SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL CÓRDOBA

CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO DE COMERCIO, INDUS

Código Regional	23
Código Centro	952310
Fecha Elaboración	Marzo de 2020
Versión	FEBRERO 2020 - 2,20
ID de Proceso	17665-767894

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CESAR SANCHEZ PERDOMO				
Correo electrónico contratista:	cesanchezp@sena.edu.co	C.C.	93.367.550	IP/N° de contacto	53413
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	SI
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	24049477788
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 2020 supera los $ 117.503.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	1362626/2020		N° Compromiso SIIF	24920	
Valor Total del Contrato	$ 40.800.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 38.001.120	2	Del 01/03/2020	Al 31/03/2020	$ 3.822.960,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 34.178.160		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.822.960	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 3.822.960	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.723.820	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		$ 0

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

	Marzo	Febrero			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	----------	4328885075	Valor Base retención en la fuente	2.723.820,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.529.184	$ 1.119.552	Valor Base retención en la fuente ICA	3.631.760,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 191.200	$ 140.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 0	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 III	$ 37.300	$ 27.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	7.264,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		-	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 $ 1.139.424	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 907.940		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	$ 3.815.696,00	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se recogió la documentación de la UNP, Unidad nacional de Protección, con el fin de formalizar proceso en tres normas.
Se efectúa la sensibilización e inducción a las normas del proyecto No P158.
Se formaliza el proyecto P158.
Se recoge la documentación de la empresa Interglobal, Fiscalia General de la Nación.
Se efectúa la inducción y sensibilización a las normas de control de accesos 260401040 y prevenir incidentes de seguridad 260401022 a la empresa Interglobal y fiscalía.
Se efectúa contacto con la empresa seguridad superior para que recojan la documetacion para un próximo proyecto.

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.

CESAR SANCHEZ PERDOMO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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,

JAVIER EMIRO RAMOS BELLO
PROFESIONAL G02

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionados, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	93367550
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR SANCHEZ PERDOMO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL42 N14-117 B/VERSALLES	TELÉFONO:	7900000
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:	4328885075	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/03/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999394706

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901037916	MIN002	MIN002-ADRES-RÉGIMEN EXCEPCIÓN	1	$ 191.200
SUBTOTAL:			1	**$ 191.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 16.000
SUBTOTAL:			1	**$ 16.000**

TOTAL PAGADO:	$ 207.200

Planilla Pagada
SOI

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 004485225 OV: 424914
Cajero: JNAVARRO
Fecha: 12/03/2020 10:22:34
PS Recaudadoria
900700 AGENDA PRIMERA CENTRO CALLE 29
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Cantidad cuentas: 1
Identificacion: 93367550
Nombre: CESAR
Apellido 1: SANCHEZ
Apellido 2: NOOR
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
Referencia 1: 4328885075
Periodo Pago: 2020/03
Valor Planilla: 8
Valor Iva Comision:
Valor Comision:
Referencia 93367550
Valor: $207.200,00
Valor recibido: $207.200,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi poliza de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto voluntariamente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que hasta hoy, me hayan sido entregados a Efectivo Ltda., estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio contratado.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Escaneado con CamScanner

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería 20 de marzo de 2020.

Señor.
JAVIER EMIRO RAMOS BELLO
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1362626.
CCIT SENA.
Monteria.

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes marzo del año 2020.

Referencia: No CO1.PCCNTR.1362626 del año 2020.

Cesar Sanchez Perdomo, identificado con la cédula de ciudadanía No. 93.367.550 de Ibague, en mi calidad de Contratista del SENA, en ECCL, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes de marzo, comprendido entre el 01 de marzo hasta el 31 de marzo de 2020.

Valor y forma de Pago: **Plazo:** el valor total del presente contrato es máximo de ($40.800.000), cuarenta millones ochocientos mil pesos, pagados de la siguiente manera: un pago en el mes de febrero de 2020, por la suma de ($2.798.880), dos millones setecientos noventa y ocho mil ochocientos ochenta pesos; y diez pagos iguales hasta el mes de diciembre por valor de ($3.822.960), tres millones ochocientos veintidosmil novecientos sesenta pesos.

Plazo: Será hasta el 31 de Diciembre de 2020.

OBJETO:
CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN LA MESA SECTORIAL SEGURIDAD Y VIGILANCIA EN EL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CORDOBA.

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Estructurar la programación anual, mensual y semanal del proceso de certificación de competencias laborales en el respectivo centro de formación.	Se recogio la documentación de la UNP, Unidad nacional de Proteccion, con el fin de formalizar proceso en tres normas	Plataforma formalización de proyecto No P158

Escaneado con CamScanner

	Planear las actividades mensuales y semanales relacionadas con el desarrollo de los proyectos de evaluación y certificación formulados en el centro de formación correspondiente,	Se efectua la sensibilización e inducción a las normas del proyecto No P158	Planillas de asistencia sensibilización e inducción a la norma.
3	Concertar proyectos de certificación de competencias laborales en alianza con entidades públicas y empresas privadas del sector y por demanda social con la comunidad de acuerdo a sus necesidades.	Se formaliza el proyecto P158	Platarorma formalización UNP P158
4	Cumplir con la meta mensual asignada para cada uno de los indicadores del proceso de evaluación y certificación,	Se recoge la documentación de la empresa Interglobal, Fiscalia General de la Nacion	Documentación recolectada.
5	Documentar mensualmente y reportar a la dirección general, mínimo un caso exitoso o historia de vida presentados en el periodo, con alto impacto social tanto en la comunidad como a nivel empresarial y gremial,	Se efectua la inducción y sensibilización a las normas de control de accesos 260401040 y prevenir incidetes de seguridad 260401022 a la empresa Interglobal y fiscalía.	Lista de asistencia inducción y sensibilización.
6	Apoyar la gestión para la consecución del talento humano, ambiente para la evaluación y presupuesto para el desarrollo de los proyectos de certificación de competencias laborales formulados en el centro,	Se efectua contacto con la empresa seguridad superior para que recojan la documetacion para un próximo proyecto	Correos de la empresa solicitando el servicio.
7	Realizar seguimiento semanal y control diario en las diferentes fases del procedimiento de certificación de competencias laborales de cada uno de los proyectos,		
8	Recibir y dar trámite a las solicitudes, novedades, sanciones, reclamaciones apelaciones y quejas de los candidatos o partes interesada		

Escaneado con CamScanner

9	Registrar los proyectos y sus resultados de evaluación y certificación de competencias laborales,		

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.
Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	X	X	X	X
2.	X	X	X	X

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. de la planilla, recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, **PLANILLA N°4328885075** expedido por **BANCOOMEVA** correspondiente al mes de **Marzo** del año 2020.
operador y periodo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites*")

Evidencias en (10) folios

Cordialmente,

CESAR SANCHEZ PERDOMO
Contratista
C.C. No. 93.367.550

Recibí a satisfacción:

JAVIER EMIRO RAMOS BELLO
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.1362626.

✓ visto bueno: **AMELIA RAMOS**
Cargo: Apoyo ECCL

[illegible]	[illegible]	RIANO RIOS WILMAR ALBERTO	OK	OK	OK	OK

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	93367550
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR SANCHEZ PERDOMO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL42 N14-117 B/VERSALLES	TELÉFONO:	7900000
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:	4328885075	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/03/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	99993994706

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901037916	MIN002	MIN002-ADRES-RÉGIMEN EXCEPCIÓN	1	$ 191.200
SUBTOTAL:			1	$ 191.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 16.000
SUBTOTAL:			1	$ 16.000

TOTAL PAGADO:	$ 207.200

Planilla Pagada SOI

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.113.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 004055225 UV: 424914

Cajero: JHAVARRO

CI10265 PUNTA RECAUDO

Fecha: 12/03/2020 10:22:34

OS 004055225
900708 AVENIDA PRIMERA CENTRO CALLE 29

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 93367550

Nombre: CESAR SANCHEZ
Apellido 1: PERDOMO
Apellido 2:
TELEFONO: CEDULA DE CIUDADANIA
Recibo Planilla: 23588556625
Periodo Pago: 4328885075
Valor Comision: 2020/03
Valor Iva Comision: 0
Referencia 0
93367550 Valor $207.200,00

Valor recibido: $207.200,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion

Con la solicitud y aceptacion de mi parte de la prestacion de este servicio, entiendose que manifiesto verdaderamente mi autorizacion para el tratamiento de mis datos personales que voluntariamente he entregado a efectivo ltda., estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio consumido.

Linea de servicio al cliente: (1)
5510101
servicioalclientes@efecty.com.co
www.efecty.com.co

2020/03/12 10:23 AM USUARIO: SOI - CC1067904716

Escaneado con CamScanner

3	10775978	ALCORRO AGUILAR RODRIGO ALCIDES	OK	X	OK	PEND	
4	72200578	ALTAMAR VILLA JORGE	X	OK	OK	PEND	
5	72263202	AMOR BELTRAN ALEJANDRO JOSE	OK	OK	OK	OK	OK
6	10767359	ARRIETA ALMENTERO ROBERTO ANTONIO	OK	X	OK	PEND	
7	92527640	ARRIETA RAMOS WILLINTON JAMES IT	OK	OK	OK	OK	OK
8	15675926	AVILEZ RUIZ JUAN MANUEL	OK	OK	OK	OK	OK
9	85471722	BADILLO SILVA JUAN CARLOS	OK	OK	OK	OK	OK
10	8783491	BARRERA TORRES JHON JAIRO	OK	OK	OK	OK	OK
11	78696044	BARRIOS GONZALEZ WILSON ANTONIO	OK	X	OK	PEND	
12	73155453	BARRIOS SILGADO ASDRUBAL	OK	X	OK	PEND	
13	72134172	BARROS SOTELO LUIS ALBERTO	OK	OK	OK	OK	OK
14	10781988	BASSA VIDES JAIRO ANTONIO	OK	OK	OK	OK	OK
15	78707895	BASTIDAS ASSIAS FREDY DANIEL	OK	OK	OK	OK	OK
16	85471285	BAYARD OROZCO ALONSO JOSE	OK	OK	OK	OK	OK
17	1070588322	BELTRAN BARCO PEDRO ANTONIO	OK	OK	PEND	PEND	
18	78712789	BENITEZ DIAZ RAMIRO SEGUNDO	OK	OK	OK	OK	OK
19	85456102	CAGUANA ROMERO ERIC ENRIQUE	OK	OK	OK	OK	OK
20	1010163831	CALLEJAS GIRALDO JHON ALEXANDER	OK	OK	OK	OK	OK
21	11003280	CANABAL CALONGE ALEXANDER	OK	OK	OK	OK	
22	73571127	CARABALLO FIGUEROA ALEXANDER	OK	OK	OK	OK	OK
23	80427681	CARDENAS BAUTISTA CARLOS EDUARDO	OK	OK	OK	OK	OK
24	78700850	CARRANZA SANTERO JULIO CESAR	OK	OK	OK	OK	OK
25	8573275	CARRILLO RADA JOSE ANTONIO	OK	OK	OK	OK	OK
26	71373044	CARVAJAL GRACIANO JENNIDE	OK	OK	OK	OK	
27	1129522360	CASERES RODRIGUEZ JHONATAN ENRIQUE	OK	X	OK	PEND	
28	72189794	CASTELLANOS GARAY OSCAR	OK	OK	OK	OK	OK
29	15033168	COGOLLO SOTO LUIS EDUARDO	OK	OK	OK	OK	OK
30	10772566	DE AVILA CANTERO ANDRES ANDRES	OK	OK	OK	OK	OK
31	11003188	DE LA OSSA ESPITIA ANTONIO CARLOS	OK	OK	OK	OK	OK
32	98615914	DE LA OSSA PACHECO EDILBERTO ANTONIO	OK	OK	OK	OK	OK
33	78696310	DORIA JIMENEZ EDINSON FRANCISCO	OK	OK	OK	OK	OK
34	85474984	DURAN INFANTE JULIO CESAR	OK	OK	OK	OK	
35	1067858272	DURANGO CASTRILLON PEDRO CLAVER	OK	OK	OK	OK	OK
36	78032451	ESPITIA ORTEGA EDUARDO ANTONIO	OK	OK	OK	OK	OK
37	10950735	FERRER SANCHEZ ALBER ARTURO	OK	OK	OK	OK	OK
38	72253063	FLOREZ ALANDETE JOHAN ARIT	OK	OK	OK	OK	
39	10967170	FLOREZ CAVADIA LEONARDO FABIO	OK	OK	OK	OK	OK
40	78704100	FLOREZ JIMENEZ LUIS ALFREDO	OK	OK	OK	OK	OK
41	8201143	FLOREZ MIRANDA JHONY MANUEL	OK	OK	OK	OK	OK
42	8710754	FONTALVO HEREIRA ALBERTO RAFAEL	OK	OK	OK	OK	OK
43	79128019	FORERO HERNANDEZ PEDRO LUIS	OK	OK	OK	OK	OK
44	1063358307	GALARCIO VERGARA FEDER LUIS	OK	OK	OK	OK	OK
45	72256093	GALEZZO POTES ARMANDO JOSE	OK	OK	OK	OK	OK
46	11004320	GALVIS PASTRANA MANUEL ANTONIO	OK	OK	OK	OK	OK
47	86040534	GARCIA DIAZ EBER HERNEY	OK	OK	OK	OK	OK
48	72169986	GIRADO VIDES NAYIB	OK	OK	OK	OK	OK
49	92524554	GONZALEZ PINTO JAIME DAVID	OK	OK	OK	PEND	
50	1070816732	HERNANDEZ LONDOÑO VICTOR MIGUEL	X	OK	OK	OK	OK
51	11002797	HERNANDEZ TAPIA NEIL ANTONIO	OK	OK	OK	OK	OK
52	72198572	HUERTAS INSIGNARES JOSE LUIS	OK	OK	OK	PEND	
53	10770963	KERGUELEN BASTIDAS PEDRO	OK	X	OK	OK	OK
54	10932822	LORA HERNANDEZ JHONY DE JESUS	OK	OK	OK	PEND	
55	1103102205	MANJARRES GARCIA HUGO ANDRES	OK	X	OK	PEND	
56	92542312	MANJARREZ GARCIA ONAN JOSE	OK	X	OK	OK	OK
57	9024395	MARQUEZ JIMENEZ WILLIAM	OK	OK	OK	OK	OK
58	73180644	MARTELO APARICIO WILBRETH KEY	OK	OK	OK	OK	OK
59	7383008	MARTINEZ HERNANDEZ LESTER GUILLERMO	OK	OK	OK	OK	OK
60	71940509	MARTINEZ YESID ANTONIO	OK	OK	OK	OK	
61	77033961	MEJIA GUZMAN JAMES ARTURO	OK	OK	OK	OK	
62	72340444	MENDEZ ROMERO FABIAN GUSTAVO	OK	OK	OK	OK	
63	82391390	MENDOZA JOSUE	OK	OK	OK	OK	
64	10767309	MEZA PADRON LUIS FERNANDO	OK	OK	OK	OK	
65	1044422509	MOLINA ORTIZ JANER MANUEL	OK	OK	OK	OK	
66	92517463	MONTERROZA RAUL ANTONIO	OK	OK	OK	OK	
67	1067862395	MORELO QUILIANO CAMILO ANDRES	OK	X	OK	PEND	
68	11798185	MOSQUERA DELGADO JAMES IGNACIO	OK	OK	OK	OK	
69	9272635	MOYA LOPEZ JOSE MARIA	OK	OK	OK	OK	
70	10771211	MUÑOZ SOLANO NESTOR RODRIGO	X	OK	OK	PEND	
71	8780276	OLIVEROS ANAYA JUAN CARLOS	OK	OK	OK	OK	
72	84459281	ORTIZ MILLES ESMEL JHAIR	OK	OK	OK	OK	
73	1102366960	ORTIZ REY YERSON MAURICIO	OK	OK	OK	OK	
74	13701338	OSES TAPIAS MILTON ALFONSO	OK	OK	OK	OK	
75	78033239	OSORIO DARIO ENRIQUE	OK	OK	OK	OK	
76	1032255365	OSORIO RAMOS LUIS CARLOS	OK	OK	OK	OK	
77	10769931	OVIEDO MARTINEZ MARCO ANTONIO	OK	OK	OK	OK	
78	77174131	PALOMINO CARVAJAL JUAN CARLOS	OK	OK	OK	OK	
79	92516337	PAYARES SERPA ENDELIMO DELSO	OK	OK	OK	OK	
80	7378380	PEREZ DORIA CARLOS ARTURO	OK	OK	OK	OK	
81	72194404	PEREZ NOCHE ODAN RAFAEL	OK	OK	OK	OK	
82	11004364	PESTANA HERNANDEZ JADER ENRIQUE	OK	OK	OK	OK	
83	78709297	PESTANA HERNANDEZ JORGE LUIS	OK	OK	OK	OK	
84	78715676	RAMOS BARRERA FEDOR SARIAHAN	OK	OK	OK	OK	
85	8770308	RAMOS GUERRERO FELIX ALBERTO	OK	X	OK	PEND	
86	72185628	REBOLLEDO IMPARATO GIOVANNI	OK	X	OK	PEND	
87	1067839905	REINEL JULIO LUIS	OK	OK	OK	OK	
88	78749473	REYES CHAMORRO EDUARDO ENRIQUE	OK	OK	OK	OK	
89	7381045	REYES SANCHEZ JOHNY ROBER	OK	OK	OK	OK	
90	10765974	RIAÑO RIOS WILMAR ALBERTO	OK	OK	OK	OK	
91	72181335	RIPOLL CHARRIS MARCO JOSE	OK	OK	OK	OK	
92	10933777	ROJAS MORA LUIS ALBERTO	OK	OK	OK	OK	
93	15702290	ROMERO CARRASCAL MARIO ENRIQUE	OK	OK	OK	OK	
94	78745244	SAEZ MARTINEZ MANUEL FRANCISCO	OK	OK	OK	OK	
95	78716460	SEPULVEDA FERNANDEZ LUIS EDUARDO	OK	OK	OK	OK	
96	10779289	TOVAR MARTINEZ GABRIEL ANTONIO	OK	OK	OK	OK	
97	79483119	VARGAS PINEDA PABLO ANTONIO	OK	OK	OK	OK	
98	78711595	VELASQUEZ LUGO JOAQUIN GUILLERMO	OK	OK	OK	OK	
99	84077973	VELEZ GOMEZ ASTOLFO JAIR	OK	OK	OK	OK	
100	92543548	VERGARA ARRIETA RAFAEL ANDRES	OK	OK	OK	OK	
101	10017835	ZAMUDIO RAMIREZ JHON FREDY	OK	X	OK	PEND	
102	8465660	ZAPATA ROJAS CESAR AUGUSTO	OK	X	OK	PEND	
103	8201143	ARGUELLES GAZABON JONNY MANUEL	X	OK	OK		
104	1067811099	GRANDETT SOTO EDDY RAFAEL	X	OK	OK		

Escaneado con CamScanner