SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CESAR

CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Junio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**49252-000124**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	RUBEN DARIO CARDENAS SANCHEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	5.084.620	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	rdcardenas@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	31863497160
IP/Nº de contacto:	3176486321	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5925776/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**15324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE SISTEMAS PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-001907

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2024**	**Al**	**30/06/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 25.155.904
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 39.892.202
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 20.690.359

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Honorarios profesionales a persona NO declarante d	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 143.021	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.608.566**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.067.066**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8631065348**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.023.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.477.591		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.067.066,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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 - 8299 - AGUACHICA	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Universidad	23.043,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.442.502,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se orientó formación de manera de manera presencial con los programas de articulación con la media

Ficha: 2720131- TECNICO EN SISTEMAS, FICHA: 2934729-2934728-2927909- SISTEMAS TELEINFORMATICOS

Se desarrollo y ejecuto el ajuste, revisión y cambios de planeación pedagógica, línea de tiempo guías de aprendizaje, instrumentos

Se realizó seguimiento a las fases del proyecto productivo con los aprendices de los siguientes programas.

Se llevó control de asistencia en las formaciones

Se emitieron juicios evaluativos de los programas de formación asignados por el centro

Se utilizó la plataforma Sofía plus para registrar inasistencias del aprendiz, registro de aprendices, asociar aprendices a la ruta

Se asistió a la reunión convocada por el centro agro empresarial, sobre migración de sofia plus, tratar temas administrativos

Se participó de manera virtual convocada por la líder del programa, para dar seguimiento a los programas de formación

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

RUBEN DARIO CARDENAS SANCHEZ
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,

JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
INSTRUCTOR G08

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
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

19/06/24 16:57:46 USUARIO: SIC - C.C. 5084620

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	RUBEN DARIO CARDENAS SANCHEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-5084620
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-06-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-13
FECHA DE PAGO:	2024-06-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	8631065348
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8629483287
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 223.300	$ 224.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 285.800	$ 287.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 100	$ 9.400	$ 9.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 518.500	$ 521.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/07/2024

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 21 de mayo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	47224	**Fecha Solicitud**	2024-05-20	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-21	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENAMEN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**	952011 INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-

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
RUBEN DARIO CARDENAS SANCHEZ	CC: 5084620	CONTRATISTA	Autorizada	2024-05-22	2024-05-22	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GONZALEZ	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	0,00	143.021,00	VIATICOS FORMACION 22 MAY GONZALEZ - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MUNICIPIO.
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**0,00**	**143.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 22 MAY GONZALEZ - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MUNICIPIO.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/21 09:16:12 -05:00

Firma Responsable

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 21 de mayo de 2024	

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	21/05/2024 8:32:57

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
21/05/2024 9:16:29 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					03/05/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
RUBEN DARIO CARDENAS SANCHEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**5084620**
CONTRATO	**No.**	**5925776**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área SISTEMAS para impartir formación profesional integral presencial en el marco del programa de articulación con la educación media del centro agroempresarial en el departamento del Cesar.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO G02 €		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ROBINSON LOBO HERNANDEZ				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA - GONZALEZ - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUTO EDUCATIVO JORGE ELIECER GAITAN - GONZALEZ	**CONTACTO**	3183533320	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	22	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		22	5	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL AL MUNICIPIO DE GONZALEZ							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación programados, dentro de los tiempos que cada acción, se determine por parte del centro de formación.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.
3	

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 22/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - Gonzalez
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir Formación Profesional Integral al programa TCO SIsTEMAS TELEINFORMATICOS 2934719 - Articulacion con la media Instituto educativo Jorge Eliecer Gaitan
Realizar llamado de asistencia y reportar en el aplicativo de Sofía Plus aquellos aprendices que no asistieron.
Desarrollar las actividades propuestas en la guía de aprendizaje y planeación pedagógica.

Desplazamientos Internos: N/A

Desplazamientos Ruta de regreso: Gonzalez - Aguachica
Medio de transporte: Terrestre.

Observaciones:

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	
Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.05.16 15:34:46 -05'00'	Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.05.06 15:46:16 -05'00'	
Nombres y Apellidos: **SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO**	**Nombres y Apellidos:** **ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: **SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**	**Cargo:** **COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos:** **RUBÉN DARÍO CÁRDENAS SÁNCHEZ**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica – Cesar, 27 mayo de 2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No: 47224	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	22/05/2024	22/05/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar / Centro Agroempresarial	González

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL MUNICIPIO DE GONZALEZ FICHA 2720131 TÉCNICO EN SISTEMAS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir Formación Profesional Integral al programa TCO EN SISTEMAS ficha 2720131 Articulación con la media Instituto educativo Jorge Eliecer Gaitán.
2. Desarrollar las actividades propuestas en la guía de aprendizaje y planeación pedagógica.

RESULTADOS:

1. Mantener Equipos De Cómputo Según Procedimiento Técnico. - Implementar La Red Física De Datos

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

1. Registro Fotográfico
2. Registro de Asistencia

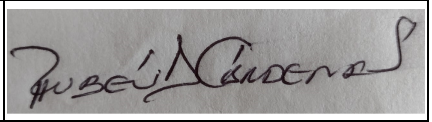
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Seguir con la realización de la formación en alternancia autorizada por coordinación académica	RUBÉN DARÍO CÁRDENAS SÁNCHEZ	Orientación del Resultado
2. Entrega de Evidencias en registro fotografico temporalmente autorizado por coordinación	Aprendices de la Ficha 2720131	22/05/2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se logra la socialización de los resultados de aprendizaje en el cuál realizan la evidencia de conocimiento, desempeño y producto.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
RUBÉN DARÍO CÁRDENAS SÁNCHEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.06.14 10:25:58 -05'00'

EVIDENCIAS ARCHIVO FOTOGRAFICO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE ELIÉCER GAITÁN

GONZÁLEZ, CESAR









GONZÁLEZ.

COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: TECNICO EN SISTEMAS.

CODIGO DE FICHA: 2720131 ONCE

No	NOMBRE	CELULAR	FECHA: 15 MAYO	FECHA: 20 MAYO	FECHA: 22 MAYO	FECHA: 27 MAYO
1	Shaila Andrea Vacca	3232194601	✓	✓	✓	✓
2	Anny Yudith Chinchilla S.	3228362666	✓	✓	✓	✓
3	Wendy Yurany Ortiz D.	3165579687	✓	✓	✓	✓
4	Andres Jose Contreras M	3227890552	✓	✓	✓	✓
5	Carlos Mario Pava Garcia	3124746114	✓	✓	✓	✓
6	Luis Fernando Campo Quintero	3184846219	✓	✓	✓	✓
7	Fernanda Quintero	3137911035	✓	✓	✓	✓
8	Andrea Coronel	3125964136	✓	✓	✓	✓
9	Karol Contreras	3106956168	✓	✓	✓	✓
10	Natalia Garcia	3132766812	✓	✓	✓	✓
11	Melany Cañizares	3124864301	✓	✓	✓	✓
12	Jerónimo Duarte Villadiego	3134070197	✓	✓	✓	✓
13	Yaribeth Pallares	3128645432	✓	✓	✓	✓
14	Liana ximena JM	3166008466	✓	✓	✓	✓
15	Sharol Tamara N	3215495411	✓	✓	✓	✓
16	Eliany Yaruro L.	3114712397	✓	✓	✓	✓
17	David Alejandro Garcia C.	3224630306	✓	✓	✓	✓
18	Donicio gutierrez ch.	3219476816	✓	✓	✓	✓
19	Alexander Ramirez	3115960103	✓	✓	✓	✓
20	Juan Angel O	3765546707	✓	✓	✓	✓
21	Jhon Freddy Rodriguez	3124938631	✓	✓	✓	✓
22	Juan pablo peñuela C.	3114738335	✓	✓	✓	✓
23	Jessica Vacca Coronel	3138091116	✓	✓	✓	✓
24	Jorge Luis Lemus Ortiz	3202958548.	✓	✓	✓	✓
26	Daniel Alfonso Amaya	3722299039	✓	✓	✓	✓
27	Gabriela Catalina Ulloa Molina	3186936677	✓	✓	✓	✓
28	WILLY NOVOA	3133912400	✓	✓	✓	✓
29	MARIA JOSÉ NOVOA	3227275373	✓	✓	✓	✓

Powered by CamScanner