SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL CAUCA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**37601-595267**
No. de documento	**423388**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	AMPARO SAMBONI CRUZ	**C.C.**	48.645.064	**IP/Nº de contacto**	3132388779
Correo electrónico contratista:	asamboni@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO
Es Pensionado?	NO				
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	86831280982
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los $ 125'413.200**	NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3291487/2022			**Nº Compromiso SIIF**	**12922**		
Valor Total del Contrato	$ 38.600.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 27.020.000	**4**	**Del**	**01/05/2022**	**Al**	**31/05/2022**	**$ 3.860.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 23.160.000		Legalización comisiones del periodo			$ 50.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista, impartiendo formación profesional integral presencial, a distancia o virtual; en el programa de titulado regular, del centro de comercio y servicio, perteneciente al área o red de conocimiento: Titulada cocina, en el o los municipios del departamento del cauca donde se le asigna por la entidad contratante.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.860.000	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	**$ 3.860.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.275.425**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Mayo	**Abril**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8618702717**	Valor Base retención en la fuente	2.275.425,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.544.000	$ 1.544.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.419.900,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 193.000	$ 193.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 247.100	$ 247.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 8.100	$ 8.100	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 300	6.840,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 386.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 758.475		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.853.160,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar procesos de formación en el municipio de Popayan.F:2453718. Compet.: Control de materias primas. RA1.Caracterizar materias teniendo en cuenta las fichas técnicas, producto y estándares de calidad. Desde el 5-05-2022.Según reporte de sofiap.24 h. Orientar procesos de formación en el municipio de Popayan.F:2381393. Compet.: Preparar alimentos.RA2:Elaborar productos de cocina de acuerdo con tecnicas, receta estándar, órdenes de produc. y normativa S. Desde el 3-05- 2022.Según reporte de sofiap.54 h. Orientar procesos de formación en el munic. de Santander de Q..F:2453728. Compet.: Control de materias primas. RA2. Solicitar materias p. de acuerdo con producción, receta estándar, fichas técnicas. Desde el 6-05- 2022.Según reporte de sofiap.24 h. Orientar procesos de formación en el municipio de Popayán. F:2524347. Compet. Manipular alimentos. R4.Adoptar la cultura del buen trato en la prestación del servicio alimentario Desde el 7-05- 2022.Según reporte de sofiap.6 h. Orientar procesos de formación en el munic. de Popayán.F:2533833.Compet. Manipular alimentos. R4.Adoptar la cultura del buen trato. Desde el 7-05- 2022.Según reporte de sofiap.24 h. Otras actividades 20 h. Total 152

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.

AMPARO SAMBONI CRUZ
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,

ADA LORENA CERON ROSERO
INSTRUCTOR G20

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

JOHN JAIRO MOTTA CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	AMPARO SAMBONI CRUZ
IDENTIFICACION:	CC-48645064
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-04-18
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-05-16
FECHA DE PAGO:	2022-04-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2022-04
PERIODO SALUD:	2022-04
NUMERO PLANILLA:	8618702717
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8603573251
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 1.544.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 193.000	$ 193.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.544.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 247.100	$ 247.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.544.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.200	$ 16.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.300	$ 456.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/06/2022

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único: 48645064

Valor a Pagar $: 456.300

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

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 8603573251

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 2022 Mes 04

CAP-PRO-083-V2

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.

```
AAV 253 20220418 09:36 SC1575  LINEA    D
VR PAGADO:      456,300.00
NOMBRE:ASOPAGOS
CLAVE:8603573251                    0
ID:48645064
Fecha Aplicación:20220418   PIN:93659
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```

Amparo Sombrero
48645064
Fiel copia del original

60124

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Popayán, mayo 2022.

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1059237412	JUAN PABLO COLLAZOS SAMBONI	HIJO.

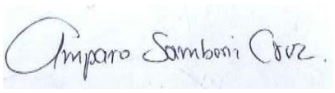
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo menor de 18 años

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



_____
FIRMA

Nombre: AMPARO SAMBONI CRUZ

C.C. 48645064 de Mercaderes



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.059.237.412

COLLAZOS SAMBONI

APELLIDOS

JUAN PABLO

NOMBRES

Juan Pablo collazos

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-MAY-2006

POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

16-MAY-2024

FECHA DE VENCIMIENTO

11-JUL-2013 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

B+ G S RH

M SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1100100-00487522-M-1059237412-20131005 0035308526A 1 39235154

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

Usuario que Genera Reporte: MHjjmotta JOHN JAIRO MOTTA CALDERON

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2022-03-31-9:15 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	19822	**Fecha Solicitud**	2022-03-31	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-03-31	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	13922	**Dependencia Solicitante**	930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
AMPARO SAMBONI CRUZ	CC: 48645064	CONTRATISTA	Autorizada	2022-04-08	2022-04-08	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50	1,5	3.860.000,00	0,00	0,00	50.000,00	50.000,00	ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA TECNICO EN COCINA EN EL MPIO DE S/QUILICHAO CON LA FICHAS No : 2453728. REALIZAR LA ENTREGA DE INVENTARIOS DE EQUIPOS DEL AMBIENTE DE GASTRONOMIADELA SEDE NORTE-LA CASONA.
				2022-04-22	2022-04-22	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50							
				2022-04-29	2022-04-29	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**50.000,00**	**50.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjjmotta	JOHN JAIRO MOTTA CALDERON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2022-03-31-9:15 p. m.	

ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA TECNICO EN COCINA EN EL MPIO DE S/QUILICHAO CON LA FICHAS No : 2453728. REALIZAR LA ENTREGA DE INVENTARIOS DE EQUIPOS DEL AMBIENTE DE GASTRONOMIADELA SEDE NORTE- LA CASONA.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	12238482	Nombre:	JOHN JAIRO MOTTA CALDERON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	EDWIN MUNOZ ORTEGA	Fecha Verificación:	31/03/2022 17:56:12

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 29 DE ABRIL DE 2022

PRESENTADO A: John Jairo Motta Calderón
Subdirector de centro de comercio y servicios

ORDEN DE VIAJE No 19822	**FECHA DE INICIO:08/04/2022**	**FECHA 29/04/2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Santander de Quilichao	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Comercio y Servicios	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación profesional integral a los aprendices del técnico en cocina en el municipio de Santander de Quilichao con la ficha 2453728. Realizar la entrega de inventarios de equipos del ambiente de gastronomía sede norte- La Casona

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Capacitación en la competencia control de materias primas, programa Técnico cocina en la ficha: 2453728.en el municipio de Santander de Quilichao.
2. Entrega inventarios equipos del ambiente de gastronomía sede norte- La Casona

RESULTADOS:

1. Aprendices en proceso de capacitación en la competencia Control de materias primas, en la Ficha: 2453728, en el municipio de Santander de Quilichao.
2. 2. Inventario cocina sede norte La casona
3.

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

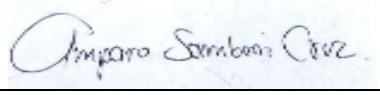
1. Informe
2. Listados de Asistencia
3. . Registro fotográfico

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. . Capacitación en control de materias primas. **2.** Entrega de inventarios	**Amparo Samboni Cruz**	8, 22 y 29

CONCLUSIÓNES:1. Alta receptividad por parte de los aprendices durante el desarrollo de la competencia control de materias pimas en la ficha en mención.
Identificación de requerimientos de elementos de cocina

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
AMPARO SAMBONI CRUZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

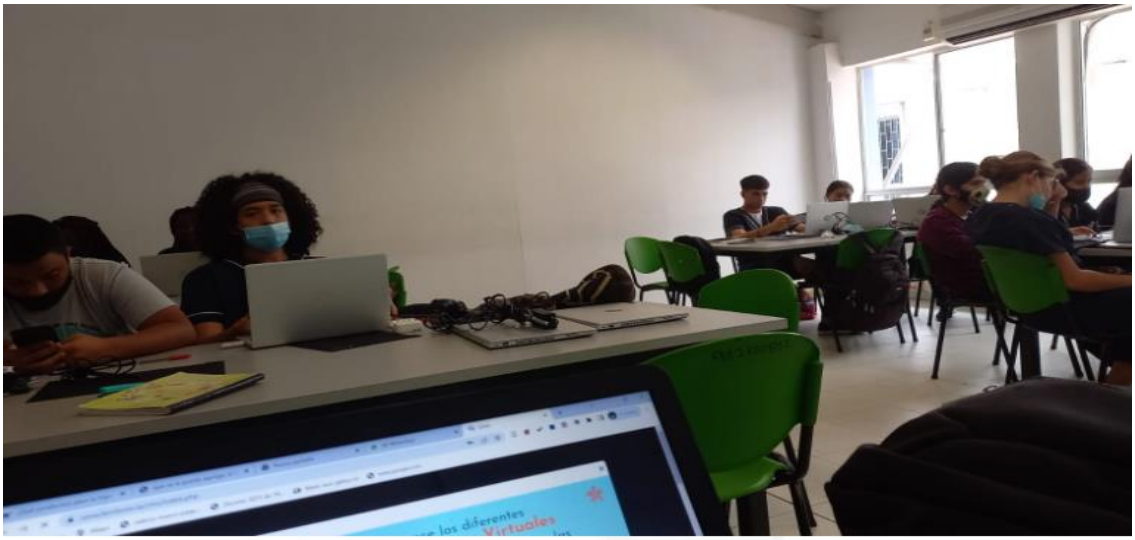
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
SUB DIRECTOR	**JOHN JAIRO MOTTA CALDERÓN**	

REGISTRO FOTOGRAFICO

Aprendices técnico cocina ficha 2024562

REGISTRO FOTOGRAFICO ABRIL 2022

APRENDICES TÉCNICO COCINA, FICHA 2024562 EN FORMACIÓN TEMA: ESTANDARES DE COMPRA



Samboni, A. (2022) Programa técnico en cocina, [fotografía]. Elaboración propia.

VISITA AMBIENTE SEDE NORTE, SANTANDER DE QUILICHAO COCINA - LA CASONA



.

Samboni, A. (2022) Cocina sede Norte Santander de Quilichao, [fotografía]. Elaboración propia

APRENDICES TÉCNICO COCINA FICHA EN FORMACIÓN TEMA: FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO



Samboni, A. (2022) Programa técnico en cocina, [fotografía]. Elaboración propia.

F: 2453728

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Santander 6 Abril de 2022

OBJETIVO/TEMA: Reconocer especificaciones de compra de materia prima

No	NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
21	Oscar Javier V. Campo	1062282746			Javierkampo3@gmail.com	3174471435	Campo.
22	Krishna Lila Perez G	1062325954.			Krsna_lila@hotmail.co	3223534163	Krishna Lila P.
23	Yuna Marcela Lemos	1007758892			lemuslmarcar@gmail.com	3184990713	Yuna Lemus
24	Merlin Daviana G	1061430176			Gonzalezdaviro2025@hotm..	3164102716	Daliana
25	Juan fernando Galendo C	1062277388			Juanfernandogalendo96@hotmail.co	3136126728	
26	Yurani Mallerli Campo Mestre	1007579831			yuranicampo47@gmail.com	3117405873	Yurani Campo
27	Maria Loisa ocoro	1007148657			Maria Loisa ocoro 74	3107433542	Loisa ocoro
28	Maily Vanessa Tabaga Jaraz	1002976361			mailyvanessatabaga15@gmail.com	3022065036	Maily Tabaga Jaraz
29	Cristian Alexis Sanchez	1061687459	Aprendiz		Csanchezrivera35	3127093761	
30	Natalia Rebolledo	1007149484			natalia.rebolledo920@gmail.com	3103085846	Natalia
31	Angie Marcela Noriega L	1065442233			Loggeguis@outlook.com	3104716324	Angie Noriega.
32	Marlon Andrey Rodriguez	1062275075			19283746smarlon@gmail.com	3135131348	Marc
33	Alison Lopez Dagua	1062278025			10112004alison@gmail.com	3128989870	
34	John marlon ochoa Sandoval	1007146329			Plasrobello@hotmail.com	3234810589	
35	Daniela Ararat Caracas	1002884640			danielacaracas2003@gmail.com	3122668066	Daniela A.
36							
37							
38							

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 24 DEL MES DE 04 DEL AÑO 20 27

OBJETIVO (S) Realizar ficha tecnica a productos agricolas frutas y verduras

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Krishna Lila Perez	1062325954					Krsna_lila@hotmail	3223584163		Krishna Lila Perez.
2	Cristian Alexis Sanchez	1061637459					Csandrez vieta 35	3127093161		
3	Ana Maria Ramirez V	1111540907					anitaramirez1902@gmail	3217558431		Ana Maria
4	Arge Marcela N.	1054442233					Lugaequis@outlook.com	3104071634		Arge Marcela
5	Lina Marcela Lemus	1007758882					lemuslinamar68@gmail.com	3182199078		Lina Lemus
6	Andres Guevara	2062276693					Andresfelipe3v2760 gmail.com	3128826239		Andres Guevara
7	John naylon ochoa S	1007146329					Phirebello@hotmail.com	3234810589		
8	Juan fernando B.	1062277388					Juanfernandogalindo @hotmail.com	3136126728		
9	JHENNIFER ALEXANDRA	1062315728					Jhennifer.vasquez Lopez@hotmail.com	3104036673		JHENNIFER VASQUEZ
10	Raylon Andrey	1062275075					1968374655 raylon @gmail.com	3135431348		
11	Merly Vanessa Salaga	1002976361					merlyvanessasalaga 15@gmail.com	3022865036		Merly Salaga
12	Yurani Mallerli Campo	1007579831					yuranicampo42@gmail.com	3174058873		Yurani Campo
13	Natalia Rebolledo	1007149484					nataliarebolledo 920@gmail.com	3630858846		Natalia
14	Karen Yantza Campo	1002947338					Karenyam2088@gmail.com	3217533171		Karen Campo.
15	Daniela A. Caraballo	1002884640					danielacaraballo2003	3122668660		Daniela C
16	Maria Luisa Cross	1007148657					Maria luisacross67	3107133542		LUISA
18	Merlin Dayana	1061430176					Gomezdayana175 @hotmail.com	3164107176		Dayana
19										
20										
21										
22										
23										
24										