SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**05507-434930**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: DAVID FELIPE GOMEZ CABAL
Correo electrónico contratista: dfgomez@sena.edu.co
C.C. 94.479.026 **IP/Nº de contacto** 3193211730

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCO DE BOGOTA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 188459374

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 5296570/2023 **Nº Compromiso SIIF** 253323

Valor Total del Contrato	$ 16.000.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 14.000.000	**2**	**Del**	**01/09/2023**	**Al**	**30/09/2023**	**$ 4.000.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.000.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA A TRAVÉS DE ACCIONES REGULARES EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL Y A DISTANCIA EN LOS DIFERENTES NIVELES DE FORMACIÓN DEL CAB.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.000.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.000.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.645.400**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1057164651**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.600.000	$ 1.160.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 200.000	$ 145.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 256.000	$ 185.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.800	$ 12.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.000.000	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 881.800	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.645.400,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.000.000,00	
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	15%
Reteica - 8523	12.000,00	0,300%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	20.000,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.968.000,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Anexo informe contractual mes de septiembre
Verificar informe mes de septiembre
Anexo planilla de pago de seguridad social del mes de septiembre 1057164651

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 diligenciados.

DAVID FELIPE GOMEZ CABAL
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,

JOSE JULIAN MOSQUERA MARTINEZ
INSTRUCTOR G11

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO

MAURICIO GOMEZ FAJARDO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-01, 04:03:27 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057164651

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8801209028

PAGADO 31/08/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAVID FELIPE GOMEZ CABAL		
Documento	CC94479026	**Dirección**	CL 15 SUR #5 - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3193211730
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 94479026	DAVID FELIPE GOMEZ CABAL	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.600.000	$ 200.000	0,522	$ 1.600.000	$ 8.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 0	$ 256.000	$ 200.000	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400	$ 0	$ 464.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgomezf	MAURICIO GOMEZ FAJARDO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 24 de agosto de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	147223	**Fecha Solicitud**	2023-08-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-08-24	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	AGROINDUSTRIA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2423	**Dependencia Solicitante**		912445 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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
DAVID FELIPE GOMEZ CABAL	CC: 94479026	CONTRATISTA-Instructor FPI Regular	Autorizada	2023-08-30	2023-08-30	VALLE / BUGA	VALLE / CANDELARIA	0,5	No	50	1	4.000.000,00	198.225,00	198.225,00	137.506,00	335.731,00	VIATICOS FORMACIÓN:Impartir FPI Competencia 22050104601 SELECCIONAR HERRAMIENTAS DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN (TIC- Ficha: 2691200
				2023-08-31	2023-08-31	VALLE / BUGA	VALLE / CANDELARIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**198.225,00**	**137.506,00**	**335.731,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACIÓN:Impartir FPI Competencia 22050104601 SELECCIONAR HERRAMIENTAS DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN (TIC- Ficha: 2691200

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	94394545	Nombre:	MAURICIO GOMEZ FAJARDO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/08/24 16:44:02 -05:00

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:	MHmgomezf	MAURICIO GOMEZ FAJARDO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 24 de agosto de 2023	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	24/08/2023 16:18:02

Firmado digitalmente por:
Nombre: MAURICIO GOMEZ FAJARDO
Cédula de ciudadanía: 94394545
Usuario SIIF: MHmgomezf
24/08/2023 4:44:42 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.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHashekt	ABDUL SHEKT GARCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Sistema:	2023-08-25-4:17 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2423 de fecha 2023-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	262623	**Fecha Registro:**	2023-08-25	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	335.731,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	335.731,00	**Saldo x Obligar:**	335.731,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	94479026	**Razón Social:**	DAVID FELIPE GOMEZ CABAL	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	188459374	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	94394545	**Nombre:**	MAURICIO GOMEZ FAJARDO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**					**DOCUMENTO SOPORTE**				
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**147223**	**Número:**	OV No. 147223	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-08-25

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912445 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		335.731,00	0,00		
					Total:	335.731,00	0,00	335.731,00	335.731,00

Objeto:	VIATICOS FORMACIÓN: OV No 147223 Buga- Candelaria- Buga. 30-31 Ago 2023.Impartir FPI Competencia 22050104601 SELECCIONAR HERRAMIENTAS DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN (TIC- Ficha: 2691200

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-08-25	335.731,00	335.731,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Abdul Shekt Garcia
Coordinador Administrativo CAB

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga 06 de septiembre de 2023

PRESENTADO A: José Julián Mosquera

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
147223	**30 agosto de 2023**	**31 agosto de 2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Candelaria Valle del Cauca	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI Competencia 22050104601 seleccionar herramientas de tecnologías de la información y la comunicación (tic- ficha: 2691200

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Formación orientada a los resultados de aprendizaje 22050104602 usar herramientas tic, de acuerdo con los requerimientos, manuales de material funcionamiento, procedimientos y estándares.,
2. 22050104601 seleccionar herramientas de tecnologías de la información y la comunicación (tic), de acuerdo con las necesidades identificadas

RESULTADOS:

1. Los aprendices lograron utilizar motores de búsqueda, programas de navegación, correo electrónico, transferencia de archivos, chat, programas de e-learning y computación en la nube.
2. Los aprendices caracterizan equipos tic, tipos de software y servicios de internet. • elegir equipos tic, tipos de software y servicios de internet. Manejar computadores, periféricos, tabletas y equipos celulares. • aplicar funcionalidades de sistema operativo.

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

1. **Tiquetes de Viaje**
2. **Fotografía del encuentro**
3. **Asistencia**

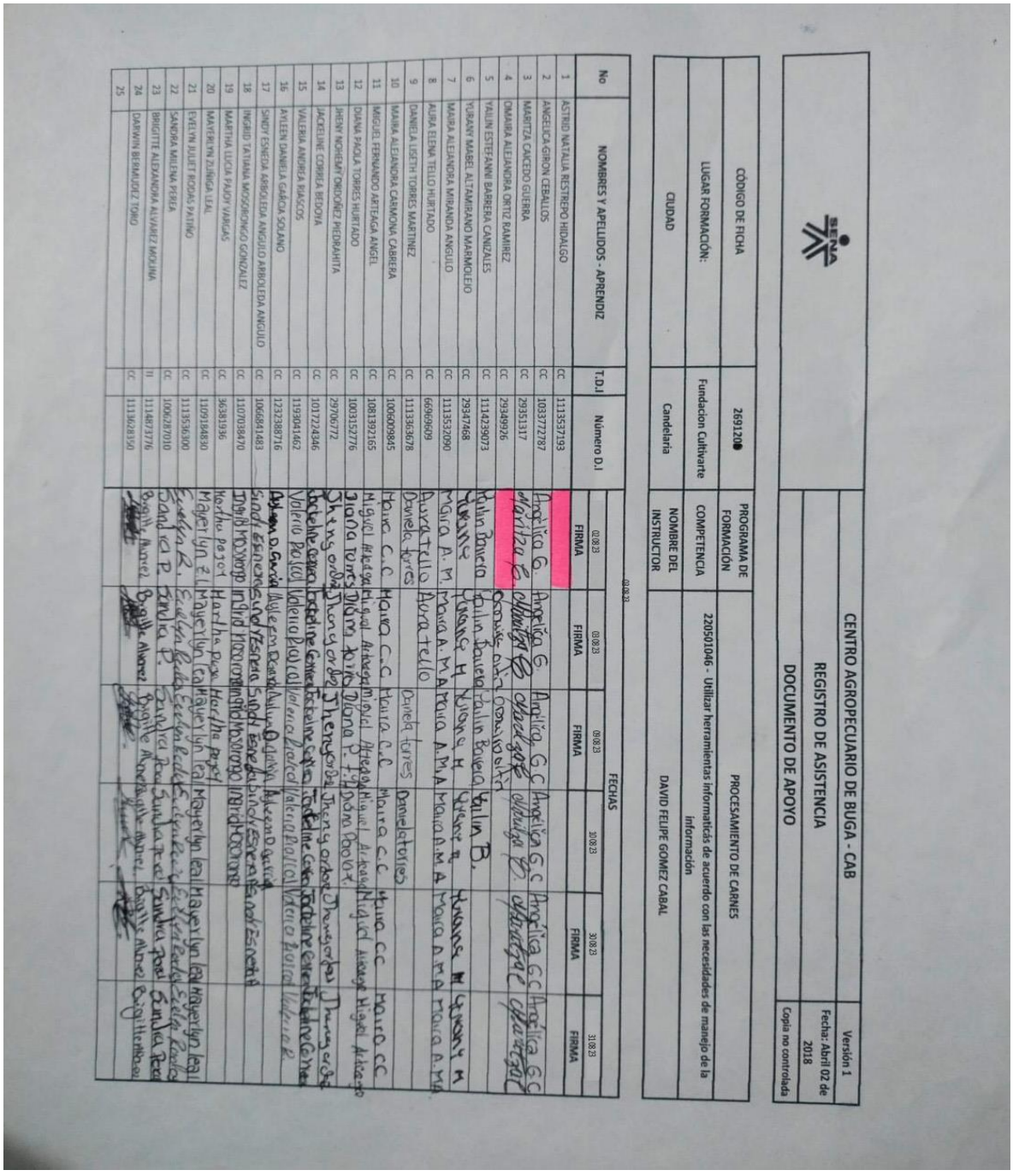
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. usar herramientas tic, de acuerdo con los requerimientos, manuales de material funcionamiento, procedimientos y estándares.,	**David Felipe Gómez Cabal**	**30 – 08 - 2023**
2. seleccionar herramientas de tecnologías de la información y la comunicación (tic), de acuerdo con las necesidades identificadas	**David Felipe Gómez Cabal**	**31 – 08 – 2023**

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices logran concluir la competencia de manera exitosa con la finalidad de aprobar la competencia.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
David Felipe Gómez Cabal		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**



CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - CAB

REGISTRO DE ASISTENCIA

DOCUMENTO DE APOYO

Versión 1

Fecha: Abril 02 de 2018

Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA: 2691208

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Fundacion Cultivarte

LUGAR FORMACIÓN: Candelaria

COMPETENCIA: 220501046 - Utilizar herramientas informáticas de acuerdo con las necesidades de manejo de la información

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DAVID FELIPE GOMEZ CABAL

PROCESAMIENTO DE CARNES

CIUDAD

No	NOMBRES Y APELLIDOS - APRENDIZ	T.D.I	Número D.I	FECHAS							
				02.08.23	03.08.23	09.08.23	10.08.23	30.08.23	31.08.23		
				FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA		
1	ASTRID NATALIA RESTREPO HIDALGO	CC	1113537193								
2	ANGELICA GIRON CEBALLOS	CC	1033772787								
3	MARITZA CAICEDO GUERRA	CC	29351317								
4	OMAIRA ALEJANDRA ORTIZ RAMIREZ	CC	29349926								
5	YAULIN ESTEFANNI BARRERA CANIZALES	CC	1114239073								
6	YUBANY MABEL ALTAMIRANO MARMOLEJO	CC	29347468								
7	MAIRA ALEJANDRA MIRANDA ANGULO	CC	1113532090								
8	AURA ELENA TELLO HURTADO	CC	66969609								
9	DANIELA LISETH TORRES MARTINEZ	CC	1113363678								
10	MARIA ALEJANDRA CARMONA CABRERA	CC	1006009845								
11	MIGUEL FERNANDO ARTEAGA ANGEL	CC	1081392165								
12	DIANA PAOLA TORRES HURTADO	CC	1003152776								
13	JHENY NOHEMY OMEÑACEZ PIEDRAHITA	CC	29706772								
14	JACKELINE CORREA BEDOYA	CC	1017224346								
15	VALERIA AMORA RIASCOS	CC	1190041462								
16	AYLEEN DANIELA GARCIA SOLANO	CC	1232388716								
17	SINDY ESNEDA ARBOLEDA ANGULO ARBOLEDA ANGULO	CC	1006841483								
18	INGRID TATIANA MOSQUERA GONZALEZ	CC	1107038470								
19	MARTHA LUCIA PAJOY VARGAS	CC	36381936								
20	MAYERLYN ZUÑIGA LEAL	CC	1109184830								
21	EVELYN JULIET ROJAS PATIÑO	CC	1113536300								
22	SANDRA MILENA PEREA	CC	1006287010								
23	BRIGITTE ALEXANDRA ALVAREZ MOLINA	TI	1114873776								
24	DARWIN BERMUDEZ TORO	CC	1113028150								
25											




SUPERIOR
BY ST JOHN COMPANY
QUALITY GOODS

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 10518

Fecha: 08-30-23.

Origen: Cartel Destino: Buga.

Valor $: 14.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 10501

Fecha: 08-30-23

Origen: Cartago Destino: Buga

Valor $: 13.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 10583

Fecha: 30-Agto 23.

Origen: Buga. Destino: Cartelaca

Valor $: 14.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

7891

Fecha: 31-Agto 23.

Origen: Buga Destino: Cartago.

Valor $: 14.000