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 ANTIOQUIA**
**CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA**
**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** | **5** |
| **Código Centro** | **950310** |
| **Fecha Elaboración** | **Diciembre de 2022** |
| **Versión** | **MAYO 2022 - 2,22** |
| **ID de Proceso** | **26050-234700** |
| **No. de documento** | **641902** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | GINA MARCELA PADILLA GUTIERREZ | **C.C.** | 1.063.141.925 | **IP/Nº de contacto** | 0 |
| **Correo electrónico contratista:** | gmpadilla52@misena.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** | | 10500030238 | |
| **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:** | 3336082/2022 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **4322** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 41.973.750 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 799.500 | **11** | **Del** | **01/12/2022** | **Al** | **06/12/2022** | **$ 799.500,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 0 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 59.160,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CTO.3336082 5_9503_255 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, POR COMPETENCIAS LABORALES A TRAVÉS DE LA METODOLOGÍA POR PROYECTOS, EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, EN EL

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 799.500 | | 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** | **$ 858.660** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 430.245** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | **Diciembre** | **Noviembre** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **7857336471** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.000.000 | $ 1.599.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 125.000 | $ 199.900 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 160.000 | $ 255.900 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 5.300 | $ 8.400 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400 | $ - | |
| 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 $ 1.216.128 | $ - | |
| Salud hasta $ 608.064 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 9.120.960 | $ 143.415 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 430.245,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 573.660,00 | |
| 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 - 8560 | 6.396,00 | 0,800% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Jaime Isaza Cadavid | 3.435,00 | 0,000% |
| 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** | **$ 789.669,00** | |

**SON: SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Prestar servicios personales de carácter temporal, para impartir formación Profesional Integral titulada presencial y/o no presencial, por competencias laborales a través de la metodología por proyectos, en el programa Articulación con la Educación Media, en el Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación.

**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.

**GINA MARCELA PADILLA GUTIERREZ**
**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,

**ELKIN MAURICIO PELAEZ BLANDON**
**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**

**ANTONIO LONDONO JORGE**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1063141925 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | GINA MARCELA PADILLA GUTIERREZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LORICA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 15 #2145 | TELÉFONO: | 7732885 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7857336471** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2022 | SALUD: | AÑO: | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/12/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1789064477 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 255.900 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 255.900** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 199.900 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 199.900** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 8.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 8.400** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 464.200** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1063141925 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | GINA MARCELA PADILLA GUTIERREZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LORICA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 15 #2145 | TELÉFONO: | 7732885 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7861875591** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2022 | SALUD: | AÑO: | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/12/12 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1806210465 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 160.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 160.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 125.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 125.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 5.300 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 5.300** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 290.300** |

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjalondon | JORGE ANTONIO LONDONO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-005-950310 | CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | 2022-11-17-9:35 a. m. | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 499322 | **Fecha Solicitud** | 2022-11-16 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2022-11-17 | **Genera Viáticos** | NO | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | MEDIA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 9822 | **Dependencia Solicitante** | 950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GINA MARCELA PADILLA GUTIERREZ | CC: 1063141925 | INSTRUCTOR | Autorizada | 2022-11-22 | 2022-11-22 | ANTIOQUIA / RIONEGRO | ANTIOQUIA / COCORNA | 0 | No | 0 | 0 | 3.997.500,00 | 0,00 | 0,00 | 29.580,00 | 29.580,00 | VIATICOS PARA COCORNA, 22 NOV 2022 PARA IMPARTIR FORMACION EN EQUIPOS DE COMPUTO |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **0,00** | **29.580,00** | **29.580,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS PARA COCORNA, 22 NOV 2022 PARA IMPARTIR FORMACION EN EQUIPOS DE COMPUTO

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 71608941 | Nombre: | Jorge Antonio Londoño | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ERIKA MARIA PINEDA HOYOS | Fecha Verificación: | 16/11/2022 21:11:30 |

## AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

| DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **GINA MARCELA PADILLA GUTIERREZ** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **1.063.141.925** |
| **CONTRATO** | **No.** | **3336082** | **AÑO** | 2022 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 15 | 12 | 2022 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | 5_9503_255 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, POR COMPETENCIAS LABORALES A TRAVÉS DE LA METODOLOGÍA POR PROYECTOS, EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN. | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Antioquia | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | JORGE LONDOÑO | | | | **CARGO** | SUBDIRECTOR | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | ELKIN MAURICIO PELAEZ BLANDON | | | | **CARGO** | COORDINADOR ADMINISTRACION EDUCATIVA | | |

| INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **RIONEGRO- COCORNA - COCORNA-RIONEGRO** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Antioquia | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | COCORNA | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | I. E. EVA TULIA QUINTERO DE TORO | | **CONTACTO** | 3043255157 |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 22 | 11 | 2022 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | 22 | 11 | 2022 | |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | DESPLAZAMIENTO AL MUNICIPIO DE COCORNA JORNADA DE LA TARDE PARA IMPARTIR FORMACIÓN. TÉCNICO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO. GRADO 10. FICHA # 2490709 | | | | | | | |

| | **INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO** | | **PRODUCTO (S):** |
|---|---|---|---|
| 1 | Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada, en el reconocimiento de aprendizajes previos y el reporte de deserción de los aprendices que no se presentan en la fase de Inducción y que hayan manifestado su deseo de no continuar en el proceso de formación. | 1 | Sofia Plus, Informe de ejecución |
| 2 | Planear las actividades de aprendizaje a orientar tomando como referencia lo establecido en el procedimiento de Desarrollo Curricular GFPI-G-012. | 2 | Informe de ejecución, Plan de formación |
| 3 | Ejecutar el desarrollo de las actividades de aprendizaje de acuerdo con lo establecido en la Guía de aprendizaje, y en la Guía para desarrollar los procesos formativos GFPI-G-013 y emitir los juicios evaluativos respectivos al proceso de formación. | 3 | Guía de aprendizaje |
| 4 | Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol, actualizando y registrando de manera veraz y oportuna cada una de las acciones que integran el proceso formativo. | 4 | Sofia Plus, Territorio |
| 5 | Realizar Seguimiento a etapa productiva de acuerdo con cada una de las alternativas establecidas en el reglamento del aprendiz SENA. | 5 | Formato planeación y seguimiento etapa productiva |

**AGENDA**

| **ACTIVIDADES** | **FECHA** | | |
|---|---|---|---|
| DESPLAZAMIENTO AL MUNICIPIO DE COCORNA JORNADA DE LA TARDE PARA IMPARTIR FORMACIÓN. TÉCNICO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO. GRADO 10. FICHA # 2490709 | 22 | 11 | 2022 |

**FIRMAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FIRMA DEL CONTRATISTA:** | Gina Padilla G. | **FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:** | 12/10/2022 |
| **FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO** | | **FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Rionegro Antioquia **–** 22 DE NOVIEMBRE de 2022

**PRESENTADO A**: JORGE ANTONIO LONDOÑO

| **ORDEN DE VIAJE No:499322** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | **22/11/2022** | **22/11/2022** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO COCORNA** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | **ANTIOQUIA** | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** IMPARTIR FORMACIÓN. TÉCNICO SISTEMAS. FICHA # 2499532 IDENTIFICAR LA DINÁMICA ORGANIZACIONAL DEL SENA Y EL ROL DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON SU PROYECTO DE VIDA Y EL DESARROLLO PROFESIONAL

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **FORMACION FICHA # 2490709 GRADO 10 - COCORNA**

**RESULTADOS:**

1. **Entrega de evidencia ( talleres)**

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

1. **Entrega de Talleres**

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| **1. Realización de talleres** | **Aprendices** | **22/11/2022** |
| | | |

**CONCLUSIÓNES:**
**1.taller realizado por aprendices**

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| **GINA MARCELA PADILLA GUTIERREZ** | Gina Padilla G. |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| **Coordinador Administración Educativa** | **ELKIN MAURICIO PELÁEZ BLANDÓN** | |

# SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
# COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

| | |
|---|---|
| **Codigo Regional :** | 5 |
| **Codigo Centro:** | 9503 |
| **Fecha de elaboración:** | 22/11/2022 |
| **ID Proceso:** | ASEM |

**CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** RIONEGRO ANTIOQUIA 22DE NOVIEMBRE DE 2022
**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** GINA MARCELA PADILLA GUTIERREZ
**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 1063141925

En desarrollo de la comisión No. **499322** durante los dias **22** del mes de **NOVIEMBRE** de **2022**
continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

| FECHA | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| **22/11/2022** | RIONEGRO- COCORNA | **SERVICIO PUBLICO** | **$ 14.790** |
| **22/11/2022** | COCORNA - RIONEGRO | **SERVICIO PUBLICO** | **$ 14.790** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

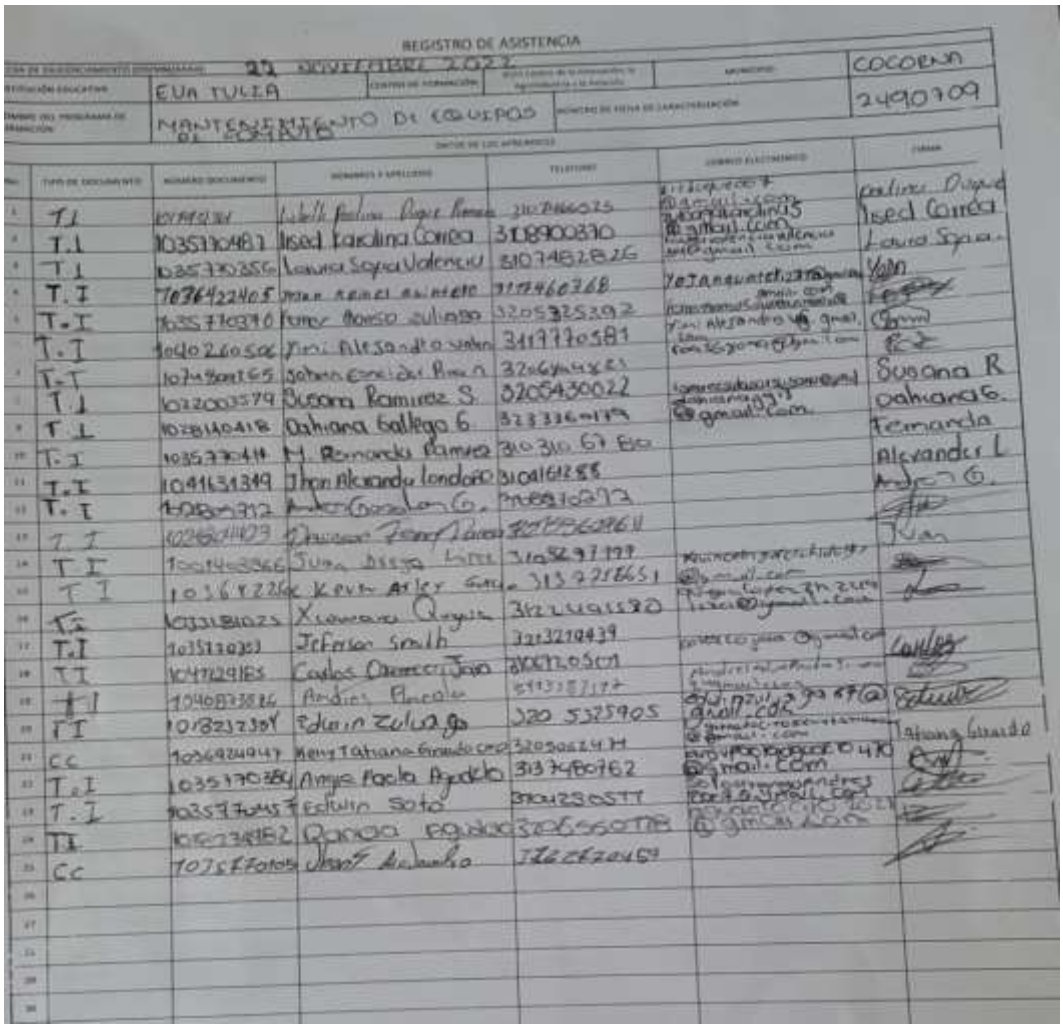
**RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** $ 29.580

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

***Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.***

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto**

| COMISIONADO CONTRATISTA | SUPERVISOR DE CONTRATO | ORDENADOR DEL GASTO |
|---|---|---|
| **Nombre completo:** GINA MARCELA PADILLA GUTIERREZ | **Nombre completo:** ELKIN MAURICIO PELAEZ BLANDON | **Nombre completo:** JORGE ANTONIO LONDOÑO |
| | **Cargo:** Coordinador de Administración Educativa | **Cargo:** SUBDIRECTOR |
| **Firma:** Gina Padilla G. | **Firma:** | **Firma:** |



REGISTRO DE ASISTENCIA

22 NOVIEMBRE 2022 — COCORNA

EUA TULIA — 2490709

MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO

DATOS DE LOS APRENDICES

| | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES Y APELLIDOS | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TI | [illegible] | [illegible] | 3107466025 | [illegible] | Carlos Duque |
| 2 | T.I | 1035170487 | Ised Carolina Correa | 3108900370 | [illegible] | Ised Correa |
| 3 | T I | 1035770356 | Laura Sofia Valencia | 3107482826 | [illegible] | Laura Sofia. |
| 4 | T. I | 1036422405 | [illegible] | 3174460768 | [illegible] | [illegible] |
| 5 | T. I | 1035710390 | [illegible] | 3205325392 | [illegible] | [illegible] |
| 6 | T. I | 1040260506 | [illegible] | 3117705881 | [illegible] | [illegible] |
| 7 | T. I | 1074800165 | [illegible] | 3206448261 | [illegible] | Susana R |
| 8 | T I | 1022003579 | Susana Ramirez S. | 3205430022 | [illegible] | [illegible] |
| 9 | T I | 1028140418 | Adriana Gallego G | 3233364179 | [illegible] | [illegible] |
| 10 | T. I | 1035770411 | M. Fernanda Ramirez | 3103106788 | [illegible] | Fernanda |
| 11 | T. I | 1041631349 | Jhon Alexander londoño | 3104161288 | [illegible] | Alexander L |
| 12 | T. I | 1035[illegible]772 | [illegible] | 3[illegible]102772 | [illegible] | [illegible] |
| 13 | T. I | 1026[illegible]429 | [illegible] | 3[illegible]960911 | [illegible] | Juan |
| 14 | T I | 1001[illegible]366 | Juan [illegible] | 3105297779 | [illegible] | [illegible] |
| 15 | T I | 1036[illegible]26 | Kevin Arley [illegible] | 3137218651 | [illegible] | [illegible] |
| 16 | T I | 1033[illegible]025 | Xiomara Yepes | 3122491530 | [illegible] | [illegible] |
| 17 | T.I | 1035730251 | Jeferson Smith | 3213210439 | [illegible] | Carlos |
| 18 | T I | 1047129185 | Carlos Alberto Jaramillo | 3[illegible]0570[illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 19 | T I | 1040833826 | Andres Alcalde | 3[illegible]187[illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 20 | T I | 1018237389 | Edwin Zuluaga | 320 5325905 | [illegible] | [illegible] |
| 21 | CC | 1036924947 | Kelly Tatiana Grande [illegible] | 3205024[illegible] | [illegible] | Tatiana Grande |
| 22 | T. I | 1035170384 | Angie Paola Ayala | 3137480762 | [illegible] | [illegible] |
| 23 | T. I | 1035770457 | Estivin Soto | 3104238577 | [illegible] | [illegible] |
| 24 | TI | 1036738182 | Carlos Aguilar | 3[illegible]855078 | [illegible] | [illegible] |
| 25 | CC | 1035[illegible]105 | [illegible] | 3[illegible]206450 | [illegible] | [illegible] |



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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjalondon | JORGE ANTONIO LONDONO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-005-950310 | CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | 2022-11-24-3:27 p. m. | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 513222 | **Fecha Solicitud** | 2022-11-24 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2022-11-24 | **Genera Viáticos** | NO | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | MEDIA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 9822 | **Dependencia Solicitante** | 950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GINA MARCELA PADILLA GUTIERREZ | CC: 1063141925 | INSTRUCTOR | Autorizada | 2022-11-29 | 2022-11-29 | ANTIOQUIA / RIONEGRO | ANTIOQUIA / COCORNA | 0 | No | 0 | 0 | 3.997.500,00 | 0,00 | 0,00 | 29.580,00 | 29.580,00 | VIATICOS PARA COCORNA, 29 NOV 2022 PARA IMPARTIR FORMACION |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **0,00** | **29.580,00** | **29.580,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS PARA COCORNA, 29 NOV 2022 PARA IMPARTIR FORMACION

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 71608941 | Nombre: | Jorge Antonio Londoño | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ERIKA MARIA PINEDA HOYOS | Fecha Verificación: | 24/11/2022 13:43:56 |

# AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

## DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GINA MARCELA PADILLA GUTIERREZ | | | | | Tipo: | C.C. | No. | 1.063.141.925 |
| CONTRATO | No. | 3336082 | AÑO | 2022 | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO | 15 | 12 | 2022 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | 5_9503_255 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, POR COMPETENCIAS LABORALES A TRAVÉS DE LA METODOLOGÍA POR PROYECTOS, EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN. | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | Antioquia | | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo | | |
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) | JORGE LONDOÑO | | | | CARGO | SUBDIRECTOR | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | ELKIN MAURICIO PELAEZ BLANDON | | | | CARGO | COORDINADOR ADMINISTRACION EDUCATIVA | | |

## INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RUTA | RIONEGRO- COCORNA - COCORNA-RIONEGRO | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | Antioquia | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | COCORNA | | | ENTIDAD O EMPRESA: | I. E. EVA TULIA QUINTERO DE TORO | CONTACTO | 3043255157 |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 29 | 11 | 2022 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 29 | 11 | 2022 |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | DESPLAZAMIENTO AL MUNICIPIO DE COCORNA JORNADA DE LA TARDE PARA IMPARTIR FORMACIÓN. TÉCNICO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO. GRADO 10. FICHA # 2490709 | | | | | | |

| | INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO | | PRODUCTO (S): |
|---|---|---|---|
| 1 | Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada, en el reconocimiento de aprendizajes previos y el reporte de deserción de los aprendices que no se presentan en la fase de Inducción y que hayan manifestado su deseo de no continuar en el proceso de formación. | 1 | Sofia Plus, Informe de ejecución |
| 2 | Planear las actividades de aprendizaje a orientar tomando como referencia lo establecido en el procedimiento de Desarrollo Curricular GFPI-G-012. | 2 | Informe de ejecución, Plan de formación |
| 3 | Ejecutar el desarrollo de las actividades de aprendizaje de acuerdo con lo establecido en la Guía de aprendizaje, y en la Guía para desarrollar los procesos formativos GFPI-G-013 y emitir los juicios evaluativos respectivos al proceso de formación. | 3 | Guía de aprendizaje |
| 4 | Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol, actualizando y registrando de manera veraz y oportuna cada una de las acciones que integran el proceso formativo. | 4 | Sofia Plus, Territorio |
| 5 | Realizar Seguimiento a etapa productiva de acuerdo con cada una de las alternativas establecidas en el reglamento del aprendiz SENA. | 5 | Formato planeación y seguimiento etapa productiva |

## AGENDA

| ACTIVIDADES | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| DESPLAZAMIENTO AL MUNICIPIO DE COCORNA JORNADA DE LA TARDE PARA IMPARTIR FORMACIÓN. TÉCNICO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO. GRADO 10. FICHA # 2490709 | 29 | 11 | 2022 |

## FIRMAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA DEL CONTRATISTA: | Gina Padilla G. | FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO: | 12/10/2022 |
| FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO | | FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | |

Escriba el texto aquí

Escriba el texto aquí

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Rionegro Antioquia **–** 29 DE NOVIEMBRE de 2022

**PRESENTADO A**: JORGE ANTONIO LONDOÑO

| **ORDEN DE VIAJE No:513222** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | **29/11/2022** | **29/11/2022** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO COCORNA** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | **ANTIOQUIA** | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** IMPARTIR FORMACIÓN. TÉCNICO SISTEMAS. FICHA # 2499532 IDENTIFICAR LA DINÁMICA ORGANIZACIONAL DEL SENA Y EL ROL DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON SU PROYECTO DE VIDA Y EL DESARROLLO PROFESIONAL

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **FORMACION FICHA # 2490709 GRADO 10 - COCORNA**

**RESULTADOS:**

1. **Entrega de evidencia ( talleres)**

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

1. **Entrega de Talleres**

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| 1. **Realización de talleres** | **Aprendices** | **29/11/2022** |
| | | |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.taller realizado por aprendices**

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| **GINA MARCELA PADILLA GUTIERREZ** | Gina Padilla G. |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| **Coordinador Administración Educativa** | **ELKIN MAURICIO PELÁEZ BLANDÓN** | |

# SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
# COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

| | |
|---|---|
| **Codigo Regional :** | 5 |
| **Codigo Centro:** | 9503 |
| **Fecha de elaboración:** | 29/11/2022 |
| **ID Proceso:** | ASEM |

**CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** RIONEGRO ANTIOQUIA 29DE NOVIEMBRE DE 2022
**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** GINA MARCELA PADILLA GUTIERREZ
**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 1063141925

En desarrollo de la comisión No. **513222** durante los dias **29** del mes de **NOVIEMBRE** de **2022**
continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

| FECHA | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| **29/11/2022** | RIONEGRO- COCORNA | **SERVICIO PUBLICO** | **$ 14.790** |
| **29/11/2022** | COCORNA - RIONEGRO | **SERVICIO PUBLICO** | **$ 14.790** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | | $ 29.580 |

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

***Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.***

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto**

| COMISIONADO CONTRATISTA | SUPERVISOR DE CONTRATO | ORDENADOR DEL GASTO |
|---|---|---|
| **Nombre completo:** GINA MARCELA PADILLA GUTIERREZ | **Nombre completo:** ELKIN MAURICIO PELAEZ BLANDON | **Nombre completo:** JORGE ANTONIO LONDOÑO |
| | **Cargo:** Coordinador de Administración Educativa | **Cargo:** SUBDIRECTOR |
| **Firma:** Gina Padilla G. | **Firma:** | **Firma:** |


COCORNA 29-11-
DIGITALES

SENA

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 29 DEL MES DE NOV DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S)

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Vanesa Ospina Botero | 1036252034 | | | | | vanessaospinabo@yahoo | 5734457623 | | Vanesa Ospina |
| 2 | Ana Isabel G. | 1040033925 | | | | | isagana325@gmail | 3195011664 | | Ana García |
| 3 | Valeria Gil Toro | 1040033521 | | | | | valeria gil@gmail | 3219503669 | | Valeria G. |
| 4 | Jandrey Gomez O. | 1033178127 | | | | | jandrey1340@gmail | 3007929302 | | Jandrey |
| 5 | Juan José Granada | 1040030351 | | | | | | 3148743026 | | Juan José G. |
| 6 | Miguel Angel G. | 1040033689 | | | | | angel miguel3591@gmail.com | 3172826446 | | |
| 7 | Daniel López | 1040032977 | | | | | lopezvelezdanielfelipe@gmail | 3117251626 | | |
| 8 | Brayan londoño | 1015216452 | | | | | londono6104@gmail.com | 3128246409 | | Brayan L |
| 9 | Maximiliano Molina | 1025645240 | | | | | molinamaxi@gmail.com | 3213161460 | | |
| 10 | Mariana Patiño | 1040033604 | | | | | mp272163@gmail.com | 3015776991 | | Mariana P. |
| 11 | Sara Sánchez Ruiz | 1011003238 | | | | | | 3182216319 | | |
| 12 | Juan José Serna | 1015215396 | | | | | | 3197223285 | | |
| 13 | Mariana Toro R. | 1040032143 | | | | | | 3136923785 | | Mariana T. |
| 14 | Elisabet Torres R. | 1042850722 | | | | | | 3042016823 | | |
| 15 | Juliana Agudelo | 1001480881 | | | | | | 3192382479 | | |
| 16 | Mariana Henao C. | 1036251764 | | | | | | 3103166884 | | Mariana H. |
| 17 | Sara Bedoya C. | 1040035120 | | | | | | 3148978407 | | Sara Bedoya C. |
| 18 | Katerine Ríos A. | 1040033842 | | | | | | 3135469038 | | Katerine Ríos A. |
| 19 | Daniela Dávila N. | 1020032168 | | | | | | 3122092278 | | Daniela Dávila |
| 20 | Camilo Patiño Loaiza | 1040033688 | | | | | | 3147453992 | | |
| 21 | Xiomara García O. | 1036927689 | | | | | | | | Xiomara García |
| 22 | María Alejandra H. | 1040880598 | | | | | | | | Alejandra Henao |