



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	5 de Marzo de 2019
Versión	ENERO 2019 - 1.19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ALVARO JAVIER RODRIGUEZ NIEVES	C.C.	1.098.685.498	IP/N° de contacto	3153044951
Correo electrónico contratista:	alvarojavierdesign@gmail.com				
Régimen del IVA:	RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	4460454498
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:	845092/2019	N° Compromiso SIIF	10019
Valor Total del Contrato	\$ 35.263.333	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 35.263.333	Del	21/02/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 34.316.666	Al	28/02/2019
		Comisiones	\$ 0,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 946.667	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, Rete Fuente Comisiones	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 946.667	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 532.925	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	33066988	Valor Base retención en la fuente	532.925,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC Febrero	\$ 828.116	Valor Base retención en la fuente ICA	710.567,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 103.600	Valor base IVA	946.667,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 132.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL IV	\$ -	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	Reteica - 8530	4.263,00	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	\$ 177.642	VALOR A PAGAR	\$ 942.404,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

formación

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

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 diligenciados.

ALVARO JAVIER RODRIGUEZ NIEVES
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN 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, 5 de marzo de 2019

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

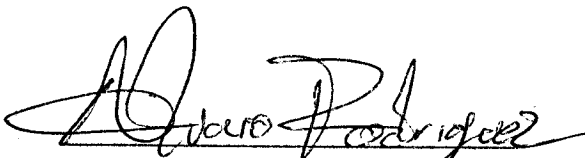
La Ciudad

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 5 días del mes de marzo de 2019.



ALVARO JAVIER RODRIGUEZ NIEVES

C.C. 1098685498 de Bucaramanga



Hace constar:

Que el Sr(a) ALVARO JAVIER RODRIGUEZ NIEVES Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1098685498 realizó el día 04/03/2019 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 ALVARO JAVIER RODRIGUEZ NIEVES Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1098685498 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.
6. 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, 5 de marzo de 2019

Señor (a)
CARLOS ARTURO NÚÑEZ BOHÓRQUEZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.8450925**
Coordinador Académico
Centro Industrial de Mantenimiento Integral
Ciudad

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

Referencia: No. **CO1.PCCNTR.8450925** del año 2019

ALVARO JAVIER RODRIGUEZ NIEVES, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1098685498 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Red de Energía Eléctrica, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas período comprendido entre el 22 y el 28 de febrero del 2019, objeto de cobro.

Valor y forma de Pago:

Valor total para el contrato la suma de **TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$35.263.333)**. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago proporcional correspondiente a los días ejecutados a partir del acta de inicio, durante el mes de febrero de 2019, b) nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2019, por valor de **TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$3.550.000)** y c) Un pago final proporcional correspondiente a los días ejecutados en el mes de diciembre de 2019. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros No. 355253089 de BBVA cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 20 de diciembre de 2019.

OBJETO:

Contratar los servicios personales de una (1) persona natural para impartir formación titulada, complementaria y virtual para la red Energía Eléctrica del Centro Industrial de Mantenimiento Integral, vigencia 2019.

CLÁUSULA TERCERA

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.	Desarrollo de material didáctico Project manager para la ficha: 1691348	Guía de aprendizaje en el https://drive.google.com/open?id=1HR80_VXtY-qi7OFw46vULGORxwj8pWWg
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	Impartir formación de apoyo en el programa ficha: 1691348 Ficha: 1619659 Ficha 1619675	Reporte de horas mensuales en el Drive, https://drive.google.com/open?id=1HR80_VXtY-qi7OFw46vULGORxwj8pWWg
3.	Orientar formación profesional integral y participar en proyectos de investigación aplicada	No se realizó en este mes.	No aplica.
4.	Evaluar el proceso de aprendizaje, diligenciando oportunamente los formatos	No se realizó en este mes.	No aplica.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	correspondientes el juicio de evaluación correspondiente a los diferentes resultados de aprendizaje.		
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 formativo.	Eventos de formación para las ficha: 1691348, ficha 1619659, ficha 1619675	Reporte de horas mensuales en el drive, https://drive.google.com/open?id=1HR80_VXtY-qi7OFw46vULGORxwj8pWWg
6.	Dar cumplimiento estricto a los Manuales del Sistema Gestión de Calidad y demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.	Llevar al día todos los formatos de calidad implementados en el centro y regulados por los diferentes entes de supervisión.	Registro informe GTH-062 V. 05
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 realizó este mes.	No aplica.
8.	Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria utilizados en la Formación Profesional Integral	No se realizó este mes.	No aplica.
9.	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices a los Programas de Formación Titulada.	No se realizó este mes.	No aplica.
10.	Participar, en caso de ser requerido en el diseño, revisión o actualización de estructuras curriculares.	No se realizó este 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.	No se realizó este mes.	No aplica.
12.	Participar en reuniones y/o transferencias técnicas y/o pedagógicas.	No se realizó este 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 realizó este 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	No se realizó en este mes.	Reporte de horas mensuales en el Drive, https://drive.google.com/open?id=1HR80_VXtY-qi7OFw46vULGORxwj8pWWg
15.	Realizar autoevaluación de los programas de formación que imparte, con el fin de mantener el registro calificado.	No se realizó este 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 realizó este 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	No se ha realizado	No se ha realizado la certificación

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	correspondiente a julio 31 de 2019.		
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 realizó este mes.	No aplica.
19.	Participar en las actividades de inducción y reinducción que sean requeridas por el centro de formación.	No se realizó este 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 realizó este 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 realizó en este mes.	Formato de listado de materiales en el Drive, https://drive.google.com/open?id=1HR80_VXtY-qj7OFw46vULGORxwj8pVWw
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 realizó este 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 realizó este mes.	No aplica.
24.	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Presentación de informe mensual de actividades.	Informe mensual de ejecución contractual en físico.

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, 33066988 expedido por compensar correspondiente al mes de enero del año 2019.

Evidencias en (5) folios



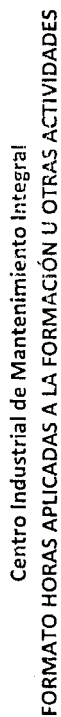
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Cordialmente,

Alvaro Rodriguez
Firma
Alvaro Javier Rodriguez Nieves.
Contratista
C.C. No. 1098685498 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

Carlos Arturo Núñez Bohórquez
Firma
Carlos Arturo Núñez Bohórquez
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.804991 de 2019



Version: 07

NOMBRE DEL INSTRUCTOR:

Alvaro Javier Rodriguez
25 de febrero de 2019

No. DE IDENTIFICACIÓN:

1097685498

FECHA INICIO REPORTE:

FECHA FINALIZACIÓN DEL REPORTE:

28 de febrero de 2019.

[illegible]

TOTAL HORAS

TOTAL HORAS

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

Alvaro Rodriguez
FIRMA INSTRUCTOR

FIRMA COORDINADOR ACADEMICO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	109865488	ALVARO JAVIER RODRIGUEZ NIEVES	carrera 15D numero 6-21	3163044951	alvarojaviera.design@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			SANTANDER	PIEDICUESTA	NO

DATOS DE LA PLANILLA													
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	2019/07/15									
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONER			<table><tr><th>ASAMBLEA</th><th>EMPLEADOS</th><th>UPC</th></tr><tr><td></td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td colspan="3">TOTAL A PAGAR</td></tr></table>	ASAMBLEA	EMPLEADOS	UPC		1	0	TOTAL A PAGAR		
ASAMBLEA	EMPLEADOS	UPC											
	1	0											
TOTAL A PAGAR													
2019-01	2019-01	1		33069988									
				\$2.45.500									

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS037	Nueva EPS	900158264-2	103.600

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900198364-2	103.600	0		0		0	0	0	103.600	1	

TOTALES PENSION

[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	850603790-5	4.400				4.400	0	0	4.400			44	4.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	IMT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF-40	Comienzo Santander	890201576-7	5.000	0	0	5.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Día Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	Nº Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MIEN				

TOALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	103.600	103.600
Pensión	1	132.500	132.500
Riesgos Laborales	1	4.400	4.400
CCF	1	5.000	5.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	245.500	245.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098685486	ALVARO JAVIER RODRIGUEZ NIEVES	carrera 15D numero 6-21	3153044951	alvarojaviersdel@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Involuntario			SANTANDER	PEDEQUESTIA	
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					ENTRADOR	UNC
					1	0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR	
2019-01	2019-01	1		33066998	\$245.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN GENERAL		PERSONA		SALUD		RIESGO LABORAL		CURP		PARAMÉTRICOS			
No. de identificación	Apellidos y Nombres	Edad	Sexo	Estado de Salud	Enfermedades	Exposición a agentes de riesgo	Exposición a factores de riesgo	Exposición a agentes de riesgo	Exposición a factores de riesgo	Exposición a agentes de riesgo	Exposición a factores de riesgo	Exposición a agentes de riesgo	Exposición a factores de riesgo
1	RODRIGUEZ, NERY ALVARO JAVIER	25	M	Bueno	Enfermedades	Exposición a agentes de riesgo	Exposición a factores de riesgo	Exposición a agentes de riesgo	Exposición a factores de riesgo	Exposición a agentes de riesgo	Exposición a factores de riesgo	Exposición a agentes de riesgo	Exposición a factores de riesgo

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información