Viáticos	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	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje 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
CLARA INES ZAMBRANO GARZON	CC: 41664024	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-14	2026-05-16	CASANARE / YOPAL	CASANARE / TAURAMENA	2,5	No	50	2,5	4.973.360,00	251.640,00	629.100,00	108.813,00	737.913,00	EJECUTAR LAS ACTIVIDADES FORMACIÓN DEL PROGRAMA SENA, POBLACION VICTIMA, DISEÑO Y CONFECCION DE ELABORACION DE PANTALON Y BUSO DEPORTIVO FICHA 3500187 - TAURAMENA CASANARE.
				2026-05-16	2026-05-16	CASANARE / TAURAMENA	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>629.100,00</b>	<b>108.813,00</b>	<b>737.913,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

EJECUTAR LAS ACTIVIDADES FORMACIÓN DEL PROGRAMA SENA, POBLACION VICTIMA, DISEÑO Y CONFECCION DE ELABORACION DE PANTALON Y BUSO DEPORTIVO FICHA 3500187 - TAURAMENA CASANARE.

**ORDENADOR DEL GASTO**



## 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: martes, 5 de mayo de 2026

Identificación:	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:	05/05/2026 16:35:10
-----------------	----------------------	---------------------	---------------------



### FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

**CIUDAD Y FECHA:** Yopal -Casanare, 20 de mayo de 2026

**PRESENTADO A:** JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA – DIRECTORA REGIONAL CASANARE

<b>ORDEN DE VIAJE No:</b> 31626	<b>FECHA DE INICIO:</b>	<b>FECHA DE FINALIZACIÓN:</b>
	14-05-2026	16-04-2026
<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b>	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN:</b>	<b>OTRA CIUDAD:</b>
	Centro Agroindustrial y de fortalecimiento empresarial de Casanare	Yopal – Tauramena-Yopal

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** EJECUTAR LAS ACTIVIDADES FORMACIÓN DEL PROGRAMA SENA, POBLACION VICTIMA, DISEÑO Y CONFECCION DE ELABORACION DE PANTALON Y BUSO DEPORTIVO FICHA 3500187 - TAURAMENA CASANARE.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Se impartió formación presencial en la competencia “Elaborar patrones bases de ropa deportiva respondiendo a parámetros de calidad”, en jornada de 07:00 a.m. a 12:00 m. y de 01:00 p.m. a 06:00 p.m. Ficha No. 3500187 – Elaboración De Patrones De Patrones Para Pantalón Y Buso Deportiva Ficha No. 3500189 – Elaboración De Patrones De Patrones Para Pantalón Y Buso Deportiva Ficha No. 3486086 - Elaboración Del Patronaje De Ropa Deportiva Ficha No.3486065 - Elaboración Del Patronaje De Ropa Deportiva.
2. Asimismo, se brindó formación presencial en la competencia “Interpretar los diseños según la prenda, línea de producción de ropa deportiva, materiales e insumos para la elaboración de los patrones”, en la misma jornada establecida.
3. De igual manera, se ejecutaron sesiones presenciales del programa “Emprendedor en Confección de la Moda del SENA”, dirigido a población víctima.
4. Finalmente, se brindó acompañamiento y asesoría individual y grupal a los aprendices, con el fin de fortalecer sus habilidades prácticas en confección.

**RESULTADOS:**

1. Durante la formación se realizó el desarrollo de actividades prácticas orientadas al fortalecimiento de habilidades en patronaje, corte y confección de ropa deportiva.
2. Se realizó el cumplimiento del cronograma de formación establecido para el municipio de Tauramena, Casanare.
3. Se realizó la asistencia del grupo en su totalidad, evidenciando compromiso y una actitud positiva frente a las actividades desarrolladas.
4. Se realizó el registro de evidencias del proceso formativo, incluyendo material fotográfico y listados de asistencia debidamente diligenciados.

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



1. Registro fotográfico Grupos Confección.









<b>COMPROMISOS</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
1. Evaluar en Sofia plus a los aprendices aprobados	Instructor	18-04-2026
2. Seguir con la formación complementaria	Aprendices	18-04-2026
<b>CONCLUSIONES:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. La ejecución del programa de formación “Emprendedor en Confección para el Sistema de la Moda” logró fortalecer las habilidades técnicas de la población víctima en el municipio de Tauramena Casanare, aportando a su proceso de inclusión productiva y generación de ingresos.</li><li>2. Se evidenció un alto nivel de compromiso por parte de los aprendices y paso los facilitó, lo cual refleja el interés de esta población en acceder a oportunidades de capacitación con enfoque emprendedor.</li><li>3. La formación contribuyó significativamente a la misión institucional del SENA de brindar oportunidades de desarrollo a poblaciones en condición de vulnerabilidad.</li></ol>		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	<b>FIRMA</b>	
<b>CLARA INES ZAMBRANO GARZON</b>		
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
Coordinador Académico de Programas Especiales	<b>EDWIN ALONSO QUINTERO</b>	

**TIQUETE** FS-1376145

NOMBRE PASAJERO	
Clara Inez Zambrano	
C.C. 41664024	CEL. 3114717577
AGENCIA ORIGEN Yopal	DESTINO Tauramena
BUS No. 295	FECHA DE SALIDA DÍA 14 MES 05 AÑO 2026
No. DE PUESTO 1	HORA DE SALIDA VALOR INCLUIDO SEGURO \$ 26.000

ESTE TIQUETE ES VÁLIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHÍCULO, PUESTO Y DESTINO INDICADO. NO SE DEVOLVERÁ EL VALOR DEL TIQUETE. EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHÍCULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHÍCULO VAN AMPARADOS POR LA PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS



VIGILADO SuperTransporte

**TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS  
- ENCOMIENDAS -**

Orig. PASAJERO - 1ra. Cop. AGENCIA - 2da. Cop. CONDUCTOR  
CARRERA 12 No. 47 - 85 - TELS. (098) 770 2440 - 770 2197 FAX: 770 3827 - SOGAMOSO - BOYACÁ  
FS.156 V.1 Fecha:11/06/2016

**TIQUETE** FS-1376130

NOMBRE PASAJERO	
Clara Inez Zambrano	
C.C. 41664024	CEL. 3114717577
AGENCIA ORIGEN Tauramena	DESTINO Yopal
BUS No. 822	FECHA DE SALIDA DÍA 16 MES 05 AÑO 2026
No. DE PUESTO 1	HORA DE SALIDA VALOR INCLUIDO SEGURO \$ 26.000

ESTE TIQUETE ES VÁLIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHÍCULO, PUESTO Y DESTINO INDICADO. NO SE DEVOLVERÁ EL VALOR DEL TIQUETE. EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHÍCULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHÍCULO VAN AMPARADOS POR LA PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS



VIGILADO SuperTransporte

**TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS  
- ENCOMIENDAS -**

Orig. PASAJERO - 1ra. Cop. AGENCIA - 2da. Cop. CONDUCTOR  
CARRERA 12 No. 47 - 85 - TELS. (098) 770 2440 - 770 2197 FAX: 770 3827 - SOGAMOSO - BOYACÁ  
FS.156 V.1 Fecha:11/06/2016