CIENTO DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL CIENTO CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

900958564

Fecha Actual : miércoles, 13 agosto 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000636274

Consecutivo :	000000000636274	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	13/08/2025 12:56:24 p. m.	Valor :	$ 102.923.114,00
Beneficiario	901936034 UNION TEMPORAL SUR 2025		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 5394/2025 VALOR BRUTO $107.115.620 DISPO. 512 RESER. 17932 CONVENIO 7126502/2024 (MES DE ABRIL 2025)SUBRED SUR	*Numero Nota:*	001
Valor en Letras	CIENTO DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL CIENTO CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	08/13/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
Convenio 7126502 - 2024 EBE Hogar cta 482800044513	901936034	111006253	$ 0,00	$ 102.923.114,00
SERVICIOS	901936034	24010102	$ 102.923.114,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
2	$ 102.923.114,00				

OP 39587

ELABORO	Vo. Bo.	ORDENADOR DEL GASTO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
TESORERIA	DIRECCION FINANCIERA	GERENTE SUBRED SUR	C. C.

Elaboró. :79905047 CARLOS EDUARDO LEON RODRIGUEZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :79905047

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

20/8/2025 - 11:56

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES CONV 7126502 DE 2024
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550482800044513
Fecha del Pago	14/08/2025
Hora del Pago	14:20

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	9019360346	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	24145759643	**Entidad destino**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 102.923.114,00	**Estado**	Pago Exitoso

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

NIT: 900958564

Sede Administrativa: Transversal 44 No. 51B-16 Sur - Teléfono 4853551 Bogotá D.C.

CUENTA POR PAGAR

REGIMEN:	Regimen_Comun	AÑO:	26/05/2025 9:26:24 a. m.
PROVEEDOR:	901936034 - UNION TEMPORAL SUR 2025	CONSECUTIVO:	**557120**
FACTURA:	2	FECHA:	26/05/2025 9:26:24 a. m.
ORDEN:		FECHA VENCI:	24/08/2025 12:00:00 a. m.

OBSERVACION: CONT.5394/2025 CONVENIO 7126502/2024 PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SUBRED SUR SERVICIOS DEL MES DE 12/30 DE ABRIL DE 2025

USUARIO: 39722666 - BARBARA PATRICIA BUITRAGO GONZALLEZ

VALOR: **CIENTO DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL CIENTO CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta	Centro	Débito	Crédito	%	Base
034	OTRAS PROVISIONES DIVERSAS	27909001		$ 107.115.620,00			
094	TRANSPORTE TERRESTRE 3.5%	24360504			$ 3.749.047,00	3,50	107.115.620,00
023	RETENCION ICA 4.14 X 1000	24362701			$ 443.459,00	4,14	107.115.620,00
	Servicios	24010102			$ 102.923.114,00		
			TOTAL	$ 107.115.620,00	$ 107.115.620,00		

Elaborado por:	Revisado por:	Revisado por:
CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO CONTRATO:	5394-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	BOGOTA D.C.	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONVENIO 7126502-2024
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, EN CUMPLIMIENTO A LOS CONTRATOS Y CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	UNION TEMPORAL SUR 2025	NIT / C.C.:	901,936,034-6	TELEFONO DE CONTACTO	3153499710
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	512	RESERVA PRESUPUESTAL	17932	CÓDIGO DEL RUBRO:	424502060201..
VALOR DEL CONTRATO:	$ 3.926.647.780	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	7 MESES 16 DIAS	FECHA DE INICIO CONTRATO:	12/04/2025
ADICION NRO 1: VALOR		No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 2: VALOR		No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
NOMBRE SUPERVISOR:	EDWIN BAUTISTA GARCIA	CARGO Y AREA SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO (E)	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	CESAR AUGUSTO VALENCIA	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	REFERENTE DE TRANSPORTE	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	VILMA LILIANA ARANGUREN	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO PIC	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO:	YOLANDA JANNETH GUTIERE..	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR CONVENIO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	COORDINADOR CONVENIO EBE HOGAR	TELEFONO DE CONTACTO	73000000

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	12-30 ABRIL DEL 2025	2	15/05/2025	19/05/2025	CONVENIO 7126502-2024	$ 107.115.620
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 107.115.620

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	SUBRED	VALOR CANCELADO
16/05/2025	1	N/A	$ 256.770.041	$3.669.877.739			
16/05/2025	2	N/A	$ 107.115.620	$3.562.762.119			
-		-					-
			$ 363.885.661				

NOMBRE APOYO TECNICO:	CESAR VALENCIA	C.C.79951918	FIRMA:	VALOR A PAGAR:	$0
NOMBRE SUPERVISOR :	EDWIN GARCIA BAUTISTA	C.C. 79.904.572	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$363.885.661
NOMBRE APOYO TECNICO:	VILMA LILIANA ARANGUREN CASTILLO	CC 40,428,278	FIRMA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONVENIO	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	C.C. 52.297.028	FIRMA		
NOMBRE APOYO TECNICO:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	CC 52,933,672	FIRMA		
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA: 1/sep 26-25	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

Factura Electrónica De Venta No

SUR No. 2

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764092238416 que habilita desde SUR 1 hasta SUR 100. Vence 2027-04-23

UNION TEMPORAL SUR 2025

Nit 901936034

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	SUDRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.		
NIT	900958564 9		
DIRECCIÓN		**CIUDAD**	**TELÉFONO**
C # 54 -47 sur (Sede Admini		Bogota D.C.	601730000

POR CONCEPTO DE
SERVICIO PUBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL CONTRATO: 5934 de 2025 PERIODO: DEL 12 AL 30 DE ABRIL DE 2025

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
15/05/2025	14/07/2025	ANDREA LILIANA QUINTERO ALVARADO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	EBE	EBE CONVENIO 7126502-2024 12 AL 30 ABRIL	1	Und.	107.115.620	0%	0	107.115.620

CDP 512 de 26 05 2025
RP 17932 de 26 05 2025
$ 107.115.620
30697
Rp. SAF

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**107.115.620**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**107.115.620**
RETEFUENTE	**3.749.047**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**443.459**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**102.923.114**

Valor en Letras

CIENTO DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL CIENTO CATORCE PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/05/2025 16:41:07

CR 11 A 18 54 SUR BRR JARDIN Teléfono 3614635 Bogota D.C.

Correo Electrónico

CUFE: f8ccf12b279e0fe8c5495bd61a701a5a5805a24974c861cbb7fee972f960be7760853ddec8472c812c91e78ae95c7520 --Expedición: 15/05/2025 07:50 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

AE0F5EB26255991 1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79357732 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 64284-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *******************************
****
****

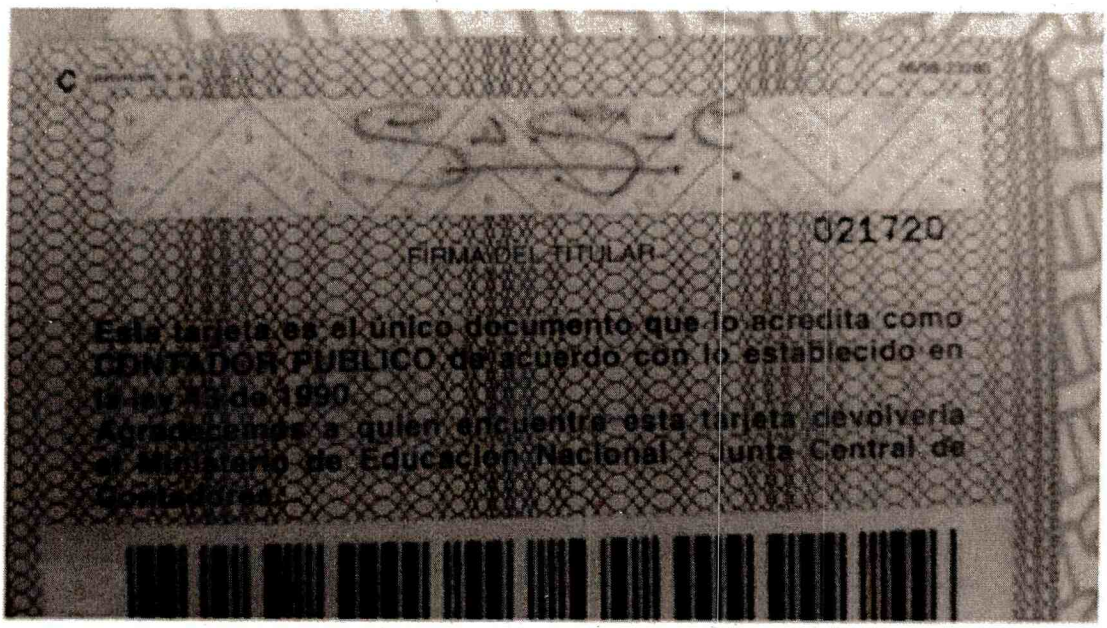
Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
64284-T
ARMANDO LEONIDAS
MIER CARDENAS
C.C. 79357732
RESOLUCION INSCRIPCION 33
FECHA 15/04/99
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
Presidente


021720
FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de

GRUPO EMPRESARIAL JHS	CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES	Código	Versión 1
		Fecha Act. 06 DIC 2021	Página

CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES

El suscrito **ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS**, identificado con cédula de ciudadanía **No 79.357.732** y tarjeta profesional **64284-T**, en mi calidad de Revisor Fiscal del oferente **GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS**, identificado con **NIT 900.205.684-3**.

En cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 828 de 2003, certifico bajo la gravedad del juramento:

Que la empresa GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS ha cumplido durante los últimos seis (6) meses contados antes de la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con la empresas Promotoras de Salud - EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías - AFP, Administradoras de Riesgos Laborales - ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Yo, **VIVIANA MARCELA RAMIREZ SOLANO** identificado con cédula de ciudadanía **No.1.013.612.330** en mi condición de Representante Legal de **GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS** identificada con NIT 900.205.684-3, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados antes de la fecha de entrega de la presente certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente es firmada a los dieciséis (16) día del mes de mayo de 2025.

FIRMA_____
REVISOR FISCAL
ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS
N° DE IDENTIFICACION: 79.357.732

FIRMA_____
REPRESENTANTE LEGAL
VIVIANA MARCELA RAMIREZ SOLANO
N° DE IDENTIFICACION: 1.013.612.330

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

AE0F5EB2B2553911

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79357732 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 64284-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
79.387.132
MIER CARDENAS
ARMANDO LEONIDAS


FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1955
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
A+
M
08-DIC-1983 BOGOTA D.C.
REGISTRADOR NACIONAL

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONVENIO 7126502-2024

"Aunar esfuerzos entre el FFDS y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E para realizar actividades de gestión del riesgo individual y colectivo, y de promoción para el cuidado de la salud, en la modalidad extramural de acuerdo con la necesidades y prioridades de la población a nivel individual, familiar, territorial en el Distrito Capital, en concordancia con las normas que regulan el sistema general de seguridad social en salud, el plan territorial en salud y modelo de atención en salud "MAS Bienestar".

CERTIFICA QUE:

Los siguientes vehículos, prestaron el servicio de transporte para las necesidades requeridas en el cumplimiento del Convenio Interadministrativo, en el periodo comprendido entre el 12 al 30 de abril de 2025, con la disponibilidad de 12 Horas de lunes a viernes, 12 horas de lunes a sábado y 12 horas de lunes a domingo según caso.

Tabla 1. facturación 12 al 30 de abril 2025

CONTRATO : 5394-2025		**PROVEEDOR: UNION TEMPORAL SUR 2025**		OBJETO: PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, EN CUMPLIMIENTO A LOS CONTRATOS Y CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE			**PERIODO RELACIONADO: 12 DE ABRIL AL 30 ABRIL 2025**	
UBICACIÓN	**TIPO DE VEHICULO**	**CANTIDAD**	**NOMBRE CONDUCTOR**	**PLACA**	**VALOR OFERTADO CONTRATO**	**DIAS EJECUTADOS**	**VALOR A PAGAR SEGÚN DIAS EJECUTADOS**	**OBSERVACIONES**
CONVENIO No. 7126502-2024 EQUIPOS BASICOS DE ATENCION EXTRAMURALES "Aunar esfuerzos entre el FFDS y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E para realizar actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital y de gestión de la	4X4 O 4X2 CUBIERTAS LUNES A SABADO 10 HORAS	12	BENIGNO CORTES	KNZ 629	$5.492.471	16	$2.929.318	NO REALIZA ACTIVIDADES ABR 26
			ALEJANDRO RUEDA	GUU 307	$5.492.471	17	$3.112.400	
			JOSE CASTRO	LZU 354	$5.492.471	18	$3.295.482	NO REALIZA ACTIVIDADES ABR 16
			NELSON CASTRO	JTS 737	$5.492.471	19	$3.478.565	
			LUIS FRANCISCO LOPEZ	LCM 072	$5.492.471	17	$3.112.400	
			CARLOS ALVAREZ	GUR 252	$5.492.471	17	$3.112.400	
			SEBASTIAN MORALES	LUW 245	$5.492.471	17	$3.112.400	
			JHON GARCIA	LJU 087	$5.492.471	17	$3.112.400	
			CARLOS YEMAYUSA	LOQ 739	$5.492.471	17	$3.112.400	
			SEBASTIAN JIMENEZ	NUY 283	$5.492.471	17	$3.112.400	

salud pública, en concordancia con las normas que regulan el sistema general de seguridad social en salud, el plan territorial en salud, de acuerdo con las necesidades y prioridades de la población en la ciudad, mediante la implementación del plan de intervenciones colectiva, en concordancia con las normas que regulan el sistema general de seguridad social en salud, el plan territorial en salud y el modelo de atención en salud "MAS Bienestar"			EDGAR GONZALEZ	LUM 340	$5.492.471	8	$1.464.659	NO CONTUNIA A PARTIR DEL 22
			CAROLINA SANTANA	LSX 986	$5.492.471	9	$1.647.741	INGRESA ABR 22
			MIGUEL PINZON	JTZ 034	$5.492.471	17	$3.112.400	
	4X4 O 4X2 CUBIERTAS LUNES A VIERNES 12 HORAS	2	PEDRO ANTONIO RODRIGUEZ	JTS 832	$4.833.378	17	$2.738.914	
			WILSON GUAQUEZ	JOV 861	$4.833.378	17	$2.738.914	
	4X4 PLATON LUNES A SABADO 10 HRS	1	MARLON FERNANDO RIVERA	JTQ 806	$6.624.652	17	$3.753.970	
	VAN 12 PASAJEROS LUNES A SABADO 12 HRS	6	JOSE BOHORQUEZ	LKL 130	$6.424.175	10	$2.141.392	
			HUMBERTO TORRES	LKM 405	$6.424.175	17	$3.640.366	
			CRISTIAN FORERO	LXM 478	$6.424.175	17	$3.640.366	
			RAMIRO PAJOY QUINTERO	LKM 491	$6.424.175	17	$3.640.366	
			DIEGO CORTES	LKO 343	$6.424.175	16	$3.426.227	INGRESA ABR 15
			FELIPE ORTEGON	LKN 689	$6.424.175	10	$2.141.392	
	MINI VANS 7 PASAJEROS LUNES A DOMINGO 12 HRS	8	JUAN CARLOS LUNA	KYQ 254	$5.031.675	17	$2.851.283	
			BENJAMIN URREGO	FVL 243	$5.031.675	17	$2.851.283	
			JOSE MARIA RODRIGUEZ	JLL 187	$5.031.675	17	$2.851.283	
			ALBERTO RENDON	KYP 823	$5.031.675	17	$2.851.283	
			HECTOR MOJICA	LSX 792	$5.031.675	17	$2.851.283	
			CARLOS AFONSO	MYR 679	$5.031.675	17	$2.851.283	
			OSCAR ALFARO	KMZ 504	$5.031.675	17	$2.851.283	
			CRISTIAN OROZCO	FVM 162	$5.031.675	17	$2.851.283	
	4X4 PLATON LUNES A SABADO 12 HRS RURALIDAD	5	MIGUEL MONCADA	LPY 629	$7.392.825	17	$4.189.268	
			JAVIER HERNANDEZ	LUW 506	$7.392.825	17	$4.189.268	
			FRANKLIN SANTOS	NUZ 108	$7.392.825	17	$4.189.268	
			ELMER USECHE	GET 696	$7.392.825	15	$3.696.413	
			OSCAR TAGUADA	TFX 533	$7.392.825	10	$2.464.275	
		34			**$203.456.102**	**TOTAL**	**$107.115.620**	

Fuente: Facturación del 12 al 30 de abril 2025

Se expide en Bogotá D.C., a los 16 días del mes de mayo de 2025.

Yolanda Janneth Gutierrez M.
Profesional Especializado
52297028

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
CC. No. 52.933.672
COORDINADORA CONVENIO 7126502-2024

ALLISON KATHERINEALMANZA GARZON
CC. No. 1.031.147.085
APOYO FINANCIERO

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
CC. No. 52.297.028
SUPERVISORA CONVENIO 7126502-2024