PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, 30 de JUNIO de 2025

Señor (a)
DIANA LUNA GALARAGA
SUPERVISOR(A) CONTRATO **No. CO1. PCCNTR.7610063**

Coordinadora de Articulación con la Media.
Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir
Montería.

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes **JUNIO** del año 2025

Referencia: No. CO1. PCCNTR.7610063 Del año 2025

LILIANA PAOLA PEREZ ESPITIA identificada con la cédula de ciudadanía No. 1067886581 de MONTERIA, en mi calidad de Contratista del SENA, en Articulación con la Media, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago:

El valor del presente contrato es de CUARENTA MILLONES SEICIENTOS VENTINUEVEMIL CARTOCE PESOS M/CTE. ($40.629.014), el SENA pagará al contratista en el mes de ABRIL la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE. ($4.599.511). de marzo a noviembre la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE. ($4.599.511).

Plazo: Será hasta el 30 de noviembre de 2025.

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE INSTRUCTORES DE DIFERENTES ÁREAS DEL CONOCIMIENTO PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA MEDIA DOBLE TITULACIÓN.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Cumplir el objeto del contrato de manera personal, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación a impartir, en el área que se ha contratado, cumpliendo con la programación establecida por la Coordinación Académica, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación y de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas y los lineamientos establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación	Durante el periodo correspondiente, he cumplido de manera personal y responsable con el objeto del contrato, disponiendo de toda mi capacidad, seriedad, profesionalismo y eficiencia en cada una de las tareas asignadas. Impartir formación profesional integral (FICHA 2925652) en El Municipio De Canalete, en la I.E EL GUINEO. En la I.E GUACHARACAL (FICHA 3216028) y la I.E SAN PEDRO CLAVER (FICHA 3229773) del municipio de Momil, se empezó a trabajar en la competencia, adecuar el sitio de cultivo de acuerdo con la línea de producción y protocolo de la especie.	Listado De Asistencias, Registro Fotográfico.

	sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual.		
2	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, y del alistamiento de los procesos formativos conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato.	Durante el periodo evaluado no se convocaron jornadas específicas de diseño y desarrollo curricular para el área temática correspondiente, por lo cual no fue posible participar activamente en dichas actividades. No obstante, se mantuvo disposición para colaborar en futuras jornadas que el centro de formación programe, asegurando el compromiso con los procesos de mejora curricular y alineamiento institucional.	No Aplica
3	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el Sistema Optimizado para la Formación Integral del Aprendizaje SOFIA PLUS mediante las siguientes actividades: a). Crear las rutas de aprendizaje y asociar a todos los aprendices a su respectiva ruta. b) Verificar que los aprendices matriculados queden en estado: “En Formación”. c) Verificar que los datos básicos y de contacto de los aprendices se encuentren actualizados. d). Registrar	para este periodo evaluativo esta obligación no se realizó, no aplica	NO APLICA.

	inasistencias oportunamente. e) Verificar el estado de los aprendices reintegrados o trasladados. f) Comunicar oportunamente al Coordinador académico las anomalías, inconsistencias y novedades de los aprendices.		
4	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	No aplica para este mes	No Aplica
5	Documentar en las diferentes plataformas (LMS) los procesos de formación que orienta, asociado con el proyecto formativo (portafolio de evidencias del instructor, material de apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados y los demás documentos y recursos requeridos por el desarrollo curricular del programa).	El portafolio de evidencias fue actualizado con guías de aprendizaje y planeación pedagógica correspondiente a la Competencia plan sanitario.	Https://Onedrive.Live.Com/?Id=3BEACCFD4E9A817F%21sc43d352daa1e44fb8da591f11d8b4fe6&Cid=3BEACCFD4E9A817F&Sb=Name&Sd=1

6	Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como implementar las estrategias establecidas en el protocolo de la ruta de atención prevención deserción de aprendices – GFPI – PR- 001.	Hasta el momento no ha sido necesario aplicar ni hacer cumplir el reglamento del aprendiz, ni implementar las estrategias del protocolo de la ruta de atención y prevención de deserción – GFPI – PR-001, Sin embargo, me encuentro preparada y en conocimiento de dichos lineamientos para actuar oportunamente en caso de que se presenten situaciones que lo requieran, garantizando el acompañamiento adecuado a los aprendices y el cumplimiento de la normativa institucional.	NO APLICA
7	Apoyar a los aspirantes en el registro en el Sistema Optimizado para la Formación Integral del Aprendizaje SOFIA PLUS, en aquellas poblaciones con características especiales o zonas de difícil acceso.	Durante el periodo evaluado no se presentó la necesidad de apoyar a aspirantes en el registro en el Sistema Optimizado para la Formación Integral del Aprendizaje (SOFIA PLUS), en poblaciones con características especiales o ubicadas en zonas de difícil acceso	No Aplica
8	En caso de ser programado en Formación Complementaria Presencial, entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de	Esta actividad aún no se ha realizado, no he sido programada en formación complementaria presencial. Sin embargo, una vez sea	No Aplica

	aprendices al programa de formación tales como: ficha de caracterización, fotocopia de los documentos de identidad, formato de inscripción de aspirantes en Sofia Plus y/o requisitos definidos en el diseño curricular, en los tiempos establecidos por el Centro de Formación.	programado en Formación Complementaria Presencial, procederé a recopilar y entregar los soportes correspondientes, como la ficha de caracterización, fotocopias de los documentos de identidad, el formato de inscripción de aspirantes y demás requisitos definidos en el diseño curricular, cumpliendo con los tiempos establecidos por el Centro de Formación.	
9	Participar de las reuniones de equipo ejecutor programadas por la Coordinación Académica, y entregar los soportes derivados de las mismas: Actas de inducción, actas de seguimiento a la ejecución de la formación de las fichas asignadas garantizando la emisión de todos los juicios evaluativos, trámite de novedades y actas de cierre de etapa lectiva.	Durante el periodo evaluado, se programaron reuniones del equipo ejecutor por parte de la Coordinación Académica, por lo cual esta actividad SE realizo y se participó.	NO APLICA
10	Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción, comunicación y divulgación del portafolio de servicios.	Se realizo apoyo en la divulgación del portafolio de servicios. Por medio de redes sociales y la voz a voz.	NO APLICA
11	Acompañar a los aprendices a las actividades que se encuentren planeadas por el equipo de	No aplica para este mes	No Aplica Para Este Mes

	Bienestar al Aprendiz, de acuerdo con la programación asignada.		
12	Informar oportunamente, a la Coordinación Académica cualquier eventualidad que no permita cumplir con la programación establecida por el Centro de Formación .	Durante el periodo laborar hasta el momento, no se han presentado novedades que impidan el cumplimiento de las actividades formativas. Por ende, esta obligación no aplica para este periodo	No Aplica
13	Verificar el correcto registro de datos de los aprendices en el aplicativo SOFIA PLUS e informar las novedades por escrito, garantizando que estos datos al finalizar la formación se encuentren correctos para iniciar el proceso de certificación.	Durante el periodo evaluado no fue necesario realizar la verificación del registro de datos de los aprendices en el aplicativo SOFIA PLUS, ni se presentaron novedades relacionadas que requirieran ser informadas	NO APLICA
14	Dar cumplimiento a la circular 3-2023-000255 del 27 de diciembre de 2023 y la resolución 1-02689 del 26 de diciembre de 2023, correspondientes a la implementación del Sistema de Gestión de Documentos Electrónicos de Archivo para la conformación del Archivo Electrónico SENA – AES y demás normas concordantes o complementarias.	He dado cumplimiento a la circular 3-2023-000255 del 27 de diciembre de 2023 y a la resolución 1-02689 del 26 de diciembre de 2023, asegurando la correcta implementación del Sistema de Gestión de Documentos. Esto incluye la organización, registro y almacenamiento adecuado de la documentación requerida, garantizando el cumplimiento de los	No Aplica

		lineamientos institucionales para la gestión eficiente de la información.	
15	Las demás obligaciones necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	En junio, cumplí con las obligaciones previas del contrato, asegurando la correcta ejecución de las tareas acordadas hasta el momento. No se me asignaron nuevas obligaciones.	No Aplica

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 9parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL

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 electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el **No 8636437772 de ASOPAGOS S.A, del MAYO 2025 (**Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites").

Evidencias en (13) folios

Cordialmente,



Firma
LILIANA PEREZ ESPITIA
Contratista
C.C. No. 1067886581 DE MONTERIA

Recibí a satisfacción:

Firma

DIANA LUNA GALARAGA
Supervisor Contrato No. CO1. PCCNTR.7610063 Del año 2025
Coordinadora de Articulación con la Media.

ANEXO EVIDENCIA

(FICHA 2925652) en El Municipio De Canalete





















En la I.E GUACHARACAL (FICHA 3216028)
























I.E SAN PEDRO CLAVER (FICHA 3229773)
























G2
51



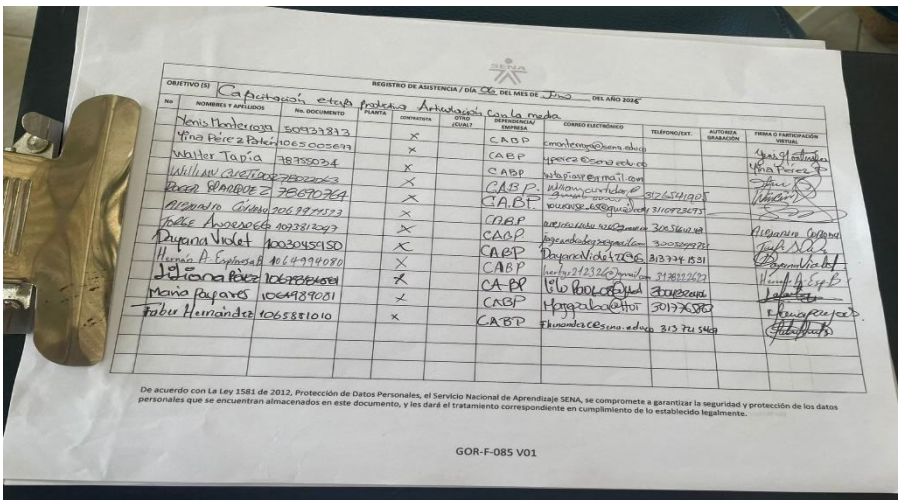


OBLIGACION #9

Participar de las reuniones de equipo ejecutor programadas por la Coordinación Académica, y entregar los soportes derivados de las mismas: Actas de inducción, actas de seguimiento a la ejecución de la formación de las fichas asignadas garantizando la emisión de todos los juicios evaluativos, trámite de novedades y actas de cierre de etapa lectiva.







REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 06 DEL MES DE Junio DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Capacitación etapa Productiva Articulación con la media

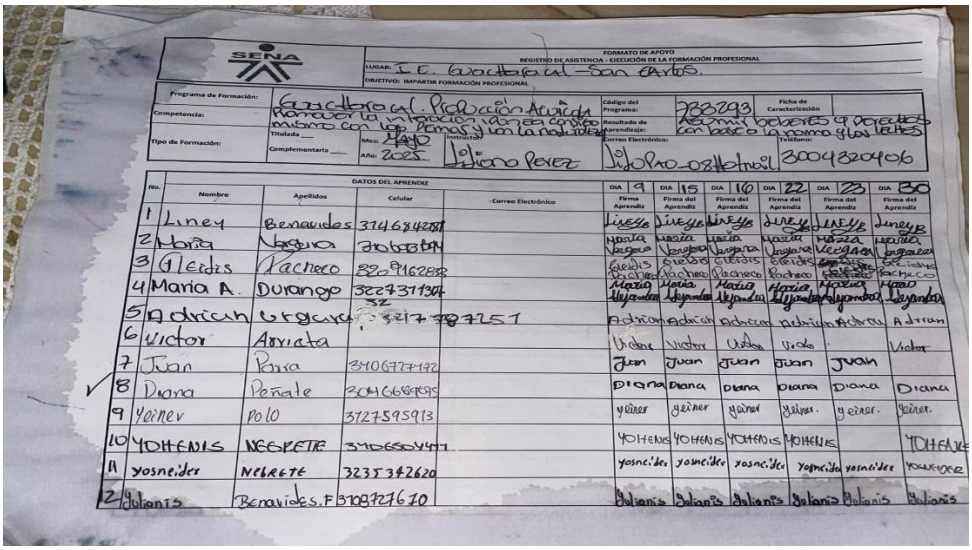
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yenis Montero Ospina	50937813		X		CABP	cmonteroo@sena.edu.co			
	Yina Perez Patiño	1065005697		X		CABP	yperez@sena.edu.co			
	Walter Tapia	78755034		X		CABP	watapiaa@hotmail.com			
	William Cartagena	78022063		X		CABP	williamcurtidor@gmail.com	3126541905		
	Roger Alvarado Z	78670264		X		CABP	rogeralvarado@sena.edu.co	3110923673		
	Alexandra Cardona	1061997573		X		CABP				
	Felipe Avendaño	1037812293		X		CABP				
	Dayana Violet	1003045950		X		CABP				
	Hernán A. Espinosa B	1064994080		X		CABP				
	Liliana Páez	1061788561		X		CA-BP				
	María Pavares	1064989081		X		CABP				
	Faber Hernández	1065881010		X		CABP				

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.

GOR-F-085 V01

Listado de asistencia de los aprendices de las diferentes fichas.

En la I.E GUACHARACAL (FICHA 3216028)



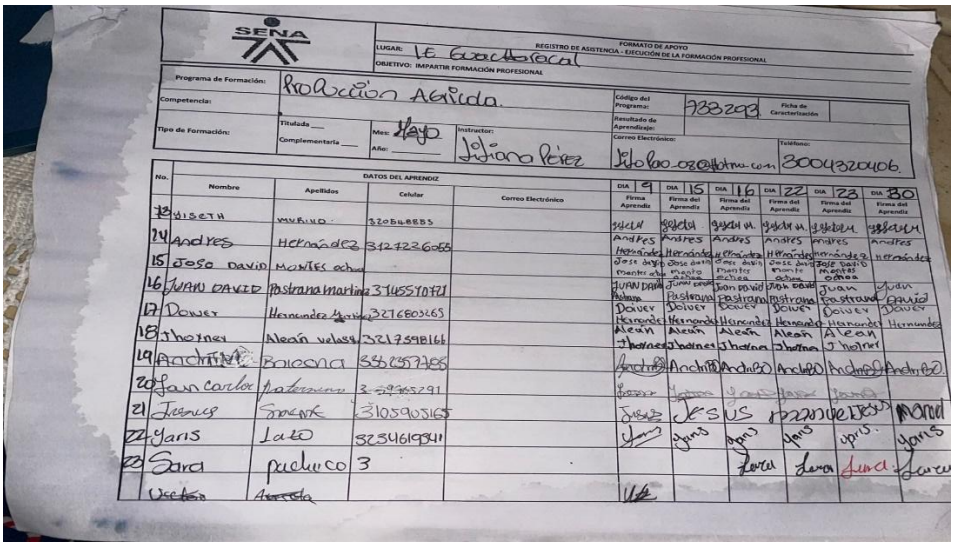
FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: I.E. Guacharacal - San Carlos
OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación: Guacharacal Producción Agrícola
Competencia: Promover la interacción idónea consigo mismo con los demás y con la naturaleza
Tipo de Formación: Titulada ___ Complementaria ___
Mes: Mayo
Año: 2025
Instructor: Ing. Juliana Pérez
Código del Programa: 3216028
Resultado de Aprendizaje: Asumir los deberes y derechos con base en la norma y las leyes
Ficha de Caracterización
Correo Electrónico: Jjoparo-08@hotmail.
Teléfono: 3004320406

DATOS DEL APRENDIZ

No.	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	DIA 9 Firma Aprendiz	DIA 15 Firma del Aprendiz	DIA 16 Firma del Aprendiz	DIA 22 Firma del Aprendiz	DIA 23 Firma del Aprendiz	DIA 30 Firma del Aprendiz
1	Liney	Benavides	3146342737		Liney	Liney	Liney	Liney	Liney	Liney
2	Maria	Vasquez	3106681894		Maria Vasquez	Maria Vasquez	Maria Vasquez	Maria Vasquez	Maria Vasquez	Maria Vasquez
3	Gleidis	Pacheco	3209162882		Gleidis	Gleidis	Pacheco	Pacheco	Pacheco	Pacheco
4	Maria A.	Durango	3227311974		Maria Alejandra	Maria Alejandra	Maria Alejandra	Maria Alejandra	Maria Alejandra	Maria Alejandra
5	Adrian	Urrego	3217287257		Adrian	Adrian	Adrian	Adrian	Adrian	Adrian
6	Victor	Arriata			Victor	Victor	Victor	Victor		Victor
7	Juan	Pina	3106777172		Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	
8	Diana	Peñate	3041668895		Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana
9	Yeiner	Polo	3127595913		Yeiner	Yeiner	Yeiner	Yeiner	Yeiner	Yeiner
10	YOHENIS	NEGRETE	3106660477		YOHENIS	YOHENIS	YOHENIS	YOHENIS		YOHENIS
11	yosneider	NEGRETE	3235342620		yosneider	yosneider	yosneider	yosneider	yosneider	yosneider
12	Julianis	Benavides	3108727670		Julianis	Julianis	Julianis	Julianis	Julianis	Julianis



FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

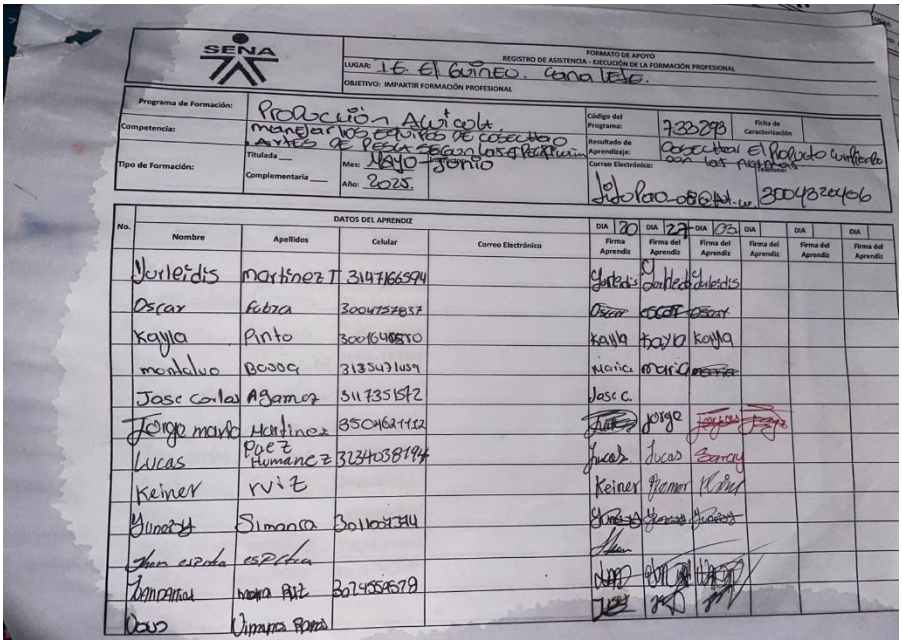
LUGAR: I.E Guacharacal
OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación: Producción Agrícola
Competencia:
Tipo de Formación: Titulada ___ Complementaria ___
Mes: Mayo
Año: ___
Instructor: Juliana Pérez
Código del Programa: 3216028
Resultado de Aprendizaje:
Ficha de Caracterización
Correo Electrónico: Jjoparo-08@hotmail.com
Teléfono: 3004320406

DATOS DEL APRENDIZ

No.	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	DIA 9 Firma Aprendiz	DIA 15 Firma del Aprendiz	DIA 16 Firma del Aprendiz	DIA 22 Firma del Aprendiz	DIA 23 Firma del Aprendiz	DIA 30 Firma del Aprendiz
13	YISETH	MURILLO	3206488853							
14	ANDRES	HERNANDEZ	3142236068		Andres Hernandez	Andres Hernandez	Andres Hernandez	Andres Hernandez	Andres Hernandez	Andres Hernandez
15	JOSE DAVID	MONTES ochoa			Jose David Montes ochoa	Jose David Montes ochoa	Jose David Montes ochoa	Jose David Montes ochoa	Jose David Montes ochoa	
16	JUAN DAVID	Pastrana Martinez	3145510721		Juan David Pastrana	Juan David Pastrana	Juan David Pastrana	Juan David Pastrana	Juan David Pastrana	Juan David
17	Dewer	Hernandez	3216803265		Dewer Hernandez	Dewer Hernandez	Dewer Hernandez	Dewer Hernandez	Dewer Hernandez	Dewer Hernandez
18	Jhoiner	Alean velasco	3217598166		Jhoiner Alean	Jhoiner Alean	Jhoiner Alean	Jhoiner Alean	Jhoiner Alean	
19	Anchrist	Bolaños	3506357765		Anchrist	Anchrist	Anchrist	Anchrist	Anchrist	Anchrist
20	Juan Carlos	Patarroyo	3-2965291							
21	Jesus	Suarez	3105905165		Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus
22	Yanis	Lato	3234619841		Yanis	Yanis	Yanis	Yanis	Yanis	Yanis
23	Sara	pacheco	3				Sara	Sara	Sara	Sara
	Victor	Arriata								

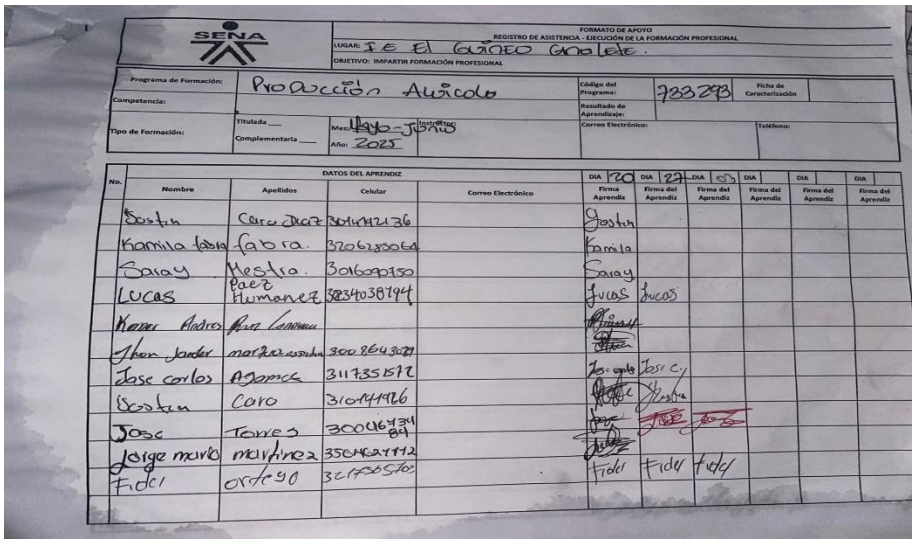
(FICHA 2925652) en El Municipio De Canalete



FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL
LUGAR: I.E. El Guineo. Canalete.
OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación: Producción Avícola
Competencia: manejar los equipos de cosecho
Tipo de Formación: Titulada ___ Complementaria ___
Mes: Mayo - Junio
Año: 2025
Código del Programa: 733293
Ficha de Caracterización:
Resultado de Aprendizaje: Desarrollar el Proyecto cumpliendo con los requisitos
Correo Electrónico:
Teléfono: 3004932406

No.	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	DIA 20 Firma Aprendiz	DIA 27 Firma del Aprendiz	DIA 03 Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz
	Yorleidis	Martinez T	3147166594							
	Oscar	Fabra	3004737837							
	Kayla	Pinto	3001648810							
	Mariolvo	Bossa	3135471037							
	Jose carlos	Agamez	3117351572							
	Jorge mario	Martinez	3504627112							
	Lucas	Paez Humanez	3234038794							
	Keiner	Ruiz								
	Yimary	Simanca	3011081344							
	Yhon esneda	espitia								
	Yamaitul	Maria Paez	3024558678							
	Dayo	Yimara Paez								



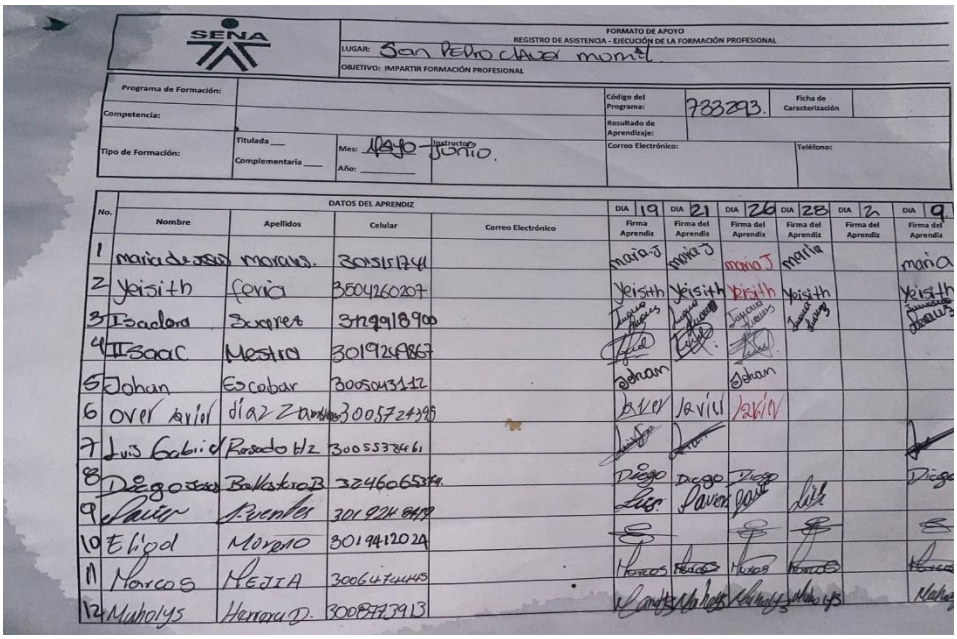
FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL
LUGAR: I.E. El Guineo Canalete.
OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación: Producción Avícola
Competencia:
Tipo de Formación: Titulada ___ Complementaria ___
Mes: Mayo - Junio
Año: 2025
Código del Programa: 733293
Ficha de Caracterización:
Resultado de Aprendizaje:
Correo Electrónico:
Teléfono:

No.	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	DIA 20 Firma Aprendiz	DIA 27 Firma del Aprendiz	DIA 03 Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz
	Yostin	Cano Jaca	3014472136							
	Kamila fabra	fabra	3206285064							
	Saray	Mestra	3016090150							
	Lucas	Paez Humanez	3234038794							
	Maicol Andres	Ruiz Carmona								
	Yhon Jander	marquez	3008643							
	Jose carlos	Agamez	3117351572							
	Yostin	Cano	3104449126							
	Jose	Torres	3004643484							
	Jorge mario	martinez	3504627112							
	Fidel	ortego	3124505705							

El día 3 de junio me presente en la institución y los aprendices no entraron a la dar la formación.

I.E SAN PEDRO CLAVER (FICHA 3229773)

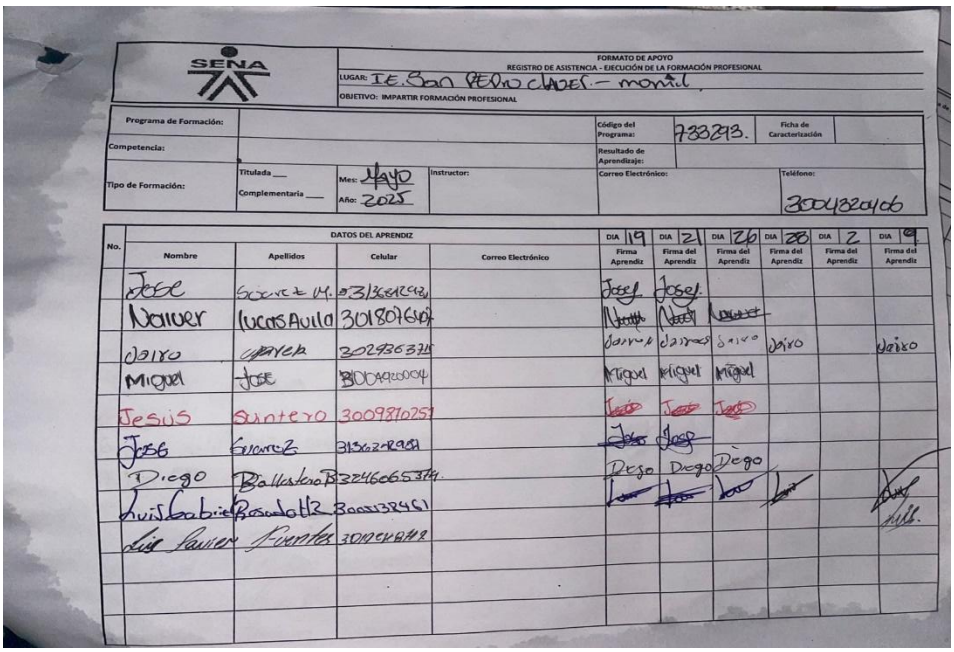


FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: San PEDRO CLAVER monitl.
OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:
Competencia:
Tipo de Formación: Titulada ___ Complementaria ___
Mes: Mayo Instructor: JUNIO.
Año:
Código del Programa: 733293. Ficha de Caracterización
Resultado de Aprendizaje:
Correo Electrónico: Teléfono:

No.	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	DIA 19 Firma Aprendiz	DIA 21 Firma del Aprendiz	DIA 26 Firma del Aprendiz	DIA 28 Firma del Aprendiz	DIA 2 Firma del Aprendiz	DIA 9 Firma del Aprendiz
1	maria de jesus	maraves.	3015157441		maria J	maria J	maria J	martha		maria
2	Yeisith	feria	3504260207		Yeisith	Yeisith	Yeisith	Yeisith		Yeisith
3	Isaabela	Suarez	3174918900							
4	Isaac	Mestra	3019248867							
5	Johan	Escobar	3005043112		Johan		Johan			
6	over Arlol	diaz Zambrano	3005724398		over	Javier	Javier			
7	Luis Gabriel	Posada Hz	3005537461							
8	Diego	Ballesteros	3246065374		Diego	Diego	Diego			Diego
9	Javier	Fuentes	3012246848		Javier	Javier				
10	Elijod	Moreno	3019412024							
11	Marcos	MEJIA	3006474445		Marcos	Marcos	Marcos	Marcos		Marcos
12	Mabolys	Herrera D.	3008773913							



FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: I.E. San PEDRO CLAVER - monitl
OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:
Competencia:
Tipo de Formación: Titulada ___ Complementaria ___
Mes: Mayo Instructor:
Año: 2025
Código del Programa: 733293. Ficha de Caracterización
Resultado de Aprendizaje:
Correo Electrónico: Teléfono: 3004824106

No.	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	DIA 19 Firma Aprendiz	DIA 21 Firma del Aprendiz	DIA 26 Firma del Aprendiz	DIA 28 Firma del Aprendiz	DIA 2 Firma del Aprendiz	DIA 9 Firma del Aprendiz
	Jose	Suarez M.	3136228498		Josel	Josel				
	Danner	Lucas Avila	3018076904				Danner			
	Dairo	Cabrera	3029363715		Dairo	Dairo	Dairo	Dairo		Dairo
	Miguel	Jose	3004260094		Miguel	Miguel	Miguel			
	Jesus	Suntero	3009870257		Jesus	Jesus	Jesus			
	Jose	Gutierrez	3136228498		Jose	Jose				
	Diego	Ballesteros	3246065374		Diego	Diego	Diego			
	Luis Gabriel	Posada Hz	3005537461							
	Javier	Fuentes	3012246848							