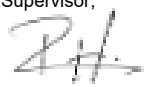


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL CESAR CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		20				
			Código Centro		952010				
			Fecha Elaboración		Julio de 2026				
			Versión		ENERO - 1,26				
			ID de Proceso		68949-151665				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		LUIS ERNESTO GIRALDO URIBE		Banco a consignar:		BANCO BBVA			
Cédula de Ciudadanía		1.065.865.956		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		luisgiralourdouibe05@gmail.com		Número de Cuenta:		0808004672			
IP/N° 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									
N° del contrato:		9155773/2026	N° Compromiso SIIF		102626	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL PROGRAMA DESPLAZADOS DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO EN EL ÁREA DE AGROINDUSTRIA. CEP. 20-9-2026-003790							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/07/2026	Al		31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 25.898.060	
Número de pago		4				Valor Total del Contrato:		\$ 36.004.620	
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.450,00				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 21.160.610	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 4.737.450		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 395.192		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.132.642				\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.436.642		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Julio		Junio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.436.642,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		6020658576		Base retención en la fuente a titulo de ICA		0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.980		\$ 1.894.980		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 236.900		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 303.200		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 9.900		\$ 9.900		Reteica - 8299		0,00	0,000%
		\$ -						0,00	0,000%
		\$ -						0,00	0,000%
		\$ -						0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -						0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Pro-Universidad		25.663,00	0,500%
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%		\$ 31.031.595		\$ 1.146.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.125.000							
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)		1.355.461,00	
						VALOR A PAGAR		\$ 3.356.326,00	
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Se impartio formación profesional presencial en los programas de formación complementaria desplazada									
PROGRAMA - HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS Ficha: 3548323, ELABORACION DE DERIVADOS LACTEOS CONCENTRADOS Ficha: 3553053-3553059									
Planear y ejecutar el proceso de planeación pedagógica, proyección de guías, y planes de trabajo									
Usar los Instrumentos de reconocimientos de saberes previos a los aprendices de las fichas asignadas Teniendo en cuenta la competencia									
Llevar las asistencias de los aprendices en los diferentes programas de formación complementaria (Formato no controlado)									
Asociar a los aprendices en el aplicativo sofia plus de formación complementaria desplazada correspondiente del mes de Julio.									
Emitir juicios evaluativos de los programas de formación asignados en el mes de Julio									
Usar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales para el eficaz desarrollo del proceso de formación									
Se desplazó al municipio de La Gloria, con el fin de impartir formación en los programas de formación desplazada									
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									
						LUIS ERNESTO GIRALDO URIBE 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 periodo 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.						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)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1065865956
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUIS ERNESTO GIRALDO URIBE	
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CRA 38 2- 80 TELÉFONO:	5651083
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6020658576	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 476858332

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 303.200
SUBTOTAL:			1	\$ 303.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 236.900
SUBTOTAL:			1	\$ 236.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.900
SUBTOTAL:			1	\$ 9.900

VALOR SIN MORA:	\$ 550.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 550.000

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
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 303.200	\$ 0	\$ 303.200
SUBTOTALES:										\$ 303.200	\$ 0	\$ 303.200

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	\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900
SUBTOTALES:									\$ 236.900				\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900

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	\$ 9.900	\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 9.900
SUBTOTALES:									\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 9.900

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 1065865956	GIRALDO URIBE LUIS ERNESTO	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.895.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	\$ 1.895.000	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 303.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.895.000	\$ 236.900	\$ 0	\$ 236.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.895.000	\$ 106586595	\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 550.000
----------------------	-------------------



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

Usuario que Genera Reporte: MHoaguiar

ORLANDO ANTONIO AGUILAR
QUINTERO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-952010

CENTRO AGROEMPRESARIAL-
CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 17 de junio de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	89926	Fecha Solicitud	2026-06-17	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-06-17	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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LUIS ERNESTO GIRALDO URIBE	CC: 1065865956	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-23	2026-06-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50	0,5	4.737.450,00	285.192,00	142.596,00	50.000,00	192.596,00	VIATICOS FORMACION COM 89926 23 JUN PAILITAS - REALIZAR SOCIALIZACION Y ARTICULACION EN LOS PROGRAMAS DE FORMACION A LA POBLACION DESPLAZADA EN EL AREA DE AGROINDUSTRIA.
Totales Solicitud de Comisión														142.596,00	50.000,00	192.596,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN									
VIATICOS FORMACION COM 89926 23 JUN PAILITAS - REALIZAR SOCIALIZACION Y ARTICULACION EN LOS PROGRAMAS DE FORMACION A LA POBLACION DESPLAZADA EN EL AREA DE AGROINDUSTRIA.									

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	1062906432	Nombre:	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""		Cargo:	""	
Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y					

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: 2026/06/17 15:54:57 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHoaguiar ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 17 de junio de 2026

Firma Responsable			
Verificado Por:	INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO	Fecha Verificación:	17/06/2026 15:35:33

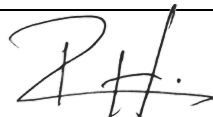
 Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguiar
17/06/2026 3:55:52 p. m.

										Versión: 02							
										Código: GCCON-F-095							
PROCESO																	
GESTIÓN CONTRACTUAL																	
NOMBRE DEL FORMATO																	
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA																	
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN																	
Pública				☒		Pública Clasificada				☐		Pública Reservada		☐			
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA																	
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA						15/06/2026											
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:											
LUIS ERNESTO GIRALDO URIBE						Tipo:		C.C.		No.		1065865956					
CONTRATO		No.		CO1.PCCNTR. 9155773		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 AGROINDUSTRIA.															
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 Académico Programas Especiales									
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO																	
RUTA		AGUACHICA - PAILITAS - AGUACHICA															
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Cesar				DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro Agroempresarial									
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Cesar				ENTIDAD O EMPRESA:		Enlace de Víctimas			CONTACTO		3184408209				
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		23		6		2026		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		23		6		2026			
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		REALIZAR SOCIALIZACION Y ARTICULACION EN LOS PROGRAMAS DE FORMACION A LA POBLACION DESPLAZADA EN EL AREA DE AGROINDUSTRIA.															
OBLIGACIONES DEL CONTRATO RELACIONADAS CON EL OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO																	
1		Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los															
2		Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.															
3		Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, po															
AGENDA																	
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)																	
Día Inicio		23		6		2026											
Desplazamiento ruta de ida:						AGUACHICA - PAILITAS											
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:						TERRESTRE											
Actividades a ejecutar:																	
23		HORA: 07:00 AM/12:00 PM		REALIZAR SOCIALIZACION Y ARTICULACION EN LOS PROGRAMAS DE FORMACION A LA POBLACION DESPLAZADA EN EL AREA DE AGROINDUSTRIA.													
Día Fin		23		6		2026											
Actividades a ejecutar:																	
Desplazamiento ruta de regreso:						PAILITAS - 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:				FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :				FIRMA DEL CONTRATISTA:									
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO				Nombres y Apellidos:				Nombres y Apellidos: LUIS ERNESTO GIRALDO URIBE									
Cargo: SUBDIRECTOR E				Cargo: Coordinador Académico Programas Especiales													



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Aguachica 25 de junio de 2026		
PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO		
ORDEN DE VIAJE No: 89926	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	2026-06-23	2026-06-23
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: [ciudad]
	CESAR / CENTRO AGROEMPRESARIAL	PAILITAS
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar socialización y articulación en los programas de formación a la población desplazada en el área de agroindustria.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
- Charlas informativas a la comunidad sobre los programas de formación dirigidos a la población desplazada (requisitos) - Visita al Enlace de población víctima y líder de juventudes		
RESULTADOS:		
- La población conoce las oportunidades de formación disponibles - Higiene y manipulación de alimento, Elaboración de derivados lácteos concentrados, Obtención de derivados cárnicos. - Las personas pueden elegir programas según sus intereses y necesidades		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
- Listado de asistencia - Registro fotográfico		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Compartir información correspondiente a la comunidad	Instructor Luis Giraldo	A partir de la fecha
2. Compartir información correspondiente a Enlace de víctimas y líder de juventudes	Instructor Luis Giraldo	A partir de la fecha
CONCLUSIONES:		
- Se obtuvo la atención de la población para la información de los cursos. - Estas acciones contribuyen al desarrollo personal, social y laboral.		



DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Luis Ernesto Gialdo Uribe		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico Programas Especiales	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	



LISTADO DE ASISTENCIA

sigra							
PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL						VERSION: 3	
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA						CÓDIGO: CFP-PL-001	
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 23/06/2026							
REGIONAL:		CENTRO DE FORMACIÓN:		CIUDAD/MUNICIPIO:			
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Socialización de Programa Agroindustrial						NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (solo en la primera inscripción):	
A CONTINUACIÓN, SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR							
CHARLAS INFORMATIVAS		PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES		MATRÍCULA			
DATOS DE LOS PARTICIPANTES							
Nº	Tipo de Inscripción (Según el Formulario de Inscripción)	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / LUGAR	CORREO ELECTRONICO	TÉLEFONO	FOTOGRAFÍA
1		Esperanza RIVERA	RIVERA	26-794-922	EsperanzaRivera@gmail.com	3146061153	Esperanza RIVERA
2	7-06706246	LINA ROMERO	ROMERO-CHICO	DE MAYO	linaromero222@hotmail.com	300329738	LINA ROMERO
3	1-09822321	Linda DALLINES	DALLINES	1098722321	ldasandahotmail.com	3218910695	Linda DALLINES
4	26794894	Jaqueline	AYCROYO	26794867	jaquelinestn6270@gmail.com	3137216484	Jaqueline
5	26794888	Edna	Edna	26794888	ednaedna@gmail.com	3154602307	Edna
6	0736762	Eliona	Eliona	0736762	elionabonilla@gmail.com	3087530702	Eliona
7	00635044	Gregorio E.	ESCOROBOR	00635044	escorobor@gmail.com	8205928172	Gregorio E.
8	247469	VICKY	ESCOROBOR	247469	vicky@gmail.com	3015785722	VICKY E.
9	26794894	Lina	ROMERO	26794894	linaromero222@hotmail.com	300329738	Lina
10	26794894	Lina	ROMERO	26794894	linaromero222@hotmail.com	300329738	Lina
11	26794894	Lina	ROMERO	26794894	linaromero222@hotmail.com	300329738	Lina
12	26794894	Lina	ROMERO	26794894	linaromero222@hotmail.com	300329738	Lina
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por suceso o va a ser, un suceso a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, el resultado deberá consignarse en el registro.



REGISTRO FOTOGRÁFICO





TIKER DE VIAJES

		COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE PAILITAS LIMITADA COOTRAPAI LTDA Nit. 892.301.126 - 8 Oficina Principal Carrera 6a No. 5a - 77 Cel. 313 545 4386 - Pailitas Cesar Agencia: Terminal de Transporte Aguachica - Valledupar		
Día	Mes	Año	No.	Valor
23	06	26	33064	\$25.000
Nombre: <u>Luis Grado Orise</u>				
Destino: <u>Pailitas</u>			Origen: <u>Aguachica</u>	
Puesto No.			Hora: <u>6:00</u> A.M. P.M.	
TAXI No. I.				
PLACA No. <u>TAV-378</u>				
ST VIGILADO Super Transporte				
AGENTE: <u>ACTO</u>				

Graficas "El Relampago" Nit. 36.588.901 - 6 - Cel: 3213386573 - Pailitas Cesar

		COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES HACARITAMA LTDA. Nit. 890 505 424-7 CONVENCIÓN: 563 03 78 AGUACHICA 565 03 32 ÁBREGO 563 28 85 V/DUPAR 571 75 17 OCAÑA CRA. 13 CON CALLE 11 PARQUE PRINCIPAL TEL 569 69 09 - FAX 561 22 19 - PASAJES 562 34 69 - 561 34 00	
Vehículo N°	Puesto(s) N°	Por \$	
<u>TAV-030</u>	<u>#2</u>	<u>25.000</u>	
Nombre: <u>Luis Graldo Uribe</u>			
Destino:	Oficina:	Agente	
<u>Aguachica</u>	<u>Pailitas</u>		
Fecha:	Hora Salida	SERIE A	<u>514430</u>
<u>23-Jun-2026</u>			
CONDICIONES: EL PASAJERO tiene derecho a llevar hasta 15 kilos en maletas de viaje sin costo adicional. Después de expedir el ticket no tendrá derecho a la devolución de valor. En vehículos de pasajeros no deben transportarse animales ni personas embriagadas. La empresa no asume ninguna responsabilidad por demora e interrupciones ocasionadas por casos fortuitos o fuerzas mayor.			
NOTA: EL PASAJERO DEBE ESTAR 30 MINUTOS ANTES A LA HORA DE SALIDA DEL TERMINAL			



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

Usuario que Genera Reporte: MHoaguiar ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 18 de junio de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	93026	Fecha Solicitud	2026-06-18	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-06-18	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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LUIS ERNESTO GIRALDO URIBE	CC: 1065865956	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-25	2026-06-25	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	0,5	4.737.450,00	285.192,00	142.596,00	60.000,00	202.596,00	VIATICOS FORMACION COM 93026 25 JUN SAN ALBERTO - REALIZAR SOCIALIZACION Y ARTICULACION EN LOS PROGRAMAS DE FORMACION A LA POBLACION DESPLAZADA EN EL AREA DE AGROINDUSTRIA.
Totales Solicitud de Comisión														142.596,00	60.000,00	202.596,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION COM 93026 25 JUN SAN ALBERTO - REALIZAR SOCIALIZACION Y ARTICULACION EN LOS PROGRAMAS DE FORMACION A LA POBLACION DESPLAZADA EN EL AREA DE AGROINDUSTRIA.

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: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Jurídica
Hora de firma: 2026/06/18 16:22:49 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHoaguiar

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-952010

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 18 de junio de 2026

ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO

CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR

Firma Responsable			
Verificado Por:	INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO	Fecha Verificación:	18/06/2026 15:53:54



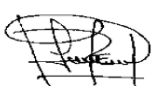
Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguiar
18/06/2026 4:23:06 p. m.

										Versión: 02							
										Código: GCCON-F-095							
PROCESO																	
GESTIÓN CONTRACTUAL																	
NOMBRE DEL FORMATO																	
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA																	
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN																	
Pública				☒		Pública Clasificada				☐		Pública Reservada		☐			
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA																	
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA						15/06/2026											
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:											
LUIS ERNESTO GIRALDO URIBE						Tipo:		C.C.		No.		1065865956					
CONTRATO		No.		CO1.PCCNTR. 9155773		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 AGROINDUSTRIA.															
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 Académico Programas Especiales									
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO																	
RUTA		AGUACHICA - SAN ALBERTO - AGUACHICA															
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Cesar				DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro Agroempresarial									
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Cesar				ENTIDAD O EMPRESA:		Enlace de Víctimas			CONTACTO		3184408209				
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		25		6		2026		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		25		6		2026			
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		REALIZAR SOCIALIZACION Y ARTICULACION EN LOS PROGRAMAS DE FORMACION A LA POBLACION DESPLAZADA EN EL AREA DE AGROINDUSTRIA.															
OBLIGACIONES DEL CONTRATO RELACIONADAS CON EL OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO																	
1		Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los															
2		Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.															
3		Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días															
AGENDA																	
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)																	
Día Inicio		25		6		2026											
Desplazamiento ruta de ida:						AGUACHICA - SAN ALBERTO											
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:						TERRESTRE											
Actividades a ejecutar:																	
25		HORA: 07:00 AM/12:00 PM		REALIZAR SOCIALIZACION Y ARTICULACION EN LOS PROGRAMAS DE FORMACION A LA POBLACION DESPLAZADA EN EL AREA DE AGROINDUSTRIA.													
Día Fin		25		6		2026											
Actividades a ejecutar:																	
Desplazamiento ruta de regreso:						SAN ALBERTO - 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:				FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :				FIRMA DEL CONTRATISTA:									
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO				Nombres y Apellidos:				Nombres y Apellidos: LUIS ERNESTO GIRALDO URIBE									
Cargo: SUBDIRECTOR E				Cargo: Coordinador Académico Programas Especiales													



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Aguachica 28 de junio de 2026		
PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO		
ORDEN DE VIAJE No: 93026	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	2026-06-25	2026-06-25
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: [ciudad]
	CESAR / CENTRO AGROEMPRESARIAL	SAN ALBERTO
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar socialización y articulación en los programas de formación a la población desplazada en el área de agroindustria.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
- Charlas informativas a la comunidad sobre los programas de formación dirigidos a la población desplazada (requisitos) - Visita al Enlace de población víctima y líder de juventudes		
RESULTADOS:		
- La población conoce las oportunidades de formación disponibles - Higiene y manipulación de alimento, Elaboración de derivados lácteos concentrados, Obtención de derivados cárnicos. - Las personas pueden elegir programas según sus intereses y necesidades		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
- Listado de asistencia - Registro fotográfico		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Compartir información correspondiente a la comunidad	Instructor Luis Giraldo	A partir de la fecha
2. Compartir información correspondiente a Enlace de víctimas y líder de juventudes	Instructor Luis Giraldo	A partir de la fecha
CONCLUSIONES:		
- Se obtuvo la atención de la población para la información de los cursos. - Estas acciones contribuyen al desarrollo personal, social y laboral.		



DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Luis Ernesto Gialdo Uribe		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico Programas Especiales	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	



LISTADO DE ASISTENCIA

siga							
PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL							VERSION: 3
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA							CÓDIGO: 0000-PL-005
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 25/06/26		CENTRO DE FORMACIÓN:		CIUDAD/MUNICIPIO:			
REGIONAL:		NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Socialización de Programas Agroindustriales		NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN			
CHARLAS INFORMATIVAS		PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES		MATRÍCULA			
DATOS DE LOS PARTICIPANTES							
Nº	FECHA DE INSCRIPCIÓN	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CASO	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO	FIRMA
1	10/09/24	Naidis V.	Rivera Vith	Rivera Vith Naidis	banio villavieja	3217471820	Naidis Rivera
2		Biky	Escobar	B. porvenir	Nayo 27919161	311 863 94 68	Biky Escobar
3		Gregorio	Escobar	B. porvenir	gregorio@gmail.com	3205928172	Gregorio G
4	26/05/24	CC	GAMARRA	LA PEQUERA	olamara@	310 - 504 7715	Olga Escobar
5		Mayol	osorio	calle 4 # 2-38	olaya	318 402 1520	Mayol
6	CC 106556246	LINA	ROMERO	LOS RINCHEROS	liferri4422@hotmail.com	300 332 9338	Lina Romero
7	CC 39694254	ANA M	LOPEZ	7 de Mayo	anamaxialopez16008	3024332404	Ana Lopez
8	CC 2674482	Esmeralda	Arreaga	1 de Mayo	esmeralda.arreaga@gmail.com	314 606 1153	Esmeralda
9	CC 106556226	Shirley	RAMIREZ	7 de Mayo	shirleyramirez16008	3212409460	Shirley Ramirez
10	CC 4462283	Fatty	RAMIREZ	Calle 2 # 6-94	Fattyramirez115011	311 672 7143	Fatty Ramirez
11	CC 2674427	Miriam	Ramirez	Calle 2 # 3-110	miriamramirez16008	3015985722	Miriam Ramirez
12	CC 2674428	Luz Elena	Ramirez	Calle Boyaca		3154600307	Luz Elena Ramirez
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.



REGISTRO FOTOGRÁFICO





TIKER DE VIAJES

Cooperativa de Transportadores Nacionales de Pamplona Ltda.
COTRANAL LTDA
NIT. 890.500.446-6
Cra. 9 # 3-144 Pamplona (NSA) 313 291 4887 - 607 568 2562

Marcando la Ruta del Progreso...

Impreso por: Cidisoluciones

Nombres: Luis Ernesto
Apellidos: Givaldo Uribe
Origen: Aguachica
Destino: San Alberto

Tiquete No. **Nº 119402**
Fecha 25 06 26

No. Vehiculo	Puesto No.	Hora de Salida	Valor Pasaje \$
	<u>#1</u>	<u>06:00 AM</u>	<u>30.000</u>

Nota: El pasajero debe presentarse en la taquilla una hora antes de la salida del vehiculo, no transportamos pasajeros en estado de embriaguez

Cooperativa de Transportadores Nacionales de Pamplona Ltda.
COTRANAL LTDA
NIT. 890.500.446-6
Cra. 9 # 3-144 Pamplona (NSA) 313 291 4887 - 607 568 2562

Marcando la Ruta del Progreso...

Impreso por: Cidisoluciones

Nombres: Luis Ernesto
Apellidos: Givaldo U.
Origen: San Alberto
Destino: Aguachica

Tiquete No. **Nº 121590**
Fecha 25 06 26

No. Vehiculo	Puesto No.	Hora de Salida	Valor Pasaje \$
	<u>#4</u>	<u>17:50</u>	<u>\$30.000</u>

Nota: El pasajero debe presentarse en la taquilla una hora antes de la salida del vehiculo, no transportamos pasajeros en estado de embriaguez