CONSTRUSERVICIOS A.A S.A.S.
NIT: 901800458 - 0
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas IVA
Persona Jurídica
Dirección: VRD CAÑO NEGRO - VDA CANO NEGRO, SANTA MARÍA, Boyacá, Colombia
Tel. 3155669789
Email. construserviciosaasas@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764092685461 válida desde 2025-05-02 hasta 2027-05-02 rango desde FECS1 hasta FECS500

Nombre/Razón Social: MUNICIPIO DE SANTA MARIA
Nom. Comercial: MUNICIPIO DE SANTA MARIA
NIT: 800029386-6
Dirección: CR 3 356, SANTA MARÍA, Boyacá, Colombia
Teléfono: 3222695706
Email: ALCALDIA@SANTAMARIA-BOYACA.GOV.CO

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **FECS - 9**
MONEDA: **COP Peso colombiano**
HORA EMISIÓN: **15:01:45**
FECHA FIRMADO: **01/09/2026 15:01:46**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01	09	2026	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	CL	1.1 REFRIGERIO 1 : CAFE EN LECHE, GALLETA DE AVENA Y BOCADILLO	94	20,00	$12.400,00				$0,00	$248.000,00
2	AF	1.2 REFRIGERIO 2: AGUA,FRUTA, AREPA Y TINTO O CHOCOLATE, FRUTA Y AREPA	94	22,00	$16.000,00				$0,00	$352.000,00
3	HP	1.3 HABITACION PRIVADA CON CAMA SEMIDOBLE Y BAÑO PRIVADO, ESPACIO CONFORTABLE, LIMPIO Y DESINFECTADO CON OPTIMAS CONDICIONES DE HIGIENE Y SALUBRIDAD	94	10,00	$150.000,00				$0,00	$1.500.000,00
4	HC	1.4 HABITACION PRIVADA CON CAMA DOBLE Y BAÑO PRIVADO, ESPACIO CONFORTABLE, LIMPIO Y DESINFECTADO CON OPTIMAS CONDICIONES DE HIGIENE Y SALUBRIDAD	94	5,00	$217.500,00				$0,00	$1.087.500,00
5	FH	1.5 DESAYUNO: FRUTA, HOMELET CON QUESO, TORTA DE MAZORCA, CAFE CON LECHE, JUGO DE MANDARINA	94	22,00	$36.500,00				$0,00	$803.000,00
6	AC	1.6 ALMUERZO TIPO AVIO ARROZ CAMPSINO CON ARVEJA, FRIJOL VERDE Y ZANAHORIA, YUCA, PLATANO, PAPA, PORCION DE CARNE OREADA, HUEVO, POLLO Y GUISO DE CUAJADA ENVUELTO EN HOJAS DE PLATANO, CONSOME Y UN AMASIJO	94	24,00	$57.500,00				$0,00	$1.380.000,00
7	PA	1.7 CENA: PICADA DE AREPA, CHORIZO RELLENA PAPA Y GASEOSA PERSONAL	94	22,00	$29.000,00				$0,00	$638.000,00
8	GP	1.8 GUIANZA PROFESIONAL DE 2 PERSONAS DE RECORRIDOS TURISTICOS POR LUGARES DEINTERES DE SANTA MARIA RIO BATA, PAISAJE Y AVES	94	1,00	$1.350.000,00				$0,00	$1.350.000,00

Firma Digital: BmnaLRfz4QrJtlZhrQHBWzREsNYhQTDm1p4x4oqOnofOHz0eOrvWGdOixJmDDIFG
0pzz7XoXGI1udMRj2vx/wWy2V/J04FOzRwN0DvykVvRzrlaaBjqkI+8yzpsy7c40
IFr3SATXtvNIzv2UPG9ZE3dBYlOJC2VSeo+eM7LEasYpE6+0beEBzZd4w5gtpyzF
V1IfMAdjCJcdNT2arEChogMXC6+fFR8sB6fAj/VSru67qiddGjsf+/bF1lUN1kiD
wbP8xbyloxPGrbltCVpgTDUyr+9632ruQCwLR3KFw6B2jV9OqWxoKKVus2saDOIg
fm+EPkESsminZSoJY6LgIA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

Notas:

SON: (siete millones trescientos cincuenta y ocho mil quinientos pesos con cero centavos)

CUFE: 355859766878a83c417260068ddd461416ab3c6825a99ab10c7cc6401b8a36dd294ab403f0e2205c5bc2c8271256d85d

Subtotal:	$7.358.500,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$7.358.500,00

Firma Digital: BmnaLRfz4QrJtlZhrQHBWzREsNYhQTDm1p4x4oqOnofOHz0eOrvWGdOixJmDDIFG
0pzz7XoXGI1udMRj2vx/wWy2V/J04FOzRwN0DvykVvRzrlaaBjqkI+8yzpsy7c40
IFr3SATXtvNIzv2UPG9ZE3dBYlOJC2VSeo+eM7LEasYpE6+0beEBzZd4w5gtpyzF
V1IfMAdjCJcdNT2arEChogMXC6+fFR8sB6fAj/VSru67qiddGjsf+/bF1lUN1kiD
wbP8xbyloxPGrbltCVpgTDUyr+9632ruQCwLR3KFw6B2jV9OqWxoKKVus2saDOIg
fm+EPkESsminZSoJY6LgIA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

INFORME FINAL

CONTRATO N°MC-SI-033-2026

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS REQUERIDOS PARA LA ORGANIZACIÓN, COORDINACIÓN Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CULTURALES Y DE PROMOCIÓN TURÍSTICA PROGRAMADAS EN EL MARCO DEL FESTIVAL DE LOS VUELOS VALLETENZANOS 2026, EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARÍA, BOYACÁ.

1. Servicio de Alojamiento

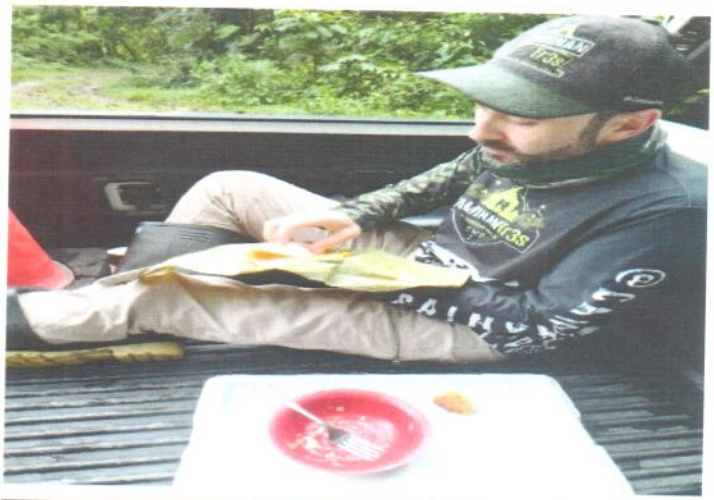




2. Servicio de Alimentación







3. Servicio de guía turístico



Atentamente:

CONSTRUSERVICIOS AA SAS
Representante legal: JOSE ANIBAL ALFONSO DAZA
Cedula: 7.333.934 de Garagoa

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE GUIANZA TURISTCA

Yo, Diana Catherine Acosta Perilla, identificado con cédula de ciudadanía No. 52967518, certifico que preste el servicio de guianza profesional, según las especificaciones técnicas del contrato N°MC-SI-033-2026 cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS REQUERIDOS PARA LA ORGANZACIÓN, COORDINACIÓN Y DESARROLLLO DE LAS ACTIVIDADES CULTURALES Y DE PROMOCIÓN TURISTICA PROGRAMADAS EN EL MARCO DEL FESTIVAL DE LOS VUELOS VALLETENZANOS 2026, EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARÍA, BOYACÁ".

Firma: _____

C.C. No.: 52967518

Teléfono: 3143783677

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901800458
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSTRUSERVICIOS A.A. SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7444444
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materiales de construcci
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6033274610**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/25		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		593696531	

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	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.100	$ 0	$ 28.100
SUBTOTALES:										**$ 28.100**	**$ 0**	**$ 28.100**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 7.100
SUBTOTALES:													**$ 7.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.100**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:									**$ 12.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 7.100	$ 0	$ 7.100
SUBTOTALES:			**$ 7.100**	**$ 0**	**$ 7.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN									SALUD						ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74324811	ALFONSO DAZA LUIS ERNESTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	14	16						14-16										25-14 COLPENSIONES	3	$ 175.100	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 175.100	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-11 - ARL SURA	3	$ 175.100		$ 12.200	3	$ 175.100	CCF10-COMFABOY	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 54.500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52967518		ACOSTA PERILLA DIANA CATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 3 #1C-70 CAMPAMENTO AESCOLOMBIA	SANTA MARIA-BOYACA	3143783677	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	522636962	9508859550	I	2026/08/06	2026/07/30	BANCOLOMBIA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Ciudad: SANTA MARIA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
1	CC	52967518	ACOSTA DIANA																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$0**	**$0**	**$541,800**

CERTIFICADO DE EMISIÓN N° B88-4327-3124379

La cobertura tiene vigencia a partir del 2026-08-17

EN CASO DE SOLICITAR UNA ASISTENCIA COMUNICARSE A

Líneas de emergencia: 310 3157335 - 018000510058

Whatsapp: 3115229880

DATOS DEL CLIENTE

Código: 4327

Nombre: ACOSTA PERILLA DIANA CATHERINE

Oficina: Colasistencia Boyaca

DATOS DE COBERTURA

Origen: Bogotá

Vigencia desde: 2026-08-17

Vigencia hasta: 2026-08-17

Finalización de digitación: 2026-08-14 09:43:23

Guía:

Destino: Santa María

Otros destinos:

Activación de la protección: 2026-08-17

PRODUCTO	ACTIVIDADES CUBIERTAS
Colasistencia Extremo	• Avistamiento de Aves

PERSONAS CUBIERTAS POR ESTA EMISIÓN

DOCUMENTO	NOMBRES	APELLIDOS	S. CANCELACION
9390056	ADRIAN	PINZON	No
1051074960	CARMEN SOFIA	PINEDA ANDRADE	No
52967518	DIANA CATHERINE	ACOSTA PERILLA	No
1020738969	GUSTAVO	HITSCHERICH	No
79797408	HARRY LIBARDO	MARIN VAHOS	No
1050614266	JUAN JOSE	GONZALEZ ACOSTA	No
33376470	JUANA MARCELA	ANDRADE LOPEZ	No
10281172	MAURICIO	OSSA	No
38142435	NIKY	CARRERA	No

Numero de personas: 9

COBERTURAS DE ESTE PRODUCTO

COBERTURA	MONTO
Compensación por muerte accidental (se excluye la muerte en cualquier transporte aéreo, terrestre, marítimo y fluvial, ahogamiento y homicidio)	$70.000.000
Compensación por invalidez total y permanente accidental o desmembración accidental hasta (se excluye invalidez o desmembración en transporte aéreo, terrestre, marítimo y fluvial.)	$70.000.000
Compensación por muerte por ahogamiento	$25.000.000
Compensación por muerte accidental en transporte aéreo, terrestre, marítimo y fluvial.	$15.000.000

Compensación Muerte por Homicidio	$15.000.000
Compensación complementaria por pérdida de equipaje en transporte aéreo hasta	$2.500.000
Remuneración por robo de documentos	$154.000
Asistencia médica por accidente hasta	$40.000.000
Asistencia médica por enfermedad hasta	$6.000.000
Medicamentos ambulatorios hasta	$250.000
Renta diaria por hospitalización por accidente , 5 días máximo	$50.000
Enfermera en casa en caso de accidente, 5 días maximo	$100.000
Gastos odontológicos por accidente hasta	$2.000.000
Atención inicial por Enfermedades preexistentes (consulta de urgencias) hasta	$500.000
Gastos médicos por enfermedad de maternas (Consulta de urgencias) hasta	$500.000
Gastos de hotel por convalecencia en caso de accidente, 5 días máximo	$200.000
Traslados médicos por accidente (hasta límite de gastos)	Incluido
Traslados y estadía de acompañante en caso de accidente hasta (10 días y un monto máximo diario de $ 200.000)	$2.000.000
Traslados y estadía de acompañante por muerte accidental hasta (10 días y un monto máximo diario de $ 200.000)	$2.000.000
Servicio funerario especializado hasta	$15.000.000
Asistencia en pérdida de equipaje y documentos	Incluido
Repatriación Funeraria Muerte Accidental	No Aplica
Retorno de menores o adulto mayor	$2.000.000
Auxilio de regreso por accidente para titular y acompañante	$600.000
Regreso anticipado por siniestro grave o calamidad en el domicilio	$1.000.000
Regreso anticipado por muerte de un familiar en primer grado de consanguinidad o afinidad	$1.000.000
Conductor familiar en caso de accidente	$2.000.000
Incluye responsabilidad civil extracontractual (Solo incluye cobertura de Predios Labores y Operaciones)	$100.000.000
Gastos de Defensa	$20.000.000
Cobertura de turismo aventura	Incluido
Actividades Excluidas: Ciclomontañismo, 4x4, ATV, Cualquier tipo de competencia o practica como profesional de un deporte	No Aplica
Responsabilidad máxima global en un evento	$350.000.000

Consulte condiciones generales de este producto en www.colasistencia.net

Descripcion / Nombre	Café en leche, galleta de avena y bocadillo.	Agua, fruta, arepa, tinto o chocolate, fruta y arepa	Habitación privada con cama semidoble y baño privado, espacio confortable, limpio y desinfectado con optimas condiciones de higiene y salubridad.	Habitación privada con cama doble y baño privado, espacio confortable, limpio y desinfectado con optimas condiciones de higiene y salubridad.	Desayuno: Fruta, homelet con queso, torta de mazorca, café en leche, jugo de mandarina.	Almuerzo tipo avio: Arroz campesino con arveja, frijol verde y zanahoria, yuca, platano, porcion de carne oreada, huevo, pollo y guiso de cuajada envuelto en hojas de platano, consome y un amasijo.	Cena: Picada con arepa, chorizo, rellena, papa y gaaaseosa personal	Guianza profesional de 2 personas recorridos turisticos por lugares de interes de Santa Maria (rio bata, paisajes y aves) 3 recorridos incluye tarjeta de asistencia media y chaleco reflectivo.	Firma
Michael Españo C.	X	X	—	X	X	X	X	X	80711747
Alejandra Cdy	X	X	—	X	X	X	X	X	1098690365
Andres Mateus	X	X	X	—	X	X	X	X	1053339.096
Nasly Avella	X	X	—	X	X	X	X	X	1094942045
Karen Martinez	X	X	—	X	X	X	X	X	1055234724
Yoseson Hurtado	X	X	X	—	X	X	X	X	1076135746
Harry Martin	X	X	X	—	X	X	X	X	79797408
Juana Mercedes Ayala	X	X	—	X	X	X	X	X	33774470
Nilly Carrera Levy	X	X	X	—	X	X	X	X	38142435
Mauricio OSSA	X	X	X	—	X	X	X	X	1028117
Gustavo Hitschrich	X	X	X	—	X	X	X	X	1026739169
Catherine Acosta.	X	X	—	—	X	X	X	X	
Nestor Bohorquez	X	X	X	—	X	X	X	X	4071400
William Tosca	X	X	X	—	X	X	X	X	1054583824
RUBEN GONZALEZ	—	—	—	—	—	X	—	—	
Lizeth Gonzalez	—	—	—	—	—	X	—	—	Lizeth Andrea

Powered by CamScanner

Descripcion / Nombre	Café en leche, galleta de avena y bocadillo.	Agua, fruta, arepa, tinto o chocolate, fruta y arepa	Habitación privada con cama semidoble y baño privado, espacio confortable, limpio y desinfectado con optimas condiciones de higiene y salubridad.	Habitación privada con cama doble y baño privado, espacio confortable, limpio y desinfectado con optimas condiciones de higiene y salubridad.	Desayuno: Fruta, homelet con queso, torta de mazorca, café en leche, jugo de mandarina.	Almuerzo tipo avio: Arroz campesino con arveja, frijol verde y zanahoria, yuca, platano, porcion de carne oreada, huevo, pollo y guiso de cuajada envuelto en hojas de platano, consome y un amasijo.	Cena: Picada con arepa, chorizo, rellena, papa y gaaaseosa personal	Guianza profesional de 2 personas recorridos turisticos por lugares de interes de Santa Maria (rio bata, paisajes y aves) 3 recorridos incluye tarjeta de asistencia media y chaleco reflectivo.	Firma
Ulia Martinez	—	—	—	—	—	X	—	—	
Jairo Mancipe J	X	X	—	—	X	X	X	X	42754433
Alba Ortiz	—	—	—	—	—	X	—	—	Alba Ortiz 1088342762
Miller Guzman	—	X	—	—	—	X	—	—	Miller Guzman 74326918
Adrian Garcia	X	X	—	—	—	X	—	—	Adrian Garcia
Heiber Diaz	X	X	—	—	X	X	X	X	Heiber Diaz 1048548914
Adriana Rivera	X	X	—	—	X	X	X	X	1047970096
Juan José Gonzalez	—	X	—	—	X	X	X	X	
Angela Patricia Ara	X	X	X	—	X	—	X	X	1020790236
Carmen Sofia Pinedo	X	X	X	—	X	—	X	X	TI: 1051074959 Carmen Sofia Pinedo
Jeferson Vasquez					X	X	X	X	Jeferson Vasquez 1115729935