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 VALLE

CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**63079-738032**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIEGO FERNANDO OREJUELA SANDOVAL	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	16.640.500	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dorejuela@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	055048841073888 1
IP/Nº de contacto:	3174666905	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	SI
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (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:	5779594/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**9824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA EN EL PROGRAMA DE AEM EN LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS EN CONVENIO CON LA REGIONAL VALLE Y ATENDIDOS POR EL CAB 2024

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024**	**Al**	**31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 8.931.090
Número de pago	**9**			**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 4.465.545

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 421.634	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.887.179**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.484.179**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9473732591**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
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	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.161.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.390.872		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.484.179,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.887.179,00	
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 - GUADALAJARA D	14.662,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.436,00	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	**$4.426.447,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE ANEXA NRO DERESOLUCION DE PENSION RADICADO 2024 1892841
SE ANEXA INFORME CORRESPONDIENTE SENA SOFIA PLUS MES DE OCTUBRE
SE ANEXA VIATICOS MES DE OCTUBRE

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

DIEGO FERNANDO OREJUELA SANDOVAL
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ
INSTRUCTOR G08

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
ALBETH MARTINEZ VALENCIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

17/10/24 22:02:57 USUARIO: SIC - C.C. 16640500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16640500		OREJUELA SANDOVAL DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 65 # 14 c 90 casa 41	CALI-VALLE	3353081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	202410051339091465l0	9473732591	I	2024/10/02	2024/10/07	BANCO AV VILLAS	5	$242,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$100	$0	$18,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,700	$100	$0	$18,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$800	$0	$224,100
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$223,300	$800	$0	$224,100
TOTAL				1	$242,000	$900	$0	$242,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16640500		OREJUELA SANDOVAL DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 65 # 14 c 90 casa 41	CALI-VALLE	3353081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	202410051339091465l0	9473732591	I	2024/10/02	2024/10/07	BANCO AV VILLAS	5	$242,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$18,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$18,700		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						$0	$0			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$18,700		$0	$0
1	CC	16640500	OREJUELA DIEGO		0	$0	$0	EPS012	30	$1,786,218	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,218	$18,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$18,700		$0	$0

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único: 16640500

Valor a Pagar $: 242900=

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9473732591

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2024 Mes 09

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-083-V2

ATM:146 20241005 13:39 SC1884 LINEA A
VR PAGADO: 242,900.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE: 0
ID:16640500
Fecha Aplicación:19000101 PIN:0
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

OFIX SUMINISTROS Y LOGISTICA SAS - NIT: 900.56.829-1 609469

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 18 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	219624	**Fecha Solicitud**	2024-09-17	**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.**	2024-09-18	**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	2624	**Dependencia Solicitante**	912411 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA- INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO 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
DIEGO FERNANDO OREJUELA SANDOVAL	CC: 16640500	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2024-10-02	2024-10-02	VALLE / BUGA	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	1	4.465.545,00	252.390,00	252.390,00	169.244,00	421.634,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el programa Tecnico en Sistemas Agropecuarios Ecologicos de la Ficha 2723975
				2024-10-09	2024-10-09	VALLE / BUGA	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**169.244,00**	**421.634,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el programa Tecnico en Sistemas Agropecuarios Ecologicos de la Ficha 2723975

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	14897229	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	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: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/18 11:04:54 -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:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 18 de septiembre de 2024	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	18/09/2024 9:00:32

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
18/09/2024 11:05:17 a. 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA GUADALAJARA DE BUGA OCTUBRE 10 DE 2024

PRESENTADO A: ALBETH MARTINEZ VALENCIA SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
219624	**02 de octubre 2024**	**09 de octubre de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO BUGA_JAMUNDI-BUGA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir FPI EN EL PROGRAMA TECNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS DE LA FICHA 2723975

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 02/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga- Jamundí
Medio de transporte: terrestre
Actividades ejecutado: 10:00 am a 02:00 pm – Impartir formación profesional integral en el técnico sistemas agropecuarios ecológicos en la Ficha 2723975
Competencia: cosechar productos agrícolas según criterios técnicos y de calidad exigidos.
Resultado de aprendizaje a alcanzar: registrar actividades realizadas en la cosecha y acopio de los productossegun procedimientos de la empresa
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Jamundí - Buga

Día 2 09/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga- Jamundí
Medio de transporte: terrestre
Actividades ejecutado: 10:00 am a 02:00 pm – Impartir formación profesional integral en el técnico sistemas agropecuarios ecológicos en la Ficha 2723975
Competencia: cosechar productos agrícolas según criterios técnicos y de calidad exigidos.
Resultado de aprendizaje a alcanzar: registrar actividades realizadas en la cosecha y acopio de los productossegun procedimientos de la empresa
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Jamundí - Buga

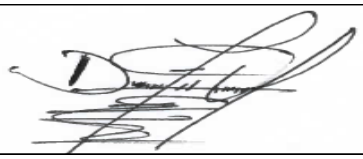
RESULTADOS:

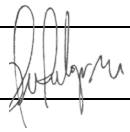
Implementar formación profesional integral del programa en
Programa Sistemas Agropecuarios ecológicos
De la ficha 2723975

EVIDENCIAS O SOPORTES:
1. **REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA FICHA 2723975** 2. **LISTADO DE ASISTENCIA** 3. **REGISTRO FOTOGRAFICO DE TIQUETES**

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **presentación y desarrollo de la guía de aprendizaje**	**GRADO ONCE INSTRUCTOR SENA**	**Octubre 2DE 2024**
2. **FASE DE EVALUACION DE LA FICHA 2723975**	**GRADO ONCE INSTRUCTOR SENA**	**octubre 09 DE 2024**

CONCLUSIÓNES: **1. Se concluye el conocimiento del SENA presentación y desarrollo dela guía** **2. presentación de los proyectos**

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
DIEGO FDO OREJUELA SANDOVAL	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador academico	**Héctor Hernán López**	



Día: 02 -10 -2024

Tiquetes dia: 02 /10/2024



GTH-F-087 V.02


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
TIQUETE DE VIAJE
Nº 8814
Fecha 02/10/24
Origen Bogá
Destino Jamundí
Valor $: 12500
RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
TIQUETE DE VIAJE
Nº 8825
Fecha 02/10/24
Origen Jamundí
Destino Bogá
Valor $: 12500

Día: 09 -10 -2024





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 09 DEL MES DE octubre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Implementar FP EN EL PROGRAMA SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS EN LA FICHA 2723975

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATO	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Dolen Angelica Arariz Ramos	1060358008	X		Aprendiz	E.M.C	[illegible]	[illegible]		
2	Hellen Yiseth Cristobal Poacue	1114878266	X		Aprendiz	E.M.C	[illegible]	[illegible]		
3	Wilder Fabian Golu Cortes	1136134313	X		prendiz	E.M.C	[illegible]	[illegible]		
4	Helen Lucia Gomez Arariz	1060357270	X		prendiz	E.M.C	[illegible]	[illegible]		
5	Ana Laura Hoyos Arariz	1106515282	X		prendiz	E.M.C	[illegible]	[illegible]		
7	Maria Del Pilar Montaño Carabali	1067461426	X		prendiz	E.M.C	[illegible]	[illegible]		
8	Valeria Mejia Lopez	1060357272	X		prendiz	E.M.C	[illegible]	[illegible]		
9	Maicol Estiven Zuñiga Jimenez	1114963062	X		prendiz	E.M.C	[illegible]	[illegible]		
10	Juan Pablo Mosquera Leon	1060356119	X		prendiz	E.M.C	[illegible]	[illegible]		
11	Santiago Rodriguez Mina	1060357501	X		prendiz	E.M.C	[illegible]	[illegible]		
12	Yamir Andres Carabali Gonzalez	1067462402	X		prendiz	E.M.C	[illegible]	[illegible]		
13	Cristian Eduardo Lucumi M	112483387	X		prendiz	E.M.C	[illegible]	[illegible]		
14	Jhon Edward Ramirez Nacaqua	1114954740	X		prendiz	E.M.C	[illegible]	[illegible]		
15	Juan David Reyes Nazarit	1112459686	X		prendiz	E.M.C	[illegible]	[illegible]		

GOR-F-085 V02


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 10180
Fecha: 09/10/2024
Origen: Buga
Destino: Tomebi
Valor $: 17500
RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 10191
Fecha: 09/10/2024
Origen: Tomebi
Destino: Buga
Valor $: 17500