

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL VALLE</p> <p align="center">CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</p>		<p>Código Regional 76</p> <p>Código Centro 922810</p> <p>Fecha Elaboración Marzo de 2023</p> <p>Versión ENERO 2023 - 1,23</p> <p>ID de Proceso 82926-802384</p>
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>		
	<p>Nombres y apellidos contratista: SANDRA PATRICIA ZEA FRANK</p> <p>Correo electrónico contratista: szeaf@sena.edu.co</p> <p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO Es declarante de renta? ☐ NO Es Pensionado? ☐ NO</p> <p>Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA Inducción SST ☐ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI</p> <p>Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☐ NO Tipo de cta AHORROS Nº Cuenta 82307037781</p> <p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) ☐ NO</p>		
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>		
<p>Nº del contrato: 4630545/2023</p>		<p>Nº Compromiso SIIF 19623</p>	
<p>Valor Total del Contrato \$ 24.580.980</p> <p>Saldo Anterior del Contrato \$ 22.532.565</p> <p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 18.435.735</p>	<p>Nº Pago 2</p>	<p>Periodo objeto de pago</p> <p>Del 01/03/2023 Al 31/03/2023</p> <p>Legalización comisiones del periodo \$ 53.045,00</p>	
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL DE INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE INTEGRALIDAD DE LA FORMACIÓN EN EL AREA DE CONOCIMIENTO DE ENFOQUE DIFERENCIA EN LOS DIFERE</p>	
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Ingresos por honorarios \$ 4.096.830</p> <p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p> <p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.149.875</p> <p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.755.631</p>		<p>Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° 0,00%</p> <p>Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0</p> <p>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0</p> <p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0</p>	
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>			
<p>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</p>		<p>Marzo 7868333131</p>	<p>Febrero 7868333131</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.638.732</p>		<p>\$ 1.160.000</p>	<p>Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.755.631,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 204.900</p>		<p>\$ 145.000</p>	<p>Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.682.775,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 262.200</p>		<p>\$ 185.600</p>	<p>Valor base IVA 0,00</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -</p>		<p>\$ 0</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%</p>
<p>ARL \$ 8.600</p>		<p>\$ 6.100</p>	<p>Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833</p>		<p>\$ -</p>	<p>Menos Retencion IVA 0,00 15%</p>
<p>\$ 1.037.468</p>		<p>\$ -</p>	<p>Reteica - 8299 0,00 0,000%</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466</p>		<p>\$ -</p>	<p>- 0,00</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466</p>		<p>\$ -</p>	<p>- 0,00</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200</p>		<p>\$ -</p>	<p>- 0,00</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>Pro-UCEVA 20.749,00 0,500%</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>Universidad del Pacífico 0,00 0,000%</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.357.184</p>		<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>
<p>Salud hasta \$ 678.592</p>		<p>\$ -</p>	<p>Descuentos de Libranza 0,00</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 2.792.123</p>		<p>\$ 918.544</p>	<p>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>VALOR A PAGAR \$4.076.081,00</p>
<p align="center">SON: CUATRO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y UN PESOS M/CTE</p>			
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Impartir formación en el curso "Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras" en Fundación Hombres de G IE Joaquín de Cayzedo y Cuero, 9-1,9-2 y 9-3.</p> <p>Acciones de desarrollo curricular</p> <p>Reunión equipo formación complementaria con coordinadora Suzann</p> <p>Diligenciamiento de enlace de apertura de cursos complementarios</p> <p>Creación Ruta de aprendizaje</p> <p>Divulgación de cursos de Habilidades blandas</p>			
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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.</p>		<p align="center">SANDRA PATRICIA ZEA FRANK EL CONTRATISTA</p>	
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>			
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>		<p><u>Autorizo el presente pago.</u> El Supervisor,</p>	
		<p align="center">ALFREDO DELGADO VIDAL PROFESIONAL G04</p>	
<p align="center">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</p>			
<p align="center">BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02</p>			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31995721
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA PATRICIA ZEA FRANK
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CR 48 #14-84	TELÉFONO:	3964886
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación media técnica y de formación laboral.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:		7868333131		TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES	
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		febrero AÑO	
DÍAS DE MORA:				2023				2023	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2023/03/03				NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
								1949087476	

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 0	\$ 185.600
SUBTOTALES:										\$ 185.600	\$ 0	\$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 145.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 145.000	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 6.100	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 6.100
SUBTOTALES:									\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 6.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF					IBCF	ESAP	MINEDU
																												DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC		CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	ADMIN	TOTAL APORTE			
1	CC 31995721	ZEAFRANK SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.160.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.160.000	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 185.600	CIAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 1.160.000	\$ 145.000	\$ 0	\$ 145.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.160.000	\$ 31995721	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 336.700
--------------	-------------------



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

Usuario que Genera Reporte: MHbcobo BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 6 de marzo de 2023

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	19023	Fecha Solicitud	2023-03-05	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2023-03-06	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	1223	Dependencia Solicitante				922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - 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°. Dias	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
SANDRA PATRICIA ZEA FRANK	CC: 31995721	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-03-07	2023-03-07	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	0,00	0,00	53.045,00	53.045,00	Potrerito-Jamundi 07 MAR 2023. TI \$8.000=TI\$6.000=Impartir formación en el curso "Orientación del Proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras"
Totales Solicitud de Comisión													0,00	53.045,00	53.045,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN
Potrerito-Jamundi 07 MAR 2023. TI\$8.000=TI\$6.000=Impartir formación en el curso "Orientación del Proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras"

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 528024264399496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/03/06 16:18:05 -05:00

Firma Responsable



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

Usuario que Genera Reporte: MHbcobo BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 6 de marzo de 2023

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	06/03/2023 16:11:57
-----------------	----------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
6/03/2023 4:18:24 p. m.



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Jamundi - Potrerito 07/03/2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Sandra Patricia Zea Frank
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 31995721

Codigo Regional :	
Codigo Centro:	
Fecha de elaboración:	8/03/2023
ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **COM 19023** durante lo **07** del mes de **mes** de **2023** se informa que en los tramos detallados a 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
7/03/2023	Cali Jamundi Potrerito Jamundi Cali	Terrestre	15.000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			15.000

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:	Sandra Patricia Zea Frank	Nombre completo:	Nelson Alcalde	Nombre completo:	BEATRIZ EUGENIA COBO
		Cargo:	PROFESIONAL G02	Cargo:	SUBDIRECTOR CC
Firma:		Firma:		Firma:	



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali 08 de marzo de 2023

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo

ORDEN DE VIAJE No: COM
19023

FECHA DE INICIO:

07/03/2023

FECHA DE FINALIZACION:

07/03/2023

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO**
Jamundí-Potrerrito

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

OTRA: (ciudad)

Jamundí

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional en el programa de formación Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Presentación del programa
2. "Mi Casa" Identificando cualidades y habilidades
3. Dar cumplimiento a los protocolos de bioseguridad para la prevención, mitigación y manejo del COVID-19 establecidos por el SENA.

RESULTADOS:

1. Establecimiento de acuerdos en la sesión formativa.
2. Se lograron ejecutar las actividades durante la sesión formativa
3. Cumplimiento a los Protocolos de Bioseguridad

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

1. Listado de asistencia y foto

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Presentación del programa 2. Sesión formativa del curso Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras	Sandra Patricia Zea Frank	07-03-2022

CONCLUSIONES:

1. La jornada se lleva a cabo con muy buena participación de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO

FIRMA

Sandra Patricia Zea Frank		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G02	Nelson Alcalde	



REGISTRO DE ASISTENCIA																			
Mes	Marzo	Año	2023	Nombre del Programa	Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras														
Competencia	AUTOGESTION Y DESARROLLO CONTINUO: DEMUESTRA ATRIBUTOS PERSONALES QUE MEJORAN LA ACTUACIÓN Y MANTIENEN UNA																		
Ficha	2713397																		
Instructor	Sandra Patricia Zea F																		
No.	Nombre y Apellido (s)	Teléfono	Correo electrónico	Lugar	Días de la Semana												Observación		
					L	M	J	V	S	D	L	M	J	V	S	D		L	M
1	GABRIEL GIRON			Fundación Hombres de Gedeón															
2	DANTE CARDONA			Fundación Hombres de Gedeón															
3	JUSTIN BERNAL			Fundación Hombres de Gedeón															
4	JAIDER ORTEGA			Fundación Hombres de Gedeón															
5	JULIO CASTILLO			Fundación Hombres de Gedeón															
6	JUANATAN ANDRES ALVAREZ			Fundación Hombres de Gedeón															
7	LUIS FELIPE MARIN			Fundación Hombres de Gedeón															
8	CAMILO VARGAS			Fundación Hombres de Gedeón															
9	JORGE ANTONIO REDIM			Fundación Hombres de Gedeón															
10	MAURICIO MONTERO			Fundación Hombres de Gedeón															
11	FELIPE VALENCIA TORO			Fundación Hombres de Gedeón															
12	JUAN CAMILO BASTO			Fundación Hombres de Gedeón															
13	JOSE OLARTE			Fundación Hombres de Gedeón															
14	YEISON RICO			Fundación Hombres de Gedeón															
15	DANIEL SUAREZ			Fundación Hombres de Gedeón															
16	LUIS GARCIA emprendimiento			Fundación Hombres de Gedeón															
17	JULIAN PIEDRAHITA emprendimiento			Fundación Hombres de Gedeón															
18	ANGEL RINCON			Fundación Hombres de Gedeón															
19	JUAN DAVID HERNANDEZ			Fundación Hombres de Gedeón															
20	IVAN APROYO			Fundación Hombres de Gedeón															
21	FERNANDO VARELA			Fundación Hombres de Gedeón															
22	JONIER CUEVA			Fundación Hombres de Gedeón															
23	CRISTIAN FAJIO CARDENAS			Fundación Hombres de Gedeón															
24	JOHN ESTEBAN MURILLO			Fundación Hombres de Gedeón															
25	HAMMER VARGAS			Fundación Hombres de Gedeón															
26	JOSE FRANCISCO GUTIERREZ VILLA			Fundación Hombres de Gedeón															
27	SERGIO ANDRES LOPEZ			Fundación Hombres de Gedeón															
28	ADRIAN ALBERTO MENA ARCINEGAS			Fundación Hombres de Gedeón															
29	JESUS ELI GUERRERO QUINONES			Fundación Hombres de Gedeón															
30	IVAN CHARA			Fundación Hombres de Gedeón															