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 GUAJIRA

CENTRO INDUSTRIAL Y DE NERGÍA ALTERNATIVAS

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

Código Regional	**44**
Código Centro	**922210**
Fecha Elaboración	**Junio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**82553-444958**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YOICETH RUBITH PINTO GUERRA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.118.813.597	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	yov19@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	52610699529
IP/Nº de contacto:	01	**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:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5967605/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**31624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios personales de carácter temporal de Artesanos, Técnicos, Tecnólogos y/o Profesionales que se desempeñen como instructores en los programas de Formación Titulada y/o Complementaria en las diferentes modalidades de formación de la Programación Regular ejecutando horas directas a formación y otras actividades relacionadas con la Ejecución de la Formación

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2024**	**Al**	**30/06/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 29.026.043
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 43.911.193
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 24.560.498

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 873.040	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.338.585**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.000.326**	**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		----------	**8630935638**
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		$ 285.900	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 533.859	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.000.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.005.254		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.000.326,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.829.485,00	
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 - RIOHACHA	14.488,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Estampilla Prouniversidad de la Gua	106.772,00	2,000%
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	26.693,00	0,500%
Estampilla Prodesarrollo Dptal	106.772,00	2,000%
Estampilla Pro-Cultura	80.079,00	1,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.130.741,00**	

SON: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza el trámite de la cuenta del mes de establecida

Se custodia los documentos de cada aprendiz que solicita tramite de certificación

Se desarrollan los seguimientos y tramites de certificación teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la institución

Se desarrolla el proceso de certificación teniendo en cuenta lo establecido por el reglamento del aprendiz Art. 15

Se evaluaron los aprendizajes previos y etapa practica luego de la verificación de cada uno de los requisitos para tramitar certificac

Se le hace envío de actas de certificación para respectivo tramite a administración educativa

Realizar seguimiento y revisión de correo institucional, para dar trámite a las solicitudes de certificación por parte de los aprendic

Se crea carpeta de evidencia de seguimiento y certificación 2024.

Se Aplica el proceso de certificación de acuerdo con los lineamientos establecidos en la Guía para la certificación académica (GFPI-G-

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

YOICETH RUBITH PINTO GUERRA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION 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 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,

MARIETH ORCASITAS PENALOZA
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
CARLOS EDUARDO ROBLES PALOMINO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	YOICETH RUBITH PINTO GUERRA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1118813597
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	INDEPENDIENTE
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-06-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-26
FECHA DE PAGO:	2024-06-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	8630935638
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8626243302
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	$ 1.786.280	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 223.300
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.786.280	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.900	$ 285.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.786.280	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 9.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.600	$ 518.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/07/2024

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Riohacha, 29 De mayo 2024

PRESENTADO A:
Carlos Eduardo Robles Palomino, subdirector Centro Industrial y de Energías Alternativas

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
19724	**21 de mayo 2024**	**24 de mayo 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Maicao	Guajira – Centro Industrial y de Energías Alternativas	

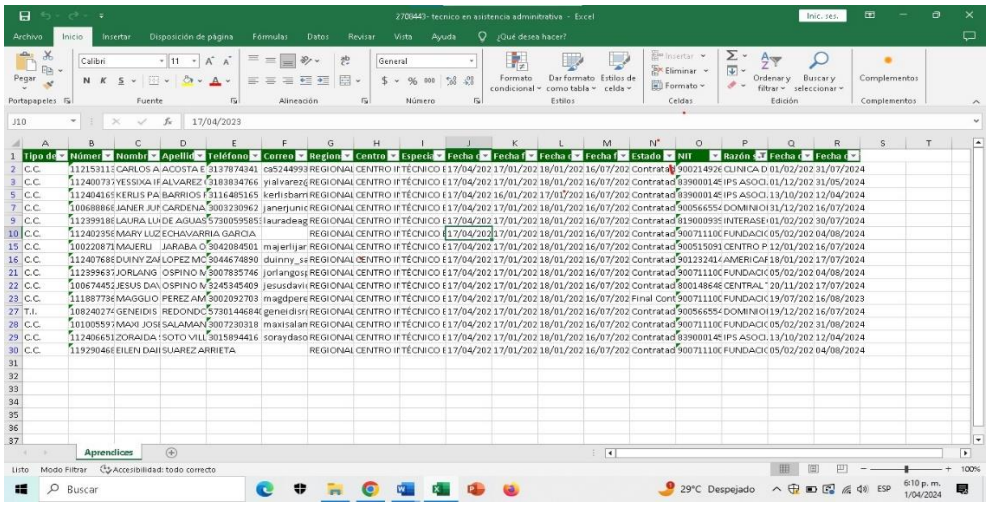
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar seguimiento etapa productiva aprendices con contrato de aprendizaje en el mes mayo.

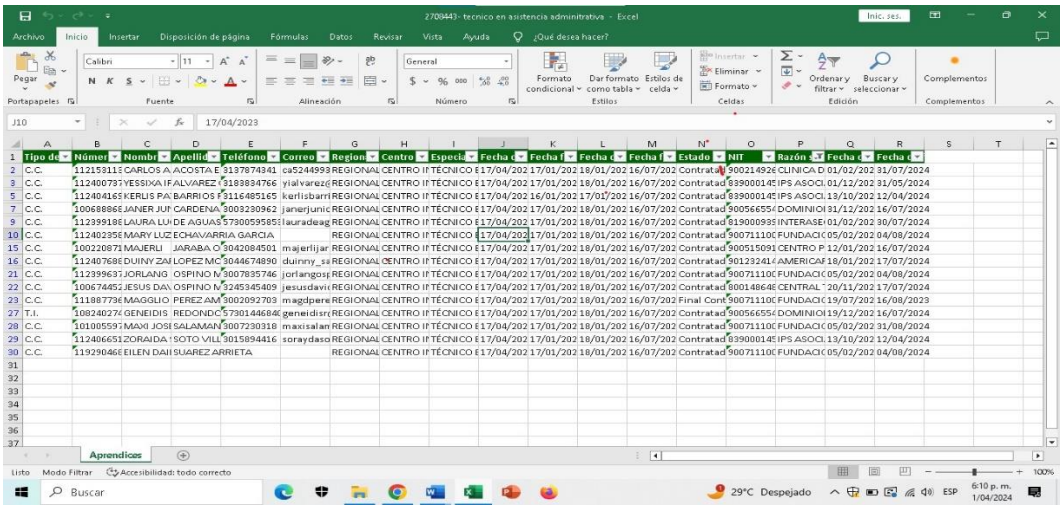
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Para el inicio de la agenda se desarrolló visita al municipio de Maicao – La Guajira a las siguientes empresas. AYATAWACOOP,BANCAMIA,CONEXIONES TECNOLÓGICAS Y COMUNICACIONES ,ANASWAYUU ,IPS ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES,DIAN,DON BARATON,CENTRO PARA EL DESARROLLO HUMANO S.AS,TERMINAL DE TRANSPORTE DE MAICAO,CLINICA DE ESPECIALISTA MAICAO,DOMINION,FUNDACION SAVE THE CHILDREN COLOMBIA,INTERASEO MAICAO, donde se realizó actividades de seguimiento teniendo en cuenta los lineamientos establecidos en el Procedimiento Ejecución de la Formación Profesional Integral GFPI-P-006 y Guía Desarrollo de Etapa Productiva en el Proceso Formativo GFPI-G-040.

Este seguimiento se realizó a 40 aprendices con contratos de aprendizaje desde el día 21,22,23y24 de mayo de 2024.

Para esta programación se tuvo en cuenta el listado de Aprendices con Contrato de aprendizaje Vigentes suministrado por Relacionamiento corporativo:





2. En la visita se realizó a cada aprendiz el diligenciamiento del formato GFPI-F-023-Formato Planeación seguimiento y evaluación etapa productiva, firmado por el ente conformador, aprendiz e instructor, interacción y evaluación con su jefe inmediato sobre el desarrollo de actividades asignadas y su desempeño actitudinal y técnico.



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Guajira	Centro de Formación:	CIEA
Programa de Formación:	Asistencia Administrativa	No. de Ficha:	2703443
Datos del Aprendiz	Nombres:	Maryluz Echavarria Garcia	
	Identificación:	1140853512	
	Teléfono:		
	E-mail:		
	Alternativa registrada en SOFIA plus:	Contrato de Aprendizaje	
Datos Coformador	Razón social empresa:	Fundación SAVE THE CHILDREN	
	NIT:	900111400	
	Dirección:	Cll 14A # 5-08	
	Nombre del jefe inmediato del aprendiz:	Victor Peñalosa	
	Cargo:	Coordinador logistico	
	Teléfono:	3232213118	
	E-mail:	victor.penalosa@savethechildren.org	

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

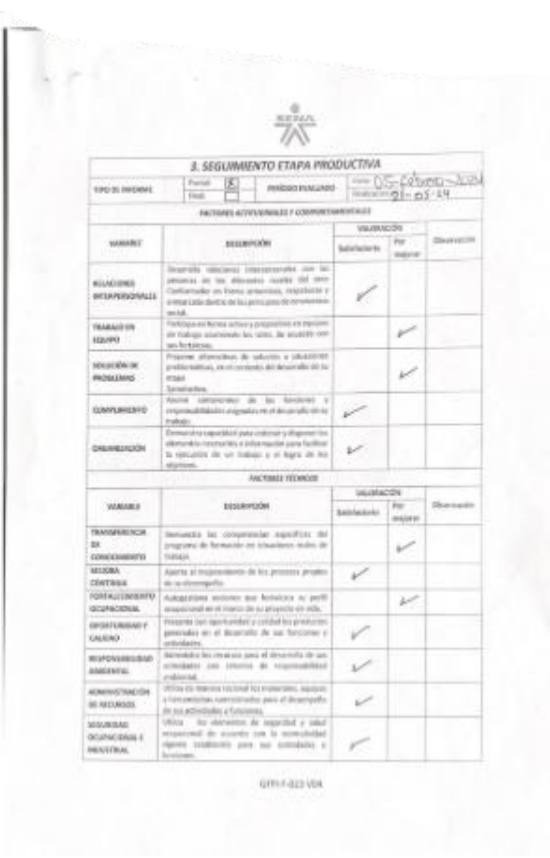
CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR: Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS: Fecha	Lugar
Realizar informe financiero	Informe	31-05-14	Bocatora
Apoyo inventario de cocina	Informe		
Realizar protocolo de ingreso	Informe		

OBSERVACIONES:

Nombre y Firma del ente Conformador | Firma del Aprendiz | Nombre y firma instructor seguimiento

GFPI-F-023 V04



3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME: Parcial [X] Final [ ] — PERIODO EVALUADO: desde 05-febrero-2014 hasta 21-05-14

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN: Satisfactorio	VALORACIÓN: Por mejorar	Observación
RELACIONES INTERPERSONALES	Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Conformador en forma armoniosa, respetuosa y acorde a las diversas formas de interpretación social.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo orientando los retos de acuerdo con sus fortalezas.		✓	
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de la etapa productiva.		✓	
CUMPLIMIENTO	Asume compromisos de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de la trabajo.	✓		
ORGANIZACIÓN	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	✓		

FACTORES TÉCNICOS

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN: Satisfactorio	VALORACIÓN: Por mejorar	Observación
TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO	Demuestra los conocimientos específicos del programa de formación en situaciones reales de trabajo.		✓	
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.		✓	
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Demuestra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades y funciones.	✓		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades y funciones.	✓		

GFPI-F-023 V04



DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

Observaciones del responsable ente Conformador. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral)*

Aprendiz con habilidades comunicativas muy buena

Observaciones del Aprendiz:

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: [ ] APROBADO [ ] NO APROBADO

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI _____ NO_____
Especificar cuáles:

Nombre y Firma del ente Conformador | Firma del Aprendiz | Nombre y firma instructor Seguimiento

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

RESULTADOS:

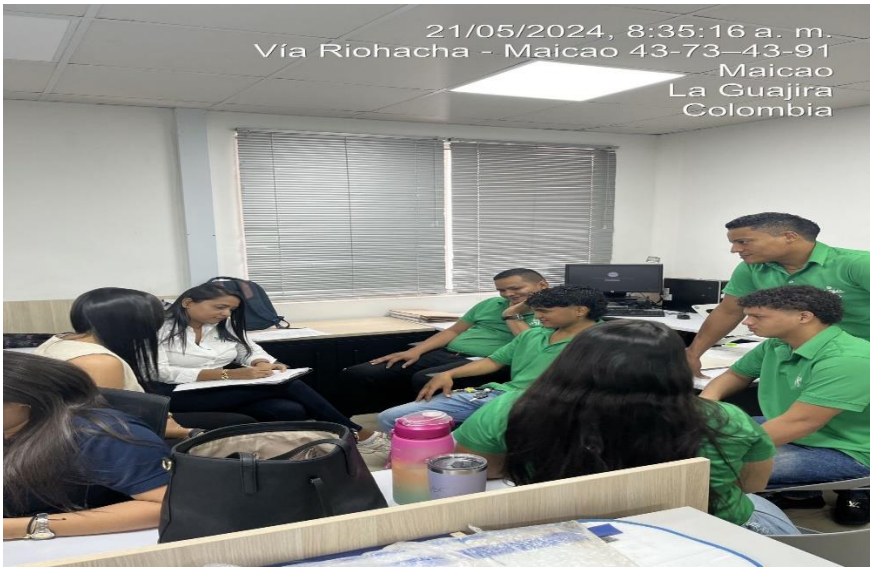
Desde el Centro de Formación se garantiza el acompañamiento e interacción continua entre el aprendiz, el instructor y el ente conformador que permitan identificar en tiempo y oportunidad debilidades y fortalezas en su proceso de etapa productiva, logrando la culminación de su proceso formativo satisfactoriamente.

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

Evidencia fotográficas y tiquetes

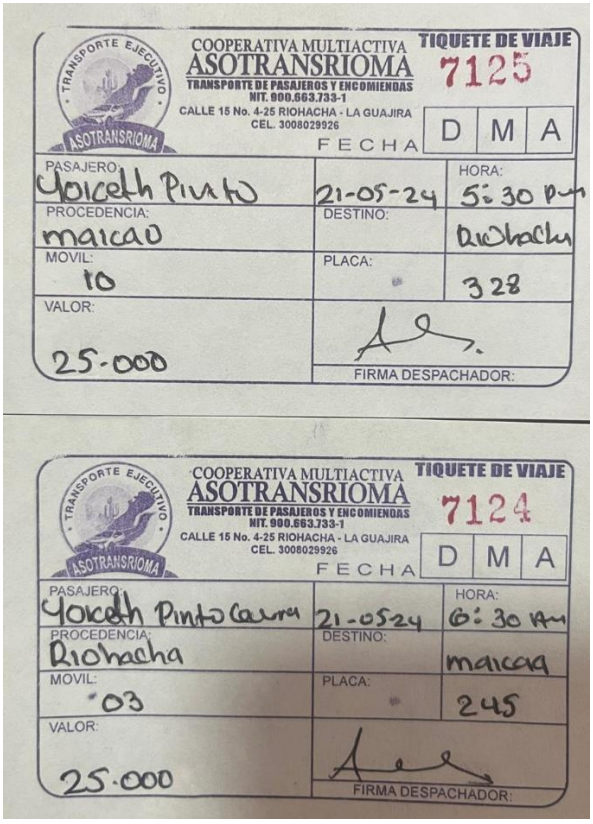



21/05/2024, 9:53:12 a. m.
Carrera 17 13-35–13-59
Maicao
La Guajira
Colombia


21/05/2024, 8:35:16 a. m.
Vía Riohacha - Maicao 43-73–43-91
Maicao
La Guajira
Colombia


23/05/2024, 10:55:53 a. m.
Carrera 33 15E-84
Maicao 442001
La Guajira
Colombia


24/05/2024, 9:46:27 a. m.
Carrera 9 11-33
Maicao 442001
La Guajira
Colombia



COOPERATIVA MULTIACTIVA
ASOTRANSRIOMA
TRANSPORTE DE PASAJEROS Y ENCOMIENDAS
NIT. 900.663.733-1
CALLE 15 No. 4-25 RIOHACHA - LA GUAJIRA
CEL. 3008029926

TIQUETE DE VIAJE 7125

FECHA D M A

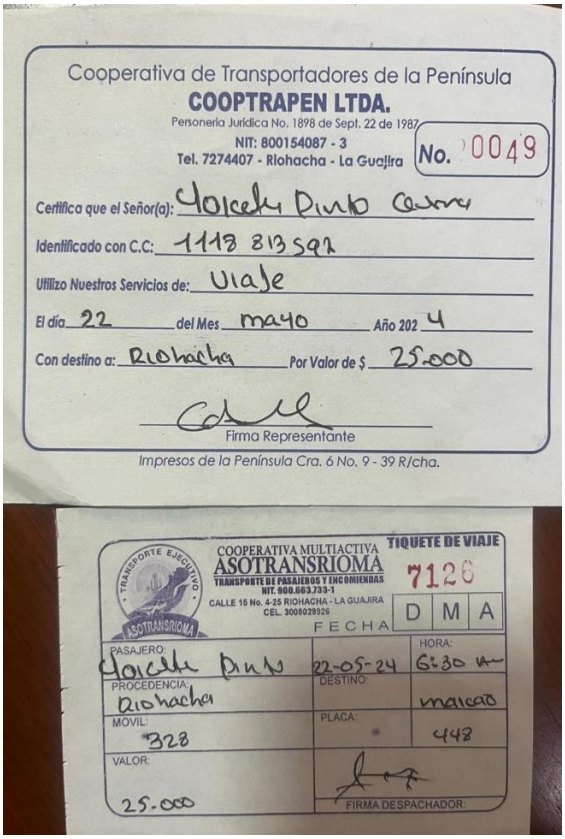
PASAJERO: Yoreth Pinto	21-05-24	HORA: 5:30 PM
PROCEDENCIA: maicao	DESTINO: Riohacha	
MOVIL: 10	PLACA: 328	
VALOR: 25.000	FIRMA DESPACHADOR:	

COOPERATIVA MULTIACTIVA
ASOTRANSRIOMA
TRANSPORTE DE PASAJEROS Y ENCOMIENDAS
NIT. 900.663.733-1
CALLE 15 No. 4-25 RIOHACHA - LA GUAJIRA
CEL. 3008029926

TIQUETE DE VIAJE 7124

FECHA D M A

PASAJERO: Yoreth Pinto Carrea	21-05-24	HORA: 6:30 AM
PROCEDENCIA: Riohacha	DESTINO: maicao	
MOVIL: 03	PLACA: 245	
VALOR: 25.000	FIRMA DESPACHADOR:	



Cooperativa de Transportadores de la Península
COOPTRAPEN LTDA.
Personería Jurídica No. 1898 de Sept. 22 de 1987
NIT: 800154087 - 3
Tel. 7274407 - Riohacha - La Guajira

No. 0049

Certifica que el Señor(a): Yoreth Pinto Carrea
Identificado con C.C.: 1118 813 592
Utilizo Nuestros Servicios de: Viaje
El día 22 del Mes mayo Año 202 4
Con destino a: Riohacha Por Valor de $ 25.000

Firma Representante

Impresos de la Península Cra. 6 No. 9 - 39 R/cha.

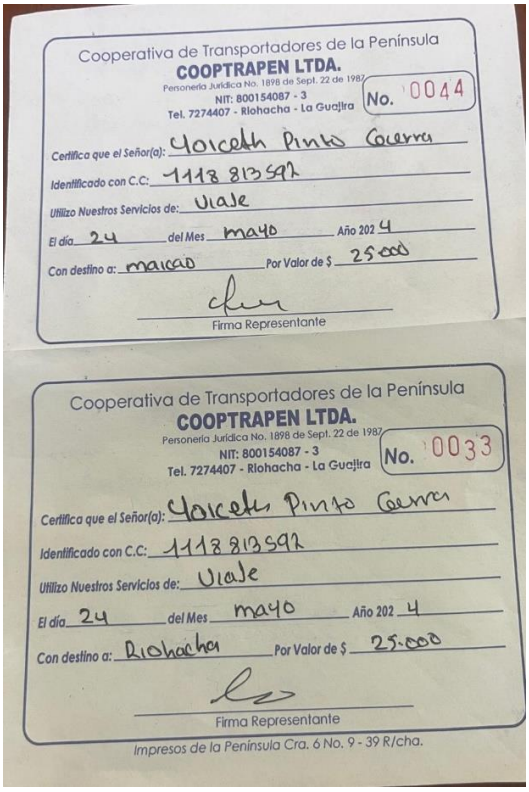
COOPERATIVA MULTIACTIVA
ASOTRANSRIOMA
TRANSPORTE DE PASAJEROS Y ENCOMIENDAS
NIT. 900.663.733-1
CALLE 15 No. 4-25 RIOHACHA - LA GUAJIRA
CEL. 3008029926

TIQUETE DE VIAJE 7126

FECHA D M A

PASAJERO: Yoreth Pinto	22-05-24	HORA: 6:30 AM
PROCEDENCIA: Riohacha	DESTINO: maicao	
MOVIL: 328	PLACA: 448	
VALOR: 25.000	FIRMA DESPACHADOR:	


Cooperativa de Transportadores de la Península
COOPTRAPEN LTDA.
Personería Jurídica No. 1898 de Sept. 22 de 1987
NIT: 800154087 - 3
Tel. 7274407 - Riohacha - La Guajira
No. 0043
Certifica que el Señor(a): Yoiceth Pinto Guerra
Identificado con C.C: 1118 813 592
Utilizo Nuestros Servicios de: Viaje
El día 23 del Mes mayo Año 202 4
Con destino a: maicao Por Valor de $ 25.000
Firma Representante
Impresos de la Península Cra. 6 No. 9 - 39 R/cha.


Cooperativa de Transportadores de la Península
COOPTRAPEN LTDA.
Personería Jurídica No. 1898 de Sept. 22 de 1987
NIT: 800154087 - 3
Tel. 7274407 - Riohacha - La Guajira
No. 0044
Certifica que el Señor(a): Yoiceth Pinto Guerra
Identificado con C.C: 1118 813 592
Utilizo Nuestros Servicios de: Viaje
El día 24 del Mes mayo Año 202 4
Con destino a: maicao Por Valor de $ 25.000
Firma Representante
Cooperativa de Transportadores de la Península
COOPTRAPEN LTDA.
Personería Jurídica No. 1898 de Sept. 22 de 1987
NIT: 800154087 - 3
Tel. 7274407 - Riohacha - La Guajira
No. 0033
Certifica que el Señor(a): Yoiceth Pinto Guerra
Identificado con C.C: 1118 813 592
Utilizo Nuestros Servicios de: Viaje
El día 24 del Mes mayo Año 202 4
Con destino a: Riohacha Por Valor de $ 25.000
Firma Representante
Impresos de la Península Cra. 6 No. 9 - 39 R/cha.


Cooperativa de Transportadores de la Península
COOPTRAPEN LTDA.
Personería Jurídica No. 1898 de Sept. 22 de 1987
NIT: 800154087 - 3
Tel. 7274407 - Riohacha - La Guajira
No. 0677
Certifica que el Señor(a): Yoiceth Pinto Guerra
Identificado con C.C: 1118 813 592
Utilizo Nuestros Servicios de: Viaje
El día 23 del Mes mayo Año 202 4
Con destino a: Riohacha Por Valor de $ 25.000
Firma Representante
Impresos de la Península Cra. 6 No. 9 - 39 R/cha.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Continuar con el seguimiento de aprendices que se encuentran en etapa productiva.	Yoiceth Pinto Instructor de seguimiento	Programación que determine el centro.

CONCLUSIÓNES:

1. Se desarrollaron los seguimientos programados dentro de los tiempos establecidos.

2. Desde el Centro de Formación se debe garantizar el acompañamiento e interacción continua entre el aprendiz, el instructor y el ente conformador que permitan identificar en tiempo y oportunidad debilidades y fortalezas en su proceso de etapa productiva.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
YOICETH RUBITH PINTO GUERRA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**

COORDINADORA ACADÉMICA CIEA - SEDE COMERCIO Y SERVICIO Y MAICAO	**EUFEMIA MARGARITA PACHECO MAYA**	