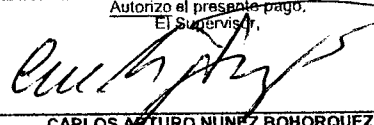
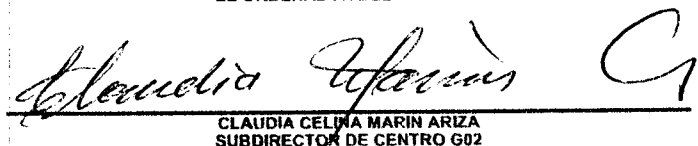


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	68
	REGIONAL SANTANDER		Código Centro	922410
	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER		Fecha Elaboración	20 de marzo de 2019
			Versión	FEBRERO 2019 - 2,19
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	CRISTIAN ACUÑA MALDONADO		C.C.	1.098.635.329
Correo electrónico contratista:	crisacuma@misena.edu.co		IP/N° de contacto	3177294978
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta
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 2019 supera los \$ 113.091.000		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	810673/2019	N° Compromiso SIIF	6119	
Valor Total del Contrato	\$ 36.920.000	N° Pago	2	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 34.316.667	Del	01/03/2019	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 30.766.667	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.550.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	3,58%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 131.368	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 2.603.333	Menos, Retefuente Comisiones	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.153.333	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.672.900	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 131.368	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS	Marzo	Febrero	Valor Base retención en la fuente	3.672.900,00
Ingreso Base de Cotización IBC	\$ 1.420.000	\$ 1.041.333	Valor Base retención en la fuente ICA	3.145.300,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 177.500	\$ 130.200	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.200	\$ 166.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de Solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	131.368,00
ARL	\$ 7.500	\$ 5.500	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Retefuente - 8530	18.872,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 132.500	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 103.600	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.399.760,00
Dependientes hasta	\$ 1.098.640	\$ 615.333		
Salud hasta	\$ 548.320	\$ -		
Renta Exenta 25%	\$ 8.224.800	\$ 1.224.300		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formación en el Programa de Articulación con la Media del Centro Industrial de Mantenimiento Integral de la red de diseño y desarrollo de software y telecomunicaciones, en el grado 11 de los colegios INEM, Luis Carlos Galán de Girón y La Libertad.				
Actividades desarrolladas con 11°, Técnico en Mantenimiento de equipos de cómputo Ficha: 1622654 y 1623709 de formación titulada				
Conceptos básicos para el mantenimiento correctivo del PC				
Administración de sistemas Operativos				
Actividades desarrolladas con 11°, Técnico en Sistemas Ficha: 1624688 de formación titulada				
Conceptos Básicos de redes de computadores				
Acompañamiento técnico pedagógico a los procesos de la formación profesional integral en los grupos de grado 10 en las instituciones educativas.				
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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.			 CRISTIAN ACUÑA MALDONADO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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;			CARLOS ARTURO NUNEZ BOHORQUEZ INSTRUCTOR G20	
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.				
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				
 CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				



Girón, 20 /03/2019

Señores
Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Ciudad

Asunto: Solicitud deducible retención en
fuente por dependientes

Estimados señores:

Con la presente solicito que de acuerdo con el Artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el Artículo 2º. Párrafo 3ro. del Decreto 099 del 2013, se tenga en cuenta como deducible de mis ingresos brutos provenientes de la relación laboral por el concepto de dependientes, los cuales relaciono a continuación:

Apellidos y Nombre	Documento Identidad	Calidad del Dependiente
Acuña Falcón Juan José	T.I 1097594513	Hijos menores 18 años

Certifico bajo la gravedad de juramento la información consignada en esta solicitud y me comprometo a enviar solicitud de revocación de aplicación del deducible por dependientes en el caso en que cesen las condiciones que dan origen a esta solicitud.

Cordialmente,


CRISTIAN ACUÑA MALDONADO
C.C 109635329 de Bucaramanga

Anexo: Relación de documentos que anexa el trabajador.

- Registro civil de nacimiento X
- Certificado de estudios.
- Certificado contador público.
- Certificado medicina legal.

Ministerio de Trabajo
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Dirección General /Regional / Centro

Calle 57 No. 8-69, Bogotá D.C. - PBX (57 1) 5461500
www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270 GTH-F-088 V01 Pag #

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1097504513

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

51366203

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría ☐	Notaría ☒	Número <input type="text" value="98"/>	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	Q 6 E
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA							

Datos del inscrito							
Primer Apellido				Segundo Apellido			
ACUNA *****				FALCON *****			
Nombre(s)							
JUAN JOSE *****							
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH	
Año	2	0	1	1	Mes	A	0
					Día	1	9
				Masculino			
				A			
				Positivo			
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)							
COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA							

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	10618493-9

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
FALCON ROJAS DEICY ANDREINA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.098.652.649	COLOMBIANA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
ACUÑA MALDONADO CRISTIAN	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.098.635.329	COLOMBIANO

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
ACUÑA MALDONADO CRISTIAN	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.098.635.329	

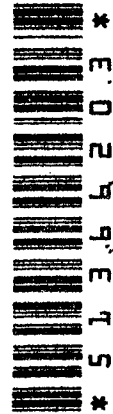
Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año	2	0	1
Mes	S	E	P
Día	0	5	
		DR. MANUEL SALVADOR VEGA NIÑO.	
		Nombre y firma	



Girón, marzo 20 de 2019

Señor (a)
CARLOS ARTURO NUÑEZ BOHORQUEZ
 SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **810673 / 2019**
 Cargo del supervisor **COORDINADOR ACADEMICO**
 Dependencia **COORDINACIÓN ACADEMICA**
 Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Marzo del año 2019

Referencia: No COI.PCCNTR.810673 del año 2019

Cristian Acuña Maldonado identificado con la cédula de ciudadanía No. 1098635329 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Santander-Centro Industrial de Mantenimiento Integral, 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: Valor Contrato: \$ 36.920.000

Plazo: 10 meses y 12 días

Un pago inicial por valor de \$ 2.603.333 nueve pagos iguales de marzo a noviembre por valor de \$ 3.550.000 y un último pago por valor de \$ 2.366.667 correspondiente al mes de diciembre.

Plazo: Será hasta el 20 de Diciembre de 2019.

OBJETO:

Prestar los servicios personales de carácter temporal para impartir formación titulada y complementaria en el Programa de Articulación con la Media en la red de Informática, diseño y desarrollo de Software del Centro Industrial de Mantenimiento Integral.

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear y diseñar las guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material didáctico para el desarrollo de los proyectos de formación.	Diseño de guías de aprendizaje (formato GFPI-F-019) correspondiente a las fichas: 1624688, 1622654 y 1623709	En la plataforma blackboard para las fichas 1624688, 1622654 y 1623709, Portafolio del instructor https://drive.google.com/drive/folders/0BwVebuuK_95aZ2RyeFAUlpLeGe
2	Orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral.	Ejecutar el proceso de formación en el programa de articulación con la media en la especialidad técnico en mantenimiento de equipos de cómputo y sistemas en las fichas: 1624688, 1622654 y 1623709.	Registro de horas aplicadas a la formación proyectado al mes (Físico) y eventos de formación del mes en curso, compartido en Google drive https://drive.google.com/drive/folders/1lrzXW3Q-StdRz0Qa0ggqKZBLy-atWx1z
3	Orientar formación profesional integral y participar en proyectos de investigación aplicada.	No se desarrollaron estas actividades en el mes	No aplica
4	Evaluar el proceso de aprendizaje, diligenciando oportunamente los formatos correspondientes el juicio de evaluación correspondiente a los diferentes resultados de aprendizaje.	No se desarrollaron estas actividades en el mes	No aplica
5	Reportar en el Sistema Sofía Plus en un plazo máximo de tres días, todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la formación y su coherencia con el proceso formativo.	Realizar eventos de formación de las fichas 1624688, 1622654 y 1623709 correspondientes a los programas técnico en mantenimiento de equipos de cómputo y sistemas	Informe de tiempos de actividades apoyo a la formación. https://drive.google.com/drive/folders/1lrzXW3Q-StdRz0Qa0ggqKZBLy-afWx1z
6	Dar cumplimiento estricto a los Manuales del Sistema Gestión de Calidad y demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.	Uso de los formatos para la formación profesional integral establecidos por el SGC del centro y el aplicativo COMPROMISO.	Formatos físicos o digitales para los diferentes procesos involucrados en la FPI. https://drive.google.com/drive/folders/1lrzXW3Q-StdRz0Qa0ggqKZBLy-afWx1z
7	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el CIMI.	Promocionar cursos vía mail, redes sociales, en empresas e instituciones educativas las diferentes ofertas educativas.	En el correo electrónico y redes sociales.
8	Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria utilizados en la Formación Profesional Integral.	No se desarrollaron estas actividades en el mes	No aplica
9	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices a los Programas de formación Titulada	Participar en el proceso de ingreso y selección de aprendices de los programas de la oferta del SENA CIMI	Registros de asistencia a la prueba de WEB controladas Fase II o en el drive https://drive.google.com/drive/folders/1lrzXW3Q-StdRz0Qa0ggqKZBLy-afWx1z
10	Participar, en caso de ser requerido en el diseño, revisión o actualización de estructuras curriculares.	No se desarrollaron estas actividades en el mes	No aplica

11	Asistir y participar activamente en las reuniones programadas por la(s) red(es) de conocimiento propias del Centro de Formación a las cuales sea invitado.	Participar en la reunión de planeación, programación de la red teleinformática en Articulación con la media I Trimestre de 2019.	Reporte de asistencia reposa en el drive compartido; https://drive.google.com/drive/folders/1lrzXW3Q-StdRz0Qa0ggKZBLy-xafWx1z
12	Participar en reuniones y/o transferencias técnicas y/o pedagógicas.	No se desarrollaron estas actividades en el mes	No aplica.
13	Realizar la evaluación y el seguimiento a aprendices en etapa productiva y el acompañamiento a los mismos en cualquiera de las demás alternativas estipuladas para la etapa productiva, en caso de que el Centro de Formación lo requiera.	No se desarrollaron estas actividades en el mes	No aplica
14	Impartir formación titulada y complementaria en modalidad presencial y/o virtual, y en esta última modalidad dar cumplimiento al manual que orienta el desempeño del instructor en ambientes virtuales de aprendizaje.	Impartir formación en las fichas 1624688, 1622654 y 1623709.	Informe mensual de tiempos de actividades apoyo a la formación. https://drive.google.com/drive/folders/1lrzXW3Q-StdRz0Qa0ggKZBLy-xafWx1z
15	Realizar autoevaluación de los programas de formación que imparte, con el fin de mantener el registro calificado.	No se desarrollaron estas actividades en el mes	No aplica
16	Participar en las actividades de capacitación y/o auditoría para el Sistema Integrado de Gestión del SENA que acuerden las partes	No se desarrollaron estas actividades en el mes	No aplica
17	Aplicar al proceso de certificación de las normas de competencia "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" y aportar el respectivo certificado aprobado, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo correspondiente a julio 31 de 2019.	No se desarrollaron estas actividades en el mes	No aplica
18	Cumplir con los lineamientos de orientación del desempeño del instructor en ambientes virtuales de aprendizaje, de acuerdo a lo establecido en el aplicativo compromiso - Guía Orientación Formación ambientes virtuales de aprendizaje- GFPI-G-014 Versión 02.	No se desarrollaron estas actividades en el mes	No aplica
19	Participar en las actividades de inducción y reinducción que sean requeridas por el centro de formación.	No se desarrollaron estas actividades en el mes	No aplica
20	Apoyar cuando será requerido por la entidad, los procesos de investigación, desarrollo tecnológico e innovación, cooperación técnica nacional e internacional en los que el Centro participe, dentro y fuera del país.	No se desarrollaron estas actividades en el mes	No aplica
21	Realizar técnicamente cuando sea requerido por la Entidad, la identificación, estructuración y definición de las especificaciones técnicas de los bienes y servicios necesarios para el cumplimiento de la misión institucional y apoyar la planeación de los procesos contractuales de la Entidad.	No se desarrollaron estas actividades en el mes	No aplica
22	Realizar cuando sea requerido por la Entidad la verificación y evaluación técnica o económica de las propuestas que se reciban dentro de los procesos de contratación de la Entidad.	No se desarrollaron estas actividades en el mes	No aplica
23	En aplicación de la Ley 1474 de 2011, realizar cuando sea requerido por la entidad el apoyo a la Supervisión de los contratos que celebre el SENA, de acuerdo con el Manual de Supervisión del SENA vigente.	No se desarrollaron estas actividades en el mes	No aplica
24	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Elaboración del informe mensual de ejecución del contrato, GTH-F-062, GFPI-F-035 V2.	Informe mensual de ejecución del contrato. https://drive.google.com/drive/folders/1lrzXW3Q-StdRz0Qa0ggKZBLy-xafWx1z

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe (formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087), en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

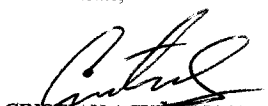
ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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 de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

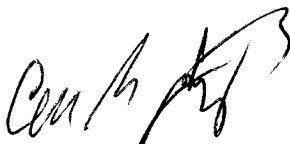
Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, 33216972 expedido por aportes en línea correspondiente al mes de febrero del año 2019.

Evidencias en () folios

Cordialmente,



CRISTIAN ACUÑA MALDONADO
Contratista
C.C. No. 1098635329 de Bucaramanga



CARLOS ARTURO NUÑEZ BOHORQUEZ
Supervisor(a) Contrato 810673 de 2019



Centro Industrial de Mantenimiento Integral
FORMATO HORAS APLICADAS A LA FORMACIÓN U OTRAS ACTIVIDADES

Versión: 07

NOMBRE DEL INSTRUCTOR :

CRISTIAN ACUÑA MALDONADO

No. DE IDENTIFICACIÓN:

1098635329 DE BUCARAMANGA

FECHA INICIO REPORTE:

01 de Marzo de 2019

FECHA FINALIZACIÓN DEL REPORTE:

21 de Marzo de 2019

FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	No HORAS	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE U OTRAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	No FICHA (Cuando aplique)	No CEDULA APRENDIZ O PERSONA QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE DEL APRENDIZ O PERSONA QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD	FIRMA APRENDIZ O PERSONA QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
01/03/19	6:00	11:00	5	Conceptos básicos de redes LAN	1622654	1000903120	Juan Pablo Castaño C.	Juan Pablo C.	
01/03/19	13:00	18:00	5	Conceptos básicos de redes LAN	1624688	1005105330	Maria Fda vesga	Maria vesga	
04/03/19	6:00	11:00	5	Administración de sistemas Ope.	1623709	1001348542	Karen Natalia Villada M	Natalia Villada	
05/03/19	13:00	18:00	5	Acompañamiento técnico pe.	N.A	139544452	Carlos Arturo Nuñez		
06/03/19	13:00	18:00	5	Acompañamiento técnico pe.	N.A	139544452	Carlos Arturo Nuñez		
07/03/19	12:00	18:00	6	Conceptos básicos de redes LAN	1624688	1005325271	Paola Guerrero M	Paola G.	
08/03/19	6:00	11:00	5	Conceptos básicos de redes LAN	1622654	1003205138	Kevin Jose quiones		
08/03/19	13:00	18:00	5	Conceptos básicos de redes LAN	1624688	1005347224	Jaidar Afanador	Jaidar A.	
11/03/19	6:00	11:00	5	Administración de sistemas Ope.	1623709	1005328230	Jahir Fajardo	Jahir Fajardo	
12/03/19	13:00	18:00	5	Acompañamiento técnico pe.	N.A	139544452	Carlos Arturo Nuñez		
13/03/19	13:00	18:00	5	Acompañamiento técnico pe.	N.A	139544452	Carlos Arturo Nuñez		
14/03/19	12:00	18:00	6	Conceptos básicos de redes LAN	1624688	1007726365	Jesús Alberto Camba	Jesús Camba	
15/03/19	6:00	11:00	5	Conceptos básicos de redes LAN	1622654	1007540387	Cristian Alexander Diaz	Cristian Diaz	
15/03/19	13:00	18:00	5	Conceptos básicos de redes LAN	1624688	1005289581	Emigmo Benavides G.	Emigmo Benavides	
16/03/19	8:00	14:00	6	Verificación de fichas multimedial	N.A	139544452	Carlos Arturo Nuñez		
18/03/19	6:00	11:00	5	Administración de sistemas Ope.	1623709	1005331004	Mery Jofa Corea	Mery Jofa C.	
18/03/19	13:00	18:00	5	Acompañamiento técnico pe.	N.A	139544452	Carlos Arturo Nuñez		
21/03/19	12:00	18:00	6	Acompañamiento técnico pe.	N.A	139544452	Carlos Arturo Nuñez		
			TOTAL HORAS		94				

FIRMA COORDINADOR ACADEMICO

FIRMA INSTRUCTOR



1098635329 DE BILCARAMANGA

30 de Marzo de 2019

FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACION	No HORAS	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE U OTRAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	No FICHA (Cuanto aplique)	No CEDULA APRENDEZ O PERSONA QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE DEL APRENDEZ O PERSONA QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD	FIRMA APRENDEZ O PERSONA QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
22/03/19	6:30	12:30	6	Apoio pruebas WEB Fase II	N.A	13954452	Carlos Arturo Nuñez	[Firma]	
22/03/19	12:30	18:30	6	Apoio pruebas WEB Fase II	N.A	13954452	Carlos Arturo Nuñez	[Firma]	
22/03/19	18:30	21:30	3	Apoio pruebas WEB Fase II	N.A	13954452	Carlos Arturo Nuñez	[Firma]	
23/03/19	6:30	12:30	6	Verificación de fichas matriculadas	N.A	13954452	Carlos Arturo Nuñez	[Firma]	
26/03/19	6:00	11:00	5	Administración de software	1623709	1005155616	Yenny Alejandra Cepacho	[Firma]	
26/03/19	13:00	18:00	5	Acompañamiento técnico p.e.	N.A	13954452	Carlos Arturo Nuñez	[Firma]	
27/03/19	13:00	18:00	5	Acompañamiento técnico p.e.	N.A	13954452	Carlos Arturo Nuñez	[Firma]	
28/03/19	12:00	18:00	6	Redes y medios de transmisión	1624688	1005347724	Jaidel Acañador	[Firma]	
29/03/19	6:00	11:00	5	Redes y medios de transmisión	1622654	1005284673	Miguel angel cuervo smith	[Firma]	
29/03/19	13:00	18:00	5	Redes y medios de transmisión	1624688	1005325271	Rodrigo Guerrero M	[Firma]	
30/03/19	6:30	12:30	6	Verificación de fichas matriculadas	N.A	13954452	Carlos Arturo Nuñez	[Firma]	
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
				TOTAL HORAS	58				

Último ingreso exitoso: 2019-03-04 / 10:24:35 AM | Último ingreso fallido: 2019-02-11 / 03:28:50 PM

Inicio	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cuentas	Salir
------------------------	---------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------	-------------------------	-----------------------

Período Pensión: Febrero 2019. Período Salud: Febrero 2019.

Marzo 4 de 2019 / 3:17 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	CRISTIAN ACUÑA MALDONADO	Nit:	1098635329
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Febrero 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Febrero 2019
Número de radicación:	33216972	Total a pagar:	\$302,600
Fecha de vencimiento:	08/03/2019	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	04/03/2019	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número de aprobación:	420438616
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$5,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0.00	\$166,800
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		\$0.00	\$130,300
						\$302,600

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)**Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información**

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

[Exportar reporte a Excel](#)[Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2019 . Compensar - Cenet S.A.



certicámara

Powered by

Acercas de los certificados SSL



Certificado N° SI 994-1