



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER - SERVICIO

Código Regional	68
Código Centro	922410
Fecha Elaboración	25 de febrero de 2019
Versión	ENERO 2019 - 1,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CECILIA GOMEZ GOMEZ	C.C.	37.829.653	IP/N° de contacto	3123598065	
Correo electrónico contratista:	c35@misena.edu.co					
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	SI	
Sus ingresos en el 2018 Superaron	\$46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	376085486	
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			NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	828716/2019	N° Compromiso SIIF	9519
Valor Total del Contrato	\$ 36.091.667	N° Pago	1
Saldo Anterior del Contrato	\$ 36.091.667	Periodo objeto de pago	Del 14/02/2019 Al 28/02/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 34.316.667	Comisiones	\$ 0,00
		Valor Bruto Pago	\$ 1.775.000,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 1.775.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Retefuente Comisiones	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.775.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.253.550	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS - Enero	4256535764	Valor Base retención en la fuente	1.253.550,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC Febrero	\$ 828.116	Valor Base retención en la fuente ICA	1.671.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 103.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 4.400	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	Reteica - 8530	10.028,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000	\$ -		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 \$ 1.096.640	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta \$ 548.320	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 417.850	VALOR A PAGAR	\$ 1.764.972,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			

SON: UN MILLÓN SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación en inglés ficha No. 1750653 Tecnología Electricidad Industrial- 24 horas
Impartir formación en inglés ficha No. 1691336 Tecnología Electricidad Industrial - 24 horas
Impartir formación en inglés ficha No. 1752126 Mantenimiento Mecatrónico de Automotores - 16 horas
Impartir formación en inglés ficha No. 1803656 Mantenimiento Electromecánico Industrial - 16 horas

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 de 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.


CECILIA GOMEZ GOMEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,


CARLOS ARTURO NUNEZ BOHORQUEZ
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


CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Bucaramanga, febrero 25 de 2019

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

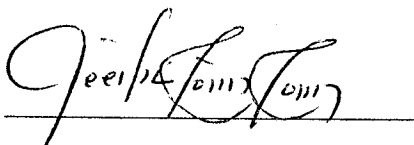
La Ciudad

Asunto: Información solicitada por el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia que durante el año calendario actual les estará cobrando rentas de trabajo (salarios, u honorarios, o comisiones, o servicios personales, o emolumentos eclesiásticos, etc.), suministro a ustedes la siguiente información para efectos de que ustedes mismos definan el valor de la retención en la fuente que se ha de aplicar a los valores a mi favor por concepto de rentas de trabajo :

- a. Durante el año gravable 2018, el 80% o más de mis ingresos brutos (SI) provinieron la prestación de servicios de manera personal o el desarrollo de una actividad económica bajo cuenta y riesgo un empleador o contratante.
- b. Durante el año gravable 2018, el 80% o más de mis ingresos brutos (NO) provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado.
- c. Por el año gravable 2018, soy una persona natural que (NO) quedé obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano"
- d. Por el año gravable 2018, soy una persona natural que (NO) obtuvo ingresos brutos totales superiores a 1.400 UVT (\$46.418.400)
- e. Por el año gravable 2018, (NO) desarrollé una de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario y si la desarrollé no representó más del veinte por ciento (20%) de mis ingresos brutos.
- f. Por el año gravable 2018, (NO) presté servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.

En constancia de lo anterior, firmo en (Girón) a los veinticinco (25) días del mes de febrero de 2019



CECILIA GOMEZ GOMEZ

C.C 37.829.653 de Bucaramanga



Hace constar:

Que el Sr(a) CECILIA GOMEZ GOMEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 37829653 realizó el día 24/02/2019 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo CECILIA GOMEZ GOMEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 37829653 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Girón, 25 de febrero de 2019

Señor (a)

CARLOS ARTURO NUÑEZ BOHORQUEZ

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.828716

Cargo del supervisor Coordinador Académico

Dependencia Santander - Centro Industrial de Mantenimiento Integral

Ciudad

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

Referencia: Contrato No
CO1.PCCNTR.828716 del año 2019

CECILIA GOMEZ GOMEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 37.829.653 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: a) Un primer pago proporcional correspondiente a los días ejecutados a partir del acta de inicio, durante el mes de febrero de 2019 por valor de \$1.775.000. b) nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2019, por valor de \$3.550.000 y c) Un pago final proporcional correspondiente a los días ejecutados durante el mes de diciembre de 2019 por valor de \$2.366.667

Plazo: Diez (10) meses y Cinco (5) días

OBJETO:

Prestar los servicios personales de carácter temporal para impartir formación titulada, complementaria y virtual en red institucional pedagógica – Bilingüismo en el Centro Industrial de Mantenimiento Integral, vigencia 2019

CLÁUSULA (No. 3 Obligaciones Específicas)

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.	Elaborar guías de aprendizaje, presentaciones y material de apoyo para las sesiones de formación.	Carpeta evidencias 2019 https://drive.google.com/drive/folders/16vOc_0wTkiWnkDrDNQkY3NrL9BObeqTO
2	Orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta instituciones para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral.	Impartí formación de inglés: fichas: 1691336, 1752126, 1750653, 1803656	Registro de actividades en SOFIA PLUS.
3	Orientar formación profesional integral y participar en los procesos de investigación aplicada.	Impartí formación de inglés: fichas: 1691336, 1752126, 1750653, 1803656	Registro de horas en SOFIA PLUS.
4	Evaluar el proceso de aprendizaje, diligenciando oportunamente los formatos correspondientes al juicio de evaluación correspondiente a los diferentes resultados de aprendizaje.	No se han realizado actividades en este ítem-	No aplica
5	Reportar en el Sistema SOFIA 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 información y su coherencia con el proceso normativo.	Solicitud de registro de eventos en el aplicativo SOFIA PLUS por parte del gestor a fichas: 1691336, 1752126, 1750653, 1803656	Carpeta evidencias 2019 https://drive.google.com/drive/folders/16vOc_0wTkiWnkDrDNQkY3NrL9BObeqTO
6	Dar cumplimiento estricto a los manuales del Sistema de Gestión de Calidad y demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA. Participar, en caso de ser requerido en el diseño, revisión o	Utilización de los formatos de calidad existentes en el aplicativo compromiso para realizar el debido proceso.	Carpeta evidencias 2019 https://drive.google.com/drive/folders/16vOc_0wTkiWnkDrDNQkY3NrL9BObeqTO

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	actualización de estructuras curriculares.		
7	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica, programados por el CIMI.	No se realizaron actividades en este ítem.	No aplica
8	Participar en labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria utilizados en la Formación Profesional Integral.	No se realizaron actividades en este ítem.	No aplica
9	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices a los Programas de Formación Titulada.	No se realizaron actividades en este ítem.	No aplica
10	Participar, en caso de ser requerido en el diseño, revisión o actualización de estructuras curriculares.	No se realizaron actividades en este ítem.	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.	No se realizaron reuniones en este ítem desde el acta de inicio de mi contrato hasta la fecha.	No aplica
12	Participar en reuniones y/o transferencias técnicas y/o pedagógicas.	No se realizaron reuniones en este ítem desde el acta de inicio de mi contrato hasta la fecha.	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 realizaron actividades en este ítem.	No aplica
14	Impartir formación titulada y complementaria en modalidad presencial y/o virtual, y en esta última modalidad dar cumplimiento	Desarrollo de la formación de los aprendices de las fichas: 1691336,	Actividades de formación - registro de horas en SOFIA PLUS

	al manual que orienta el desempeño del instructor en ambientes virtuales de aprendizaje.	1752126, 1750653, 1803656.	
15	Realizar autoevaluación de los programas de formación que imparte, con el fin de mantener el Registro Calificado.	No se realizaron actividades en este ítem.	No aplica
16	Participar en las actividades de capacitación y/o auditoria para el Sistema Integrado de Gestión del SENA que acuerden las partes.	No se realizaron actividades en este ítem.	No aplica
17	Aplicar el proceso de certificación de las normas de competencia "ORIENTAR FORMACION PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TECNICO Y NORMATIVO" y aportar el respectivo certificado aprobado, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo correspondiente a 31 de julio de 2019.	No se realizaron actividades en este ítem.	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 – Guia orientación formación ambientes virtuales de aprendizaje – GFPI-G-014 versión 02.	No se realizaron actividades en este ítem.	No aplica
19	Participar en las actividades de inducción y reinducción que sean requeridas por el Centro de formación.	No se realizaron actividades en este ítem.	No aplica
20	Apoyar cuando sea 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 realizaron actividades en este ítem.	No aplica
21	Realizar técnicamente cuando sea	No se realizaron	No aplica

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	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 apoyar a planeación de los procesos contractuales de la Entidad.	actividades en este ítem.	
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 realizaron actividades en este ítem.	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 realizaron actividades en este ítem.	No aplica
24	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Se presentó el informe de actividades del mes desde el acta de inicio de mi contrato hasta la fecha	Informe mensual de ejecución contractual del mes de febrero/2019

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
2.	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, 4256535764 expedido por "SOI" correspondiente al mes de enero del año 2019.

Evidencias en (6) folios

Cordialmente,



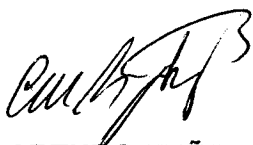
Firma

Cecilia Gómez Gómez

Contratista

C.C. No. 37.829.653 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:



Firma

CARLOS ARTURO NUÑEZ BOHORQUEZ

Supervisor(a) Contrato No. CO1.PCCNTR.828716 del año 2019

Bogotá D.C., 18 de septiembre de 2018

Señora:

Cecilia Gomez Gomez
cecigomezgo@hotmail.com

Ref.: Respuesta Solicitud 180828-000265 C.C 37.829.653

Reciba un cordial saludo de Colfondos S.A., Pensiones y Cesantías.

De acuerdo con su solicitud, radicada ante esta administradora de pensiones nos permitimos informarle lo siguiente:

Una vez finalizado el proceso de validación en nuestro sistema de información, evidenciamos que día 09 de Marzo de 2015, mediante comunicado BP-R-I-L-16953-03-15, esta Administradora procedió a rechazar su solicitud de pensión vejez.

Por lo anterior, de acuerdo a lo establecido en el artículo 66 de la Ley 100 de 1993¹, Colfondos S.A. realizó la devolución de los dineros que se encontraban acreditados en su cuenta de ahorro individual como se evidencia en el siguiente detalle:

C.C 37.829.653 Cecilia Gomez Gomez				
Periodo	Valor Neto	Concepto	Fecha De Generación	Estado
201505	\$ 77.353.336	Retiro Saldo	08-05-2015	PAGADO

Finalmente, recuerde que la devolución de saldos corresponde al 100% de los dineros acreditados en la cuenta de ahorro individual (CAI). Por lo tanto, la cuenta en este Fondo queda en estado CANCELADA, por encontrarse en cero pesos y prestación DEFINIDA, de conformidad a lo que establece la norma:

Cualquier inquietud adicional no dude en contactarnos a través de nuestro email serviciocliente@colfondos.com.co o portal transaccional www.colfondos.com.co.

Cordialmente,

Colfondos

Dirección de Servicio al Cliente

Elaboró: B.paez

Artículo 66. Devolución de Saldos. Quienes a las edades previstas en el artículo anterior no hayan cotizado el número mínimo de semanas exigidas, y no hayan acumulado el capital necesario para financiar una pensión por lo menos igual al salario mínimo, tendrán derecho a la devolución del capital acumulado en su cuenta de ahorro individual, incluidos los rendimientos financieros y el valor del bono pensional, si a este hubiere lugar, o a continuar cotizando hasta alcanzar el derecho.

Todos nuestros afiliados podrán acudir al Defensor del Consumidor Financiero o su Suplente, quienes deberán dar trámite a sus reclamaciones de forma objetiva y gratuita, y ser voceros ante Colfondos, lo cual implica la posibilidad de dirigir en cualquier momento a su Junta Directiva, recomendaciones, propuestas y peticiones. Para la presentación de las reclamaciones, el afiliado únicamente deberá describir los hechos, así como sus datos de identificación y contacto con el fin de hacerle llegar la correspondiente respuesta. Defensor del Consumidor Financiero: Consuelo Rodríguez Valero (cfinanciero@defensoria.com.co), Suplente: Nicolás Pavel Cortes Alonso (nfinanciero@defensoria.com.co), - Dirección: Calle 12 B No. 7-90 Piso 2, en Bogotá, Tel.: 7 456300 Ext. 4910 - 4911 - 4830 - 4959 - 3412; Fax.: 7 456300 Ext. 3473 Horario de Atención: lunes a viernes de 9:00 a.m. a 4:00 p.m. en jornada continua.

[illegible]

\$ 108,000



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

Versión: 07

NOMBRE DEL INSTRUCTOR:

Cecilia Gómez Gómez

FECHA INICIO REPORTE:

Febrero 19/19

No. DE IDENTIFICACIÓN:

37829653

FECHA FINALIZACIÓN DEL REPORTE:

Febrero 28/19

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
14-02-19	6:30 AM	10:30 AM	4	socialización actividades 1er periodo - review	1750653	10418823004	Diego Javier Lopez		
14-02-19	2:30 PM	6:30 PM	4	socialización actividades 2da. Guia Aprendizaje - review	1691336	1007193531	Nicolás Díaz Ramírez		
18-02-19	6:30 AM	10:30 PM	4	speaking activities to be prepared - presentation	1803656	1045788584	Diego Ruiz		
18-02-19	2:30 PM	6:30 PM	4	speaking - presentation	1691336	102198234	Carlos Villanar		
19-02-19	6:30 AM	10:30 AM	4	the alphabet - personal	1803656	1007193531	Diego Ruiz		
19-02-19	2:30 PM	6:30 PM	4	speaking - presentation	1752126	10987453	Carlos Villanar		
20-02-19	6:30 AM	10:30 AM	4	vocab. family - simple	1750653	1005533091	Emerson Jhon Pedraza		
20-02-19	2:30 AM	6:30 PM	4	tailor present simple - exercises	1752126	109882563	Emerson Jhon Pedraza		
21-02-19	6:30 AM	10:30 AM	4	tailor exercises	1750653	1095240191	Diego Ruiz		
21-02-19	2:30 PM	6:30 PM	4	Desarrollo taller present simple - vocab. familia	1691336	102198234	Nicolás Díaz Ramírez		
22-02-19	6:30 AM	10:30 AM	4	tailor - desarrollo ejercicios - vocab. familia	1750653	1005533091	Emerson Jhon Pedraza		
22-02-19	2:30 PM	6:30 PM	4	tailor - ejercicios vocab. familia	1691336	102198234	Nicolás Díaz Ramírez		
25-02-19	6:30 AM	10:30 PM	4	vocabulario profesiones	1803656	1045788584	Diego Ruiz		
26-02-19	6:30 AM	10:30 PM	4	verbos line - love	1691336	1005533091	Emerson Jhon Pedraza		
26-02-19	2:30 PM	6:30 PM	4	verbos line - love	1803656	1045788584	Diego Ruiz		
26-02-19	6:30 AM	10:30 PM	4	verbos line - love	1752126	1007193531	Nicolás Díaz Ramírez		
27-02-19	6:30 AM	10:30 AM	4	verbos line - love	1750653	1045788584	Diego Ruiz		
27-02-19	2:30 PM	6:30 PM	4	verbos line - love	1752126	1007193531	Nicolás Díaz Ramírez		

TOTAL HORAS

Nota: El número de documento, nombres y firmas, se deben registrar por fila, no se admiten firmas o datos cruzados.

FIRMA COORDINADOR ACADÉMICO

FIRMA INSTRUCTOR

NOMBRE DEL INSTRUCTOR:

Deella Gómez Gómez

FECHA INICIO REPORTE:

Febre 15 / 19

NO. DE IDENTIFICACIÓN: 37829653
FECHA FINALIZACIÓN DEL REPORTE: Febrero 28/19

No. DE IDENTIFICACIÓN: 37829653

Feb 28/19

[illegible]

Nota: El número de documento, nombres y firmas, se deben registrar por fila, no se admiten firmas o datos cruzados.

FIRMA COORDINADOR ACADEMICO

FIRMA INSTRUCTOR