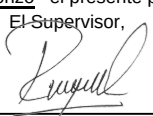


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	85
	REGIONAL CASANARE		Código Centro	951910
	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE		Fecha Elaboración	Julio de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26
			ID de Proceso	66422-993180
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: ZANDRA PIRAGAUTA SANCHEZ		Banco a consignar: BANCO BBVA		
Cédula de Ciudadanía: 24.191.324		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: zpiragauta@sena.edu.co		Número de Cuenta: 677085078		
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		SI
¿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: Ninguno				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato: 8940013/2026		Nº Compromiso SIIF: 7526	Número de pagos durante la vigencia del contrato: 10	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción 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. 85-9-2026-000311		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato: \$ 34.977.442
Número de pago	4			Valor Total del Contrato: \$ 51.275.831
Valor Bruto Pago:	\$ 5.493.839,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 29.483.603	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 5.493.839		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas 0,00%		
Ingresos por comisiones \$ 1.433.142		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.926.981		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.197.383		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Junio	Mayo	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 4.197.383,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	4656030794	Base retención en la fuente a titulo de ICA 6.926.981,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.197.536	\$ 2.197.536	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 274.700	\$ 274.700	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 351.700	\$ 351.700	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA 0,00 15%
ARL I		\$ 11.500	\$ 11.500	Reteica - 8299 - YOPAL 69.270,00 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		\$ 692.698		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$34.479.550		\$ 1.399.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 3.697.000				
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$5.424.569,00
SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1. Orienté formación profesional integral competencia: 220601501 Aplicar prácticas de protección ambiental, seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con las políticas organizacionales y la normatividad vigente, Grupo No. 3445316 Construcción de edificaciones, Grupo No. 3412231 Trazado, corte, conformado y armado en productos metálicos. Grupo No.3466113 Coordinación de procesos logísticos				
3. Apliqué el modelo pedagógico establecido por el SENA y el procedimiento de la ejecución de la formación profesional integral utilizando los formatos establecidos por el SIGA.				
Total horas ejecutadas en el mes: 114, se adicionan 26 horas del mes anterior y 20 horas por apoyar el proceso de segunda fase (juego de roles) Convocatoria II/2026; Para un total de 160 horas ejecutadas en el mes de junio.				
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		ZANDRA PIRAGAUTA SANCHEZ		
		ZANDRA PIRAGAUTA SANCHEZ EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago. El-Supervisor,		
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.				
		RAQUEL SUÁREZ 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				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					24191324				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					YOPAL					DEPARTAMENTO:					ZANDRA PIRAGAUTA SANCHEZ				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CARRERA 6A 43 50					TELÉFONO:					CASANARE				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					3000000				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2026/06/03				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2026/06/03				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					NÚMERO PLANILLA:					4656030794				
										PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MAYO AÑO 2026				
										DÍAS DE MORA:					0				
										FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2026/06/03				
										NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9997007924				

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	\$ 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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	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																							
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
1	CC 24191324	PIRAGAUTA SANCHEZ ZANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 2.197.540				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	2.197.540	\$ 351.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 351.700	EPS005-SANITAS S.A	30	2.197.540	\$ 274.700	\$ 0	\$ 274.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.197.540	\$ 24191324	\$ 11.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



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

Usuario que Genera Reporte:MHjmedinapJOHANA ASTRID MEDINA PENA

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

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 20 de mayo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	40326	Fecha Solicitud	2026-05-19	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.	2026-05-20	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
ZANDRA PIRAGAUTA SANCHEZ	CC: 24191324	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-26	2026-05-30	CASANARE / YOPAL	CASANARE / HATO COROZAL	4,5	No	50	4,5	5.493.839,00	288.962,00	1.300.329,00	134.813,00	1.435.142,00	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL COMPETENCIA 220601501 APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE. GRUPO NO. 3357955 PROGRAMA R
				2026-05-30	2026-05-30	CASANARE / HATO COROZAL	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión												1.300.329,00	134.813,00	1.435.142,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN	
ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL COMPETENCIA 220601501 APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE. GRUPO NO. 3357955 PROGRAMA R	
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	ORDENADOR DEL GASTO
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: 2026/05/20 17:16:42 -05:00	



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

Usuario que Genera Reporte:MHjmedinapJOHANA ASTRID MEDINA PENA

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

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 20 de mayo de 2026

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:	20/05/2026 9:54:43
-----------------	----------------------	---------------------	--------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIIF: MHjmedinap
20/05/2026 5:16:54 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Yopal, 03 de junio del 2026		
PRESENTADO A: JHOANA ASTRID MEDINA PEÑA. Directora SENA Regional Casanare		
ORDEN DE VIAJE No: 40326	FECHA DE INICIO: 26 de mayo del 2026	FECHA DE FINALIZACION: 30 de mayo del 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO MARTINEZ DELGADO	Yopal – Hatocoroza - Yopal
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación profesional integral presencial competencia: 220601501 Aplicar prácticas de protección ambiental, seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con las políticas organizacionales y normatividad vigente. Grupo No. 3357955 Programa Recursos humanos.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Contextualización de los contenidos de la competencia 220601501 Aplicar prácticas de protección ambiental, seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con las políticas organizacionales y la normatividad vigente. 2. Socialización del marco normativo aplicable a la seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente. 3. Identificación de peligros y riesgos en actividades relacionadas con el proceso productivo medidas de control (fuente, medio, individuo) 4. Sensibilización uso adecuado de los elementos de protección personal en actividades relacionadas con el perfil laboral. 5. Simulación práctica segura seguridad y salud en el trabajo (Buenas posturas frente al PC, manejo del stress, pausas activas, plan de emergencias, entre otras...) y práctica ambiental (clasificación de residuos sólidos, uso eficiente y ahorro de la energía, uso eficiente y ahorro del agua, conservación de los recursos naturales, entre otros.		
RESULTADOS:		
1. El aprendiz reconoce los peligros presentes en el desarrollo de las actividades diarias: como Riesgos biomecánicos por posturas prolongadas frente al PC, movimientos repetitivos, manipulación de cargas; Riesgos condiciones de seguridad (uso elementos de oficina, sistemas de almacenamiento, riesgo eléctrico), Riesgos biológicos por manipulación de archivo, mecánicos como la manipulación manual de cargas (manipulación de archivo, elementos de recreación, posturas forzadas o mantenidas, movimientos repetitivos, entre otros); 2. El aprendiz reconoce y respeta lineamientos legales como Normas básicas de seguridad laboral aplicables a tareas administrativas, entiende la responsabilidad individual y colectiva, promoviendo la cultura de la prevención de accidentes, incidentes, enfermedades laborales e impactos ambientales en el proceso productivo. 3. El aprendiz promueve el autocuidado como la importancia del lavado de manos, la higiene postural frente al PC, el manejo adecuado y responsable de los residuos sólidos, generados en el proceso productivo, identifica y reporta actos y condiciones inseguras en el trabajo.		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		



Exposición temáticos de la Competencia 220601501 Grupo No. 3357955 Programa Recursos



Aprendices del grupo No. 3357955 programa Recursos Humanos, adelantando actividades de aprendizaje de la competencia 220601501.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIONES:

1. La Seguridad y Salud en el Trabajo es un eje fundamental en la formación integral del aprendiz, ya que garantiza no solo la prevención de accidentes, sino también el bienestar físico mental y social, dentro del entorno laboral de recursos humanos. 2. La identificación oportuna de riesgos permite al aprendiz actuar de manera preventiva, reduciendo la probabilidad de incidentes y fortaleciendo la cultura de autocuidado en el contexto laboral. 3. La correcta aplicación de normas de bioseguridad y el uso adecuado de elementos de protección personal (EPP) son determinantes para evitar enfermedades, especialmente en sistemas productivos con riesgo biológico como la manipulación de archivo en recursos humanos. 4. La apropiación de la normatividad en SST y medio ambiente, fomenta una actitud ética y comprometida, alineada con los principios del SENA y las exigencias del sector productivo. 5. En conjunto, estos aprendizajes contribuyen al desarrollo de una cultura de prevención, responsabilidad con el uso de los recursos naturales, trabajo seguro y responsabilidad social, elementos clave para un desempeño idóneo en el ámbito laboral.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ZANDRA PIRAGAUTA SANCHEZ	ZANDRA PIRAGAUTA SANCHEZ

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Académica	RAQUEL SUAREZ BENITEZ	



FLOTA SUGAMUXI S.A.
NIT:891800075-8 Tel:3223083824
Terminal Yopal
TIQUETE DE VIAJE
No. YOP-TK 52679
Transp. Terrestre Pasajeros
RUTA:
VILLAVICENCIO - ARAUCA
TRAYECTO:
YOPAL -> HATO COROZAL

SILLA: 3 | B#: 743
Mar 26 May 10:18 AM

ZANDRA PIRAGAUTA SANCHEZ

Doc: 24191324

Ope: #16052 Veh: TLP708 743

Emitido:

Poliza RCC: 2000682774 COMPANIA MUNDIAL DE
SEGUROS S.A. NIT 860037013

Poliza RCE: 2000682773 COMPANIA MUNDIAL DE
SEGUROS S.A. NIT 860037013

38.000

Efectivo

Vendedor: GABRIEL RAMIREZ DIAZ

Viajemos Juntos!

Presentar al abordar

Conservar durante el viaje

SOFTWARE PROPIO ALAS LIBERTADORES



FLOTA SUGAMUXI S.A.
NIT:891800075-8 Tel:3223083824
Terminal Hato Corozal
TIQUETE DE VIAJE
No. HCO-TK 5602
Transp. Terrestre Pasajeros
RUTA:
HATO COROZAL - YOPAL
TRAYECTO:
HATO COROZAL -> YOPAL

SILLA: 3 | B#: 7127
Sab 30 May 05:30 AM

ZANDRA PIRAGAUTA SANCHEZ

Doc: 24191324

Tel: 3142043250

Ope: #31905 Veh: SSQ856 7127

Emitido:

Poliza RCC: 2000682774 COMPANIA MUNDIAL DE
SEGUROS S.A. NIT 860037013

Poliza RCE: 2000682773 COMPANIA MUNDIAL DE
SEGUROS S.A. NIT 860037013

38.000

Efectivo

Vendedor: Luis Hernando Silva

Viajemos Juntos!

Presentar al abordar

Conservar durante el viaje

SOFTWARE PROPIO ALAS LIBERTADORES

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE

Identificación del Obligado:	24191324
Nombre del Obligado:	Zandra Piragauta Sánchez
Teléfono de Contacto:	3142043250
Correo Electrónico del Pagador:	shanyliseth06@gmail.com
IP:	191.107.191.103

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	05/06/2026
Ticket ID:	118844
Transacción/CUS:	366730933
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Reintegro com_N40326
Ciclo Transacción:	2
Banco:	NEQUI
Cód. de servicio:	1006

FORMA DE PAGO	
Total:	2000
Total Iva:	0
No. Pago:	118844

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA