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** | **Noviembre de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **26483-784858** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | OCTAVIANI MONTES POTES | **C.C.** | 16.857.546 | **IP/Nº de contacto** | 3156463006 |
| **Correo electrónico contratista:** | omontesp@sena.edu.co | | | | |

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

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

**Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000:** SI **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 469650101391

**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:** 5015946/2023 **Nº Compromiso SIIF** **117123**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 25.466.667 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 5.466.667 | **6** | **Del** | **01/11/2023** | **Al** | **30/11/2023** | **$ 4.000.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 1.466.667 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 1.007.193,00 | |

**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** | **$ 5.007.193** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.400.795** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | Noviembre | Octubre |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **4525421566** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.600.000 | $ 1.600.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 200.000 | $ 200.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 256.000 | $ 256.000 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL II | $ 16.800 | $ 16.800 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.251.798 | $ - | |
| 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 | $ 1.133.598 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.400.795,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 5.007.193,00 | |
| 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 | 15.022,00 | 0,300% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Pro-UCEVA | 25.036,00 | 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** | **$3.959.942,00** | |

**SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

informe contractual del mes de noviembre de 2023
Anexo planilla de pago seguridad social mes de octubre de 2023, planila 4525421566
Anexo informe de evidencias mes de noviembre
Anexo legalizacion de viaticos orden No 188323

**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.

**OCTAVIANI MONTES POTES**
**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,

**LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO**
**INSTRUCTOR G10**

**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)**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 16857546 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | OCTAVIANI MONTES POTES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PALMIRA | DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | CALLE 4A SUR #6-55 | TELÉFONO: | 2737871 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4525421566** | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | octubre | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | octubre | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/11/08 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 3110836862 | |

**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 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 288.000 | $ 0 | $ 288.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 288.000** | **$ 0** | **$ 288.000** |

**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 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 225.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 225.000 | $ 0 | $ 0 | $ 225.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 225.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 225.000** |

**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 | $ 9.400 | $ 9.400 | $ 0 | $ 0 | $ 9.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 9.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 9.400** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 16857546 | MONTES POTES OCTAVIANI | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.800.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.800.000 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 288.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.800.000 | $ 225.000 | $ 0 | $ 225.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.800.000 | 16857546 | $ 9.400 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 522.400** |

Bancoomeva

## Registro Transacciones Caja

No.TRN 157 RECAUDOS SOI
OFICINA 401 Oficina Principal - Palmira
CAJERO KABM2833
FECHA 2023/11/08 HORA 16:12:18
NOMBRE APORTANTE OCTAVIANI
CEDULA/NIT 16857545

EFECTIVO 522,400.00
TOTAL 522,400.00
PLANILLA 4525421566
Periodo de pago: Año 2023 - Mes 10

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA NIT. 900.406.150-5

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**
Guadalajara de Buga, 31 de octubre de 2023

**PRESENTADO A:**
Mauricio Gómez Fajardo – subdirector (e)

| ORDEN DE VIAJE No: | FECHA DE INICIO: | FECHA DE FINALIZACION: |
|---|---|---|
| 188323 | 11/10/2023 | 25/10/2023 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | Valle del Cauca | Miranda |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
Impartir formación presencial en "Manejo Racional de plaguicidas" – Ficha 2849648

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. 11/10/2023 - Desplazamiento a Miranda – Controlar derrames de sustancias peligrosas de acuerdo con procedimientos establecidos y normativa vigente. Regreso a Buga.
2. 18/10/2023 - Desplazamiento a Miranda - Utilizar agro insumos teniendo en cuenta normatividad vigente. Regreso a Buga.
3. 25/10/2023 – Desplazamiento a Miranda - Utilizar agro insumos teniendo en cuenta normatividad vigente. Regreso a Buga.

**Resultados:**

1. 11/10/2023 – Implementar planes de manejo seguro de derrames de plaguicidas de acuerdo con los parámetros técnicos y normativa vigente.
2. 18/10/2023 – Alistar equipos e insumos necesarios para la aplicación de plaguicidas según criterios técnicos y normativa vigente.
3. 25/10/2023 – Realizar aplicación de plaguicida de acuerdo con criterios técnicos

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

1. 11/10/2023 – Registro fotográfico de la prueba de la actividad.
2. 18/10/2023 – Registro fotográfico de la prueba de la actividad.
3. 25/10/2023 - Registro fotográfico de la prueba de la actividad

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. Informe mensual ejecución contractual. | Octaviani Montes Potes | 14/11/2023 |

**CONCLUSIÓNES:**
1. La formación de desarrollo según lo programada con participación activa de los aprendices.
2. Los aprendices participaron comprometidamente durante la práctica de calibración de áreas para determinar volúmenes de mezcla total.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| Octaviani Montes Potes | Octaviani Montes P |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| Coordinador Académico Dependencia Agropecuaria y Ambiental | **Ludwig Mauricio Rojas Delgado** | Ludwig M Rojas O |

REGISTRO FOTOGRAFICO FICHA 2849648

OCTUBRE 11 DE2023





OCTUBRE 18DE 2023.





OCTUBRE 25 DE 2023






RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 1955

Fecha: octubre 11-2023

Origen: BUGA Destino: MIRANDA

Valor $: 13.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 1977

Fecha: 11-10-2023

Origen: BUGA Destino: MIRANDA

Valor $: 13.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 1971

Fecha: 18-10-2023

Origen: BUGA Destino: MIRANDA

Valor $: 13.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 1988

Fecha: 18-10-2023

Origen: BUGA Destino: MIRANDA

Valor $: 13.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 1949

Fecha: 25-10-2023

Origen: BUGA Destino: MIRANDA

Valor $: 13.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 1960

Fecha: 25-10-2023

Origen: BUGA Destino: MIRANDA

Valor $: 13.000

SENA

## FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

**CIUDAD Y FECHA**
Guadalajara de Buga, 31 de octubre de 2023

**PRESENTADO A:**
Mauricio Gómez Fajardo – subdirector (e)

| ORDEN DE VIAJE No: | FECHA DE INICIO: | FECHA DE FINALIZACION: |
|---|---|---|
| 188323 | 14/10/2023 | 28/10/2023 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | Valle del Cauca | Pradera |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
Realizar seguimiento de la etapa productiva a los aprendices de la ficha No 2685532 "Técnico en Cultivos Agrícolas"

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. 14/10/2023 – Desplazamiento a Pradera – Acompañamiento etapa practica aprendices. Regreso a Buga.
2. 21/10/2023 – Desplazamiento a Pradera - Acompañamiento etapa practica aprendices. Regreso a Buga.
3. 28/10/2023 – Desplazamiento a Pradera - Acompañamiento etapa practica aprendices. Regreso a Buga

**Resultados:**

1. 14/10/2023 – Reunión con los aprendices que realizaran el proyecto productivo con recursos propios para su certificación. Definición de compromisos y cultivo a sembrar.
2. 21/10/2023 – Socialización de la documentación que deberá reportarse durante el desarrollo del proyecto productivo, se decidido sembrar un cultivo de ciclo corto "cilantro" como proyecto productivo.
3. 28/10/2023 – Consecución del lote para realizar el proyecto productivo, se procedió a la adecuación y preparación para la siembra.

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

1. 14/10/2023 – Registro fotográfico de la prueba de la actividad.
2. 21/10/2023 – Registro fotográfico de la prueba de la actividad.
3. 28/10/2023 – Registro fotográfico de la prueba de la actividad

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. Informe mensual ejecución contractual. | Octaviani Montes Potes | 14/11/2023 |

**CONCLUSIÓNES:**
1. Se determinaron los aprendices que participaran en el proyecto productivo de ciclo corto (13) en total, y se decidió el cultivo de cilantro.
2. Los aprendices han participado activamente en la consecución del lote para realizar el proyecto productivo, así como en la adecuación y preparación del mismo.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| Octaviani Montes Potes | Octaviani Montes P |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| Coordinador Académico Dependencia Agropecuaria y Ambiental | **Ludwig Mauricio Rojas Delgado** | Ludwig M Rojas D |

REGISTRO FOTOGRAICO FICHA 2685532

OCTUBRE 14 DE 2023






OCTUBRE 21 DE 2023






OCTUBRE 28 DE 2023






RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 1922

Fecha: 28-10-2023

Origen: BUGA Destino: PRADERA

Valor $: 11.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 1927

Fecha: 14-10-2023

Origen: BUGA Destino: PRADERA

Valor $: 11.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 1933

Fecha: 28-10-2023

Origen: BUGA Destino: PRADERA

Valor $: 11.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 1938

Fecha: 14-10-2023

Origen: BUGA Destino: PRADERA

Valor $: 11.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 1944

Fecha: 21-10-2023

Origen: BUGA Destino: PRADERA

Valor $: 11000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJE

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 1916

Fecha: 21-10-2023

Origen: BUGA Destino: PRADO

Valor $: 11.000