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	**Agosto de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**64015-495550**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	TATIANA LIZETH PINZON RODRIGUEZ	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	1.149.436.179	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	tatiana.pinzon@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	420019002
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	SI
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	SI
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:	9043169/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**20126**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA AGRICOLA. CPE NO. 20-9-2026-000662				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2026**	**Al**	**31/08/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 14.405.833
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 35.160.000
Valor Bruto Pago:			**$ 3.662.500,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 10.743.333

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.662.500	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 310.678	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.635.678**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.950.878**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		---	**8642408418**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.750.905
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 218.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 280.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.300	$ 18.300
		$	
		$	
		$	
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	$ 1.650.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.942.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.950.878,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	0%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Universidad	19.866,00	0,500%
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	**$3.642.634,00**	

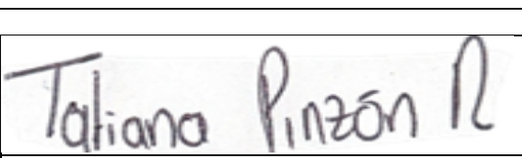
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se brindó formación profesional en los programas de doble titulación, desarrollando el proceso formativo de los aprendices en el área
Se ejecutaron las actividades programadas para el desarrollo curricular del programa, participando con el equipo de trabajo en la elab
Se realizó seguimiento de etapa productiva del programa PROGRAMA: PRODUCCION AGROPECUARIA y TECNICO EN PALMA DE ACEITE
Se evaluó resultados de aprendizaje de las fichas: 3432790-3447347-3442261 Y resultado de aprendizaje según línea de tiempo de las fic
Se utilizó la plataforma Sofía plus para registro de aprendices, asociar a los aprendices a la ruta de aprendizaje, descargar reporte
Se realizó desplazamiento a los diferentes municipios con el fin de impartir formación en los programas asignados en la Gloria, San Ma
Se registró las horas de formación en el aplicativo Sofía plus.
Se cuidó de los mobiliarios y equipos asignados en las IE para orientar la formación.
Se utilizó las redes sociales para divulgar los programas formativos

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



TATIANA LIZETH PINZON RODRIGUEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

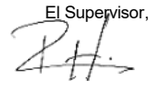
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



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)

13/08/26 19:22:24 USUARIO: SIC - C.C. 1149436179

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	TATIANA LIZETH PINZON RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1149436179
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-08-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-21
FECHA DE PAGO:	2026-08-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	8642408418
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8654820837
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.300	$ 18.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.400	$ 517.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/09/2026

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

Usuario que Genera Reporte:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 10 de julio de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	109926	**Fecha Solicitud**	2026-07-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-07-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ARTICULACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2026	**Dependencia Solicitante**	952011 INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA
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
TATIANA LIZETH PINZON RODRIGUEZ	CC: 1149436179	CONTRATISTA	Autorizada	2026-07-27	2026-07-27	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50	1	3.662.500,00	230.678,00	230.678,00	80.000,00	310.678,00	VIATICOS FORMACION COM 109926 27 28 JUL LA GLORIA SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LAS FICHAS 3432790 3165233.
				2026-07-28	2026-07-28	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**230.678,00**	**80.000,00**	**310.678,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 109926 27 28 JUL LA GLORIA SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LAS FICHAS 3432790 3165233.

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: 2026/07/10 18:11:09 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 10 de julio de 2026	

Identificacion:	1062906432	Nombre:	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO	Fecha Verificación:	10/07/2026 18:03:02

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
10/07/2026 6:11:32 p. 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.

SENA	Versión: 02
	Código: GCCON-F-095

PROCESO
GESTIÓN CONTRACTUAL
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**4/07/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
TATIANA LIZETH PINZON RODRIGUEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1.149.436.179**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.9043169	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	28	11	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL DEL SENA EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA AGRICOLA.							
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 DE PROGRAMAS ESPECIALES		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA 1	**AGUACHICA-LA GLORIA-AGUACHICA.**							
RUTA 2	**AGUACHICA-SAN MARTIN-AGUACHICA.**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IE. SAN JUAN BAUTISTA - IE LA CURVA	**CONTACTO**	3013367831-3165012264	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO 1	**27**	**7**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**27**	**7**	**2026**
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO 2	**28**	**7**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**28**	**7**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en los municipios de (La Gloria - San Martin) en las fichas (3432790 - 3165233).							

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 tiempos
2	
3	

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**27**	**7**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - LA GLORIA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
27	**HORA: 2 a 6PM**	**Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en el municipio de LA GLORIA**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**LA GLORIA- AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Dia Fin	**28**	**7**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - SAN MARTIN**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
28	**HORA: 2 a 6PM**	**Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en el municipio de SAN MARTIN**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**SAN MARTIN- AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$80.000**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.07.07 14:45:38 -0500		Tatiana Pinzon R
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**Nombres y Apellidos: ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: SUBDIRECTOR (E)	**Cargo: COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES GRADO 20**	**Nombres y Apellidos: TATIANA LIZETH PINZON RODRIGUEZ - 1149436179**

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública		Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica, César 30/07/2026

PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO - subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
109926	27/07/2026 28/07/2026	27/07/2026 28/07/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
	IE.SAN JUAN BAUTISTA IE. LA CURVA	SIMAÑA – LA GLORIA SAN MARTIN

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en el municipio de LA GLORIA Y SAN MARTIN en la ficha 3432790 - 3165233**.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Se impartió formación profesional integral en el municipio de LA GLORIA Y SAN AMRTIN objeto de la agenda en las ficha 3432790 – 3165233 del programa técnico en PRODUCCION AGROPECUARIA Articulación con la media.**

RESULTADOS:

1. **Se orientó formación profesional integral en la ficha 3432790 - 3165233 del programa técnico en PRODUCCIÓN AGROPECUARIA, cumpliendo los horarios establecidos, las competencias, los resultados de aprendizaje, y las actividades de formación.**

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **REGISTROS FOTOGRAFICOS**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **Desarrollar la actividad académica de acuerdo a la Guía socializada.**	**INSTRUCTOR**	**APARTIR DE LA FECHA**

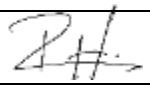
CONCLUSIÓNES:

1. Se orientó la formación en las fichas 3432790 – 3165233 del programa técnico en PRODUCCION AGROPECUARIA logrando desarrollar las actividades académicas de acuerdo a la guía socializada.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
TATIANA LIZETH PINZON RODRIGUEZ	Tatiana Pinzon Rodriguez

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico de Programas Especiales	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

FICHA 3432790



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA LTDA.
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE 623001
Nombre: Tatiana Pinzon - cc. 1149436179
Fecha: 27-07-26 Hora de Salida: 02:00 A.M. X P.M.
Origen: Aguachica Destino: La Gloria.
Puesto: 02 Valor $ 25.000
AUTOMÓVIL CLIMATIZADO | AUTOMÓVIL CORRIENTE | BUSETA CORRIENTE X | BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal: SUD-230 Agente:
Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA LTDA.
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE 623087
Nombre: Tatiana Pinzon -cc 1149436179
Fecha: 27/07/26 Hora de Salida: 06:00 A.M. X P.M.
Origen: La Gloria Destino: Aguachica.
Puesto: 01 Valor $ 25.000
AUTOMÓVIL CLIMATIZADO | AUTOMÓVIL CORRIENTE | BUSETA CORRIENTE X | BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal: GQU-295 Agente:
Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756





FICHA 3165233



Copetran
M- 4037344
EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE
CALLE 55 No. 17B - 17
Bucaramanga
NIT. 890.200.928-7 REGIMEN COMUN
NOMBRE: Tatiana Pinzon - cc. 1149436179
FECHA DE SALIDA: 28-07-26 | HORA DE SALIDA: 02:00 P.M. | DESTINO: San Martin.
ORIGEN: Aguachica | OFICINA EXPEDIDORA: OF. Principal
PUESTO(S): 08 | FECHA DE EXPEDICION: 28-07-26 | NUMERO INTERNO: 8048
TTR-408 | VALOR TOTAL: $ 15.000
OBSERVACIONES:
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1001/97 ART. 3o. -CLIENTE-
VIGILADO SuperTransporte



Copetran
M- 4037395
EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE
CALLE 55 No. 17B - 17
Bucaramanga
NIT. 890.200.928-7 REGIMEN COMUN
NOMBRE: Tatiana Pinzón - C.C. 1149436179
FECHA DE SALIDA: 28-07-26 | HORA DE SALIDA: 06:00 P.M. | DESTINO: Aguachica.
ORIGEN: San Martín | OFICINA EXPEDIDORA: OF. Principal
PUESTO(S): 14 | FECHA DE EXPEDICION: 28-07-26 | NUMERO INTERNO: 8174
TTW-108 | VALOR TOTAL: $ 15.000
OBSERVACIONES:
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1001/97 ART. 3o. -CLIENTE-
VIGILADO SuperTransporte



