SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CÓRDOBA
CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA

Código Regional	**23**
Código Centro	**952310**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2020**
Versión	**FEBRERO 2020 - 2,20**
ID de Proceso	**59654-067526**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LINA ESTELA HERNANDEZ MORA	**C.C.**	1.063.153.871	**IP/Nº de contacto**	19216814
Correo electrónico contratista:	senasofia@senavirtual.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	408366763
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 2020 supera los $ 117.503.000**		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1367477/2020			**Nº Compromiso SIIF**		**37320**	
Valor Total del Contrato	$ 29.450.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 27.883.260	**2**	**Del**	**01/03/2020**	**Al**	**31/03/2020**	**$ 3.098.140,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 24.785.120		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.098.140		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.098.140**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.958.720**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**196030347**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 619.628	$ 438.902
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 77.500	$ 54.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 99.200	$ 70.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 3.300	$ 2.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ 309.814	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 652.907	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.958.720,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.921.440,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	5.843,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.092.297,00**	

SON: TRES MILLONES NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Articulación de la Media técnica
Inicio de formación grado 11, inducción grado 10
Evaluar el resultado de la etapa de inducción grado 10 y resultados de las competencias grado 11.
Elaboración de informe mensual (Marzo) de actividades realizadas Inducción grado 10 , reunión programada
Reajuste planilla mes de febrero 196030347

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

LINA ESTELA HERNANDEZ MORA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

TRINIELENA BRUNAL CABRALES
COORDINADORA DE FORMACIÓN

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

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería 16 de Marzo de 2020

Señor (a)
TRINIELENA BRUNAL CABRALES
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.1367477 de 2020**
Coordinador formación profesional
Centro de Comercio Industria y Turismo
Montería

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes **Marzo** del año 2020

Referencia: No **CO1.PCCNTR.1367477** del año (2020)

LINA ESTELA HERNANDEZ MORA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1063153871 de LORICA, en mi calidad de Contratista del SENA, en (nombre de la dependencia), 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 entre el 01 al 31 de Marzo del 2020.

Valor y forma de Pago:
El valor total del presente contrato es máximo de VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (**$29.450.000**).esta suma será pagada por el SENA al contratista según el plan de pago establecido.
Dichos horarios 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. **408366763 de BANCO BOGOTÁ** cuyo titular es el (la) contratista deberá acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la certificación de los aportes al sistema general de Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el 30 de Noviembre de 2020.

OBJETO:
CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA DEL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA EN EL ÁREA DE SISTEMAS.

CLÁUSULA El (la) CONTRATISTA, además de las obligaciones que por su índole y la naturaleza del contrato de prestación de servicios le son propias, se obliga para con EL SENA a:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear procesos formativos de acuerdo al programa de formación y a los lineamientos institucionales	Reuniones realizadas con la Líder de Articulación de la Media técnica, para llevar a cabo la formación y desarrollo de los programas a cargo en las I.E, donde impartimos formación.	Fotos Listado de asistencia
2	Ejecutar la formación profesional de acuerdo al programa de formación asignado, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos	Inicio de formación grado 11, inducción grado 10	Lista de asistencias
3	Evaluar los aprendizajes de cada aprendiz	Evaluar el resultado de la etapa de inducción grado 10 y resultados de las competencias grado 11.	Actividades de aprendizajes realizadas en el drive o lms
4	Llevar todos los documentos soportes del proceso de formación profesional, publicado en la plataforma siga	No aplica	No aplica
5	Registrar en el aplicativo SOFIA PLUS, todas las evidencias del proceso para ellos debes crear las rutas de aprendizaje, asignar aprendices y evaluarlos	Crear ruta de aprendizaje y asociar aprendices a la ruta.	Aplicativo Sofía plus (A la espera que se activen las fichas para crear y asociar la ruta de aprendizaje)
6	Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato	Elaboración de informe mensual (Marzo) de actividades realizadas Inducción grado 10 , reunión programada	Informe mensual de actividades Asistencia a reuniones.

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 lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				
……				

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, (196030347) expedido por Aportes en línea correspondiente al mes de Febrero del año 2020.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Firma
LINA ESTELA HERNANDEZ MORA
Contratista
C.C. No. 1063153871

Recibí a satisfacción:

Firma
TRINIELENA BRUNAL CABRALES
COORDINADOR FORMACION PROFESIONAL
Supervisor(a) Contrato 1367477 de 2020

VoBo; Ilba Ballesteros Líder Articulación























Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO UNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del curso: TÉCNICO EN SISTEMAS

Ficha: 2070376

Municipio: MONTERÍA

Instructor: LINA HERNANDEZ MORA — Lugar: IE ROMAN CHICA

Grupo: TÉCNICO EN STEMAS – GRADO 10 — C.C. Nº 1063153871

FECHA: 12/03/2020 — Año: 2020

HORARIO: 13:00 pm a 17:00 pm

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DE DOCUMENTO	FIRMA
1	ANDRES DAVID BALLESTEROS DORIA	1003072036	Andres David Ballesteros D.
2	ANGEL MANUEL HERNANDEZ IZQUIERDO	1063145144	Angel Manuel Hernandez Izquierdo
3	ANGELICA BEATRIZ ROMERO MEDRANO	1063141785	Angelica Beatriz Romero M.
4	BEYSI LILIANA REDONDO TORRES	1063141332	Beysi Liliana Redondo T.
5	BRAYAN GUARIN IZQUIERDO	1017154747	Brayan Guarín
6	CRISTIAN JOSE CANTERO GONZALEZ	1003070599	Cristian Jose Cantero Gonzalez
7	DAVID ANTONIO RAMOS PEREZ	1063139686	David Ramos Perez
8	DILSON JAVIER VILLERO BARRERA	1063134248	Dilson Villero Barrera
9	ELIAZAR DE JESUS MERCADO SUAREZ	1063139722	Eliazar Mercado
10	ELKIN MANUEKL MADARRIAGA DIAZ	1063136229	Elkin manuel madarriaga Diaz
11	JESUS JUNIOR PEREZ ALVAREZ	1063139107	Jesus Junior Perez Alvarez
12	JOHAN DAVID MONTERROSA RIOLA	1063141546	Johan D Monterrosa R
13	JUAN DAVID ORTEGA RIVERA	1015186295	Juan David Ortega R.
14	JUAN DAVID RAMOS CARDENAS	1063134247	Juan David Ramos
15	JULIETH PATRICIA DIAZ PAEZ	1063139339	Julieth Diaz Paez
16	LEIDA ROSA TORRES SUAREZ	1063138426	Leida Rosa Torres Suarez
17	LORENA FLOREZ BLANQUICETT	1016594221	Lorena Florez B
18	LUCAS ANTONIO BARRERA TORRES	1063142020	Lucas Antonio Barrera Torres
19	LUIS GABRIEL PAEZ CARDENAS	1067160327	Luis Gabriel Paez
20	LUIS JAVIER ORTEGA MORELO	1067160103	Luis Javier Ortega
21	LUISA FERNANDA MORELO MENDEZ	1003345002	Luisa Fernanda Morelo
22	MARIA CONSUELO DIAZ BARRIOS	1063134183	Maria Consuelo Diaz
23	MARIA FERNANDA MORELO MENDEZ	1003345001	Maria Fernanda Morelo
24	NEIDER ANTONIO ARTEAGA BLANQUICETT	1003072564	Neider Arteaga Blanquicett
25	OSCAR DAVID GUZMAN GARCIA	1063143798	Oscar David Guzman Garcia
26	SEBASTIAN DAVID MUÑOZ BLANQUICETT	1063139032	Sebastián Muñoz B.
27	STIVEN DE JESUS GRACIA MEDRANO	1003069228	Stiven Gracia
28	YURANI ESTEFANIA ORTEGA CHICA	1063138236	Yurani Estefania Ortega
29	YURELIS DIAZ PEÑATE	1067161989	Yurelis Diaz Peñate
30	ZHARICK ADRIANA GENES LONDOÑO	1067161054	Zharick Genes Londoño

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso: TECNICO EN SISTEMAS			
FICHA No.			
Municipio: SAN ANDRES DE SOTAVENTO		Lugar:I.E SAN SIMON	
Instructor: LINA ESTELA HERNANDEZ MORA		Nº. Doc. Ident.	**1.063.153.871**
FECHA:	31/03/2020	HORARIO:	1:30 P.M A 5:30 P.M

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOC. IDENT.	Nº DE CELULAR	FIRMAS
01	AURA CRISTINA SANTOS CAMAÑO	1.007.907.428	✓	Aura Santos
02	CARLOS ANDRES MADERA CARMONA	1.072.250.926	320 623 2447	Carlos Madera
03	CARLOS DANIEL ESTRADA CAMAÑO	1.072.249.935	3141629345	Carlos Daniel
04	DAYANA PATRICIA SUAREZ POLO	1.072.251.495	3126665421	Dayana Suarez
05	DIANA DEL CARMEN GONZALEZ SUAREZ	1.072.251.509	3235252887	Diana G.
06	EDITH LUZ TORRES GUERRA	1.064.606.790	3206062633	EDITH T
07	EMELINA NAVRRO CASTILLO	1.069.984.386	3227399730	Emelina N.
08	EVA SANDRITH CARE ALVAREZ	1.133.844.115	3053006776	Eva Carè.
09	INDY JOHANA TALAIGUA PEREZ	1.072.253.021	3137949406	Indy Talaigua
10	JOSE DAVID ALBONIS QUIÑONEZ	1.063.077.793	3138545596	Jose Albonis.
11	JOSE DAVID FLOREZ CASTILLO	1.069.985.857		
12	JUAN CARLOS GALEANO GONZALEZ	1.103.739.762	3101771494	Juan Galeano
13	LEANNYS LUCIA CASTILLO OVIEDO	1.069.984.801	3104019724	Leannys
14	LUIS EDUARDO GONZALEZ LAZARO	1.072.249.522		
15	LUIS RAFAEL ALBONIS FLOREZ	1.069.964.569	3102870893	Luis Rafael
16	LUZ DEL MAR SANTOS PEREZ	1.072.250.159	3105001312	Luz del mar S.
17	MARIA ANDREA LOPEZ ROMERO	1.003.526.088	3007594146	Maria Lopez
18	MARTHA ROSA ROMERO VELASQUEZ	1.072.249.187	3205431367	Martha
19	MAURICIO ALFREDO LEON CRUZ	1.072.251.033	3215923616	Mauricio L.
20	NORBEIRO JOSE BANQUETT BRAVO	1.003.646.250	3206870722	Norbeiro B
21	RUTH VANESSA ORTIZ BANDA	1.072.256.420	3226887722	Ruth Ortiz
22	VALENTINA ANDREA RAMOS CASTILLO	1.069.986.890	3122691236	Valentina Ramos
23	VANESSA ALEXANDRA ESTRADA ROSARIO	1.072.258.837	3005694954	Vanessa Estrada
24	VERONICA PATRICIA ROSARIO RIVERO	1.003.159.136		Veronica R
25	YAN CARLOS TERAN SALGADO	1.007.660.545	3205940222	Yan Carlos
26	YENIFER PAOLA VLASQUEZ JESUS	1.133.844.283	3235194 5142	Yenni.
27	YORENIS GUERRA CASTILLO	1.072.250.440	3202602500	Yorenis Guerra
28	YURANIS PATRICIA GUERRA CASTILLO	1.072.250.439	3202002582	Yuranis Guerra
29	AURA CRISTINA SANTOS CAMAÑO	1.007.907.428		Aura Santos

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	Tecnico en Sistemas		
FICHA No.	1867876		
Municipio:	Lorica		
Instructor:	Lina Estela Hernández Mora	Lugar:	I.E Roman Chica Olaya
FECHA:		Nº. Doc. Ident.	1063153871
		HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DE CELULAR	FIRMAS
01	Morelo Ortega	Norman Javier		3014549994	Norman M.
02	Wiermiusky Cardenas	Andrea Carolina		3216829403	Andrea Wiermiusky
03	Ramos Madariaga	Ary Marcela	1068736447	3106429957	
04	Osono Padilla	Alex Javier		3213459041	Alex Osono
05	Sanchez Reyes	Cristian David	1003068870	3142147414	
06	Navarro Lopez	Luis miguel		3132524047	Luis Miguel
07	Ortega Ramos	Deiber Enrique.	1003344152		Deiber O.
08	Madariaga Florez	Bairon			
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____

Sistema de Gestión de la Calidad	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA FORMATO UNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del curso: **TÉCNICO EN SISTEMAS**

Ficha: 2070376

Municipio: **MONTERÍA** | Lugar: **IE ROMAN CHICA**

Instructor: **LINA HERNANDEZ MORA** | C.C. Nº 1063153871

Grupo: **TÉCNICO EN STEMAS – GRADO 10** | Año: **2020**

FECHA: 10/03/2020 | HORARIO: 13;00 pm a 17:00 pm

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DE DOCUMENTO	FIRMA
1	ANDRES DAVID BALLESTEROS DORIA	1003072036	Andres David Ballesteros D.
2	ANGEL MANUEL HERNANDEZ IZQUIERDO	1063145144	Angel manuel Hernandez Izquierdo
3	ANGELICA BEATRIZ ROMERO MEDRANO	1063141785	Angelica Romero Medrano
4	BEYSI LILIANA REDONDO TORRES	1063141332	Beysi Liliana Redondo T.
5	BRAYAN GUARIN IZQUIERDO	1017154747	Brayan Guarin
6	CRISTIAN JOSE CANTERO GONZALEZ	1003070599	Cristian Jose Cantero Gonzalez
7	DAVID ANTONIO RAMOS PEREZ	1063139686	David Ramos Perez
8	DILSON JAVIER VILLERO BARRERA	1063134248	Dilson villero B.
9	ELIAZAR DE JESUS MERCADO SUAREZ	1063139722	Eliazar Mercado
10	ELKIN MANUEKL MADARRIAGA DIAZ	1063136229	Elkin manuel madarriaga Diaz
11	JESUS JUNIOR PEREZ ALVAREZ	1063139107	Jesus junior perez Alvarez
12	JOHAN DAVID MONTERROSA RIOLA	1063141546	Johan D Monterrosa R.
13	JUAN DAVID ORTEGA RIVERA	1015186295	Juan David Ortega R.
14	JUAN DAVID RAMOS CARDENAS	1063134247	Juan David Ramos
15	JULIETH PATRICIA DIAZ PAEZ	1063139339	Julieth Diaz Paez
16	LEIDA ROSA TORRES SUAREZ	1063138426	Leida Torres Suarez
17	LORENA FLOREZ BLANQUICETT	1016594221	Lorena Florez B
18	LUCAS ANTONIO BARRERA TORRES	1063142020	Lucas Barrera Torres
19	LUIS GABRIEL PAEZ CARDENAS	1067160327	Luis Gabriel Paez
20	LUIS JAVIER ORTEGA MORELO	1067160103	Luis Javier Ortega M.
21	LUISA FERNANDA MORELO MENDEZ	1003345002	Luisa morelo mendez
22	MARIA CONSUELO DIAZ BARRIOS	1063134183	Maria Consuelo Diaz
23	MARIA FERNANDA MORELO MENDEZ	1003345001	Maria fernanda Morelo
24	NEIDER ANTONIO ARTEAGA BLANQUICETT	1003072564	Neider Arteaga Blanquicett
25	OSCAR DAVID GUZMAN GARCIA	1063143798	Oscar David Guzman
26	SEBASTIAN DAVID MUÑOZ BLANQUICETT	1063139032	Sebastian muñoz B.
27	STIVEN DE JESUS GRACIA MEDRANO	1003069228	Stiven Gracia
28	YURANI ESTEFANIA ORTEGA CHICA	1063138236	Yurani Estefania Ortega
29	YURELIS DIAZ PEÑATA	1067161989	Yurelis Diaz Peñata
30	ZHARICK ADRIANA GENES LONDOÑO	1067161054	Zharit Genes Londoño

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"
REGIONAL CORDOBA - CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA
FORMULARIO DE REPORTE MENSUAL DEL DOCENTE

INSTRUCTOR: LINA ESTELA HERNANDEZ MORA **IDENTIFICACIÓN:** 1.063.153.871 MES REPORTADO: MARZO **AÑO: 2020**

Nº DE ficha	CURSOS O ACCIONES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE O EVENTO	COMPETENCIA	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	HORARIO	INICIO		FINAL		DIAS SEMANA						CANT. HORAS	ALUMNO		MUNICIPIO /AULA
						DIA	MES	DIA	MES	L	M	M	J	V	S		F	M	
1867876	**TECNICO EN SISTEMAS**	INSTALAR UNA RED CABLEADA O INALAMBRICA UTILIZANDO LOS DIFERENTES ESTANDARES Y NORMAS TECNICAS INTERNACIONALES PARA LA COMUNICACIÓN DE EQUIPOS DE COMPUTO EN UNA EMPRESA	IMPLEMENTAR LA ESTRUCTURA DE LA RED DE ACUERDO CON UN DISEÑO PREESTABLECIDO A PARTIR DE NORMAS TÉCNICAS INTERNACIONALES.	SELECCIONAR HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y MATERIALES NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA OBRA DE CABLEADO Y/O RED INALÁMBRICA, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DEFINIDAS EN EL DISEÑO. INSTALAR EL CABLEADO ESTRUCTURADO Y/O LA RED INALÁMBRICA DE ACUERDO CON LAS NORMAS Y ESTÁNDARES DE CABLEADO Y SEGURIDAD VIGENTES	13:00 - 18:30	**2**	**MARZO**	**30**	**MARZO**	**2**		**4**				**44,0**			IE ROMAN CHICA
										9		**11**							
										16		**18**							
										30		**25**							
en tramite	**TECNICO EN SISTEMAS**	INDUCCION	240201530 - Resultado de Aprendizaje de la Inducción.	IDENTIFICAR LA DINÁMICA ORGANIZACIONAL DEL SENA Y EL ROL DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON SU PROYECTO DE VIDA Y EL DESARROLLO PROFESIONAL.	13:00 - 18:30	**6**	**MARZO**	**27**	**MARZO**		**3**					**22**			IE SAN SIMON
											10								
											17								
											24								
											31								
2070376	**TECNICO EN SISTEMAS**	INDUCCION	240201530 - Resultado de Aprendizaje de la Inducción.	IDENTIFICAR LA DINÁMICA ORGANIZACIONAL DEL SENA Y EL ROL DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON SU PROYECTO DE VIDA Y EL DESARROLLO PROFESIONAL.	13:00 - 18:30	**3**	**MARZO**	**31**	**MARZO**				**5**	**6**		**44,0**			IE ROMAN CHICA
													12	**13**					
													19	**20**					
													26	**27**					
									TOTAL HORAS FORMACION							**110**			

Firma:
Cargo: Instructor
Nombre: LINA ESTELA HERNANDEZ MORA
CC: 1063153871

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1063153871
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA ESTELA HERNANDEZ MORA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CR 19 N 22 - 35	TELÉFONO:	7731416
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**196030347**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2020/03/17	0	$ 0	$ 136.100
2020/03/18	1	$ 300	$ 136.400
2020/03/19	2	$ 400	$ 136.500
2020/03/20	3	$ 500	$ 136.600
2020/03/24	7	$ 800	$ 136.900
2020/03/25	8	$ 1.000	$ 137.100

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 75.000
SUBTOTAL:			1	**$ 75.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901037916	MIN002	MIN002-ADRES-RÉGIMEN EXCEPCIÓN	1	$ 58.600
SUBTOTAL:			1	**$ 58.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 2.500
SUBTOTAL:			1	**$ 2.500**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 136.100**

Banco de Bogotá - RELAND
2020 CSP40802 $136,100.00
FI:13/03/20 16:25H-N0400
202002 Entidades Financ
PLANILLA No.000001960347
Identificacion1063153871
VALOR PLANILLA:136,100.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:136,100.00