SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CHOCÓ

CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	27
Código Centro	952210
Fecha Elaboración	Octubre de 2024
Versión	MARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso	76898-507820

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA MOSQUERA	Banco a consignar:	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	1.077.463.999	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	maira0922@gmail.com	Número de Cuenta:	979132453
IP/Nº de contacto:	3108401947	Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2023	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	6687503/2024	Nº Compromiso SIIF	116124	Número de pagos durante la vigencia del contrato	4

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	CONTRATACION INSTRUCTORES-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE 18 INSTRUCTORES, PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL NIVEL COMPLEMENTARIA VÍCTIMA, EN EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD DE LA REGIONAL CHO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	11/09/2024	Al	30/09/2024	Saldo Anterior del Contrato:	$ 17.779.414
Número de pago	1			Valor Total del Contrato:	$ 17.779.414
Valor Bruto Pago:		$ 3.452.313,00		Nuevo Saldo del Contrato:	$ 14.327.101

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.452.313	Ninguno	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	$ 3.452.313	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.288.313	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

		Setiembre	Agosto			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	9470954680	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.288.313,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.380.925	$ 0	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.058.613,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 172.700	$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 221.000	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	I	$ 7.300	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8551 - QUIBDO	6.117,00	0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Pro Utch	51.785,00	1,500%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 12.393.783	$ 763.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 0				0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	$ 3.394.411,00	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Inducción al curso de prácticas de alimentación para pollo de engorde con ficha N°3091943 ofertado a 27 aprendices

Inducción al curso de cría y producción de cerdos semiorgánicos con alimentación alterno con ficha N°3091893 ofertado a 20 aprendices

Presentación de las temáticas a académicas de los cursos a los aprendices de los barrios obrero y san vicente

Los aprendices aprenden acerca de los conceptos de sanidad animal avícola, salud, enfermedades tratamiento curativo y preventivo.

Los aprendices identifican los diferentes planes alimentario, adecuar las instalaciones según la etapa productiva de la especie

El aprendiz describe y explica generalidades en la cría de cerdo, principales razas ventajas y desventajas de la producción.

El aprendiz describe y explica la importancia de una buena Sanidad en la cría de cerdo Diagnostico general de la cría de cerdo (alimentación, instalaciones, sanidad, control de enfermedades, manejo de desechos)

El aprendiz práctica elaboración de concentrado utilizando materiales de la parcela productiva

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

MAIRA A MOSQUERA

MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA MOSQUERA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

ELSA INES ROMAÑA ROMAÑA
INSTRUCTOR G15

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

JHON DERLYNG CARDONA DELGADO

DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

12/10/24 09:18:10 USUARIO: SIC - C.C. 1077463999

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077463999		MOSQUERA MOSQUERA MAIRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra33531	QUIBDO-CHOCO	6708771	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	872196638	9470954680	I	2024/09/23	2024/08/28	BANCOLOMBIA	0	$556,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
1	CC	1077463999 MOSQUERA MAIRA	230301	30	$1,800,000	$288,000	CCFC20	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$43,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077463999		MOSQUERA MOSQUERA MAIRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra33531	QUIBDO-CHOCO	6708771	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	872196638	9470954680	I	2024/09/23	2024/08/28	BANCOLOMBIA	0	$556,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,900	$0	$0	$43,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,900	$0	$0	$43,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				**1**	**$556,900**	**$0**	**$0**	**$556,900**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141053608452

(415)7707212489984(8020) 000014105360845 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 6 3 9 9 9	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 6 3 9 9 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	MOSQUERA	MAIRA	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR KENNEDY CR 3 35 31 SEC SAN JOSE

42. Correo electrónico maira0922@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 8 4 0 1 9 4 7	3 1 0 5 0 7 5 4 0 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 6 0 8 2 5						1 2 2 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 07 - 03 / 15 : 44: 17

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

LA EPS COMFACHOCO EPS

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) :	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA MOSQUERA
Identificación:	CC 1077463999
Tipo de Afliado:	Cotizante
Tipo de Cotizante :	Independiente
Municipio:	QUIBDO
Categoria:	B
IPS Asignada	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ
Ips Farmacia	
IPS PYP	
IPS Odontologia	
Fecha de Retiro	
Estado	ACTIVO
Fecha de Movilidad	21/09/21
Regimen:	***CONTRIBUTIVO***

INFORMACION DEL APORTANTE

Documento del Aportante	***Razon Social***	***Fecha de inicio***
1077463999	MAIRA ALEJANDRA MOSQ	21/09/21

INFORMACION COTIZANTES BENEFICIARIOS Y ADICIONALES

Identificacion.	***Nombre***	***Fecha Movilidad***	***Estado***	***Tipo***	***Fecha Retiro***

Observaciones : En constancia de lo anterior se suscribe, el dia 26 de agosto de 2024

NOTA: La presente certificacion carce de validez si presenta enmendaduras, Valida por (20) dias habiles

MIRNA OSIRIS MARTINEZ HURTADO

DIGITADORA

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA MOSQUERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.077.463.999**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Agosto del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



Dra. Tatiana Posada Zambrano
Su Salud en Buenas Manos

CONSULTORIO MEDICO DOCTORA TATIANA SOFIA POSADA ZAMBRANO
MEDICA ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL
DIPLOMADO EN CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL
NIT. 39049753-1

CERTIFICADO DE APTITUD AL CARGO

Certificado No.:	**165648**	**Fecha y hora:**	13/06/2023 21:07:42
Fecha y hora del Exámen:	10/6/2023 08:00:00 (-05)	**Lugar del Exámen:**	QUIBDÓ
Tipo certificado:	Ingreso	**Énfasis en:**	Ostemuscular
Nombre Completo:	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA MOSQUERA	**Email:**	maira0922@gmail.com
Tipo Documento:	CC	**No. de Identificacion:**	1077463999
Genero:	Femenino	**Fecha de Nacimiento:**	22/09/1993 (29 años de edad)
Empresa:	SENA CHOCÓ	**Cargo:**	INSTRUCTORA AGROPECUARIA
Lateralidad:	Diestro		

CONCEPTO DE APTITUD

Concepto Medico:	Apto	**¿Se recomienda Valoracion por la EPS?:**	NO
Limitaciones o Restricciones:	ninguno	**Concepto de aptitud apoyado en profesiograma o perfil para el cargo:**	SI
Recomendaciones médicas laborales:	Uso de elementos de protección personal de acuerdo a la exposicion laboral, Pausas activas para manos y espalda, Utilizar una adecuada higiene postura y mecanica corporal para la realizacion de su trabajo	**Recomendaciones médica para el área del trabajo:**	Uso de señales y normas de bioseguridad
Valoracion por Especialista(s):	ninguno	**Recomendacion a la Patologia preexistente:**	• 1. uso correcto de mascarilla convencional • 2. lavado de manos exhaustivo y frecuente por 45 segundos o desinfección con alcohol al 70% o gel antibacterial • 3. mantener la distancia social de 02 metros
Observaciones:	• glicemia: normal • perfil lipídico: normal • optometría: normal • audiometría: normal • espirometrìa: normal • examen de la voz: normal • *NOTA: refiere que tuvo Covid-19 en mayo de 2021 con tos, cefalea y malestar general* • recibió las dos dosis de la vacuna de astrazeneca para Covid-19		

EXÁMENES DE LABORATORIOS Y PARACLÍNICOS PRÁCTICADOS:
Glicemia, Colesterol, Triglicéridos, HDL, LDL, Optometria, Audiometria, Espirometria

---

La presente certificación se expide con base en la historia clínica del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial.

Escanee el código QR para verificar la validez de este documento. No. autorización: 10353

Tatiana S. Posada Zambrano
Medica Esp. Gerencia en Salud Ocupacional
Licencia Salud Ocupacional: 27-129
Fundación Universitaria del Área Andina

FIRMA MÉDICO OCUPACIONAL

MARIA ALEJANDRA MOSQUERA MOSQUERA

FIRMA ASPIRANTE AL CARGO
CC 1077463999

Consultorio Médico Doctora Tatiana Sofía Posada Zambrano, Medica Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional. Nit: 39049753-1.
Calle 30 # 3-19 entre las carerras 3ra y 4ta, Barrio Cristo Rey | Teléfono: (+57 4) 6707222 | Celular: (+57) 3152163916
Email: contactenos@doctoratatianaposada.com, info@doctoratatianaposada.com | Pagina web: http://www.doctoratatianaposada.com

CERTIFICACIÓN EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

La Médica laboral SST del SENA Regional Chocó, certifica que el examen ocupacional presentado por el señor(a) **MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA MOSQUERA,** identificada con cedula **1.077.463.999,** se encuentra vigente para el proceso de contratación.

La expedición de la presente certificación no exime de cumplimiento y aplicación de las normas que en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo regulan la materia.

Dada en Quibdó, a los 14 días del mes de Agosto de 2024.



FARITH CONSUELO MURILLO CASTAÑO

https://www.funcionpublica.gov.co/eva/admon/?menu_id=191

RED DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS

MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA MOSQUERA

MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA MOSQUERA
Usuario

Menú Principal

- Inicio
- Ir a la Red
- Mi Perfil
- Mis Publicaciones
- Mis Cursos Virtuales
- Eventos
- Aula Virtual del Estado
- Integrantes
- Soporte
- Salir

Mis Cursos Virtuales

Listado de Cursos | Ayuda

Registro guardado correctamente.



Integridad, Transparencia y

La Vicepresidencia de la República, el Departa
entidades públicas profundicen sus conocimie
intereses como un mecanismo preventivo en

curso virtual sobre Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción. Su objetivo es que las personas vinculadas a las
la legalidad a partir del Código de Integridad del Servicio Público, así mismo para que identifiquen y declaren sus conflictos de
n el servicio para acercar al ciudadano a los asuntos públicos.

Ingresar al Curso | Estado/Avance del

Otros cursos



Inducción a los gerentes pú

El gran reto de los nuevos administradores de
conocer y actualizar procesos y procedimiento
permitan la construcción de una democracia p
Comunicaciones TICS, transparencia en la gest

la Función Pública ofrece el Curso Virtual Inducción a los Gerentes Públicos de la administración colombiana, con el fin de
gestión y desempeño institucional y la contratación pública; y así lograr buenas prácticas en la administración pública que
funcionarios, y una gestión administrativa que preste mejores servicios, soportada en Tecnologías de la Información y las

Inscribirse a este curso

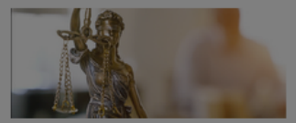


Modelo Integrado de Planea

El Departamento Administrativo de la Funció
entidades tanto del orden nacional como terri

tual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, con el fin de facilitar su comprensión e implementación en las
orial, bajo el entendido de que la gestión es la palanca que permite a las entidades y organismos públicos, orientar la gestión a los resultados para satisfacer las necesidades y resolver los problemas de los ciudadanos.

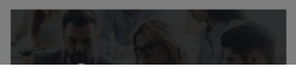
Inscribirse a este curso



Curso Virtual de Empleo Público

Función Pública le da la bienvenida al curso de empleo público, cuyo propósito es dar a conocer las diferentes etapas de un concurso de méritos, quiénes y cómo intervienen en cada fase, el marco normativo aplicable y de qué manera se han resuelto las controversias más recurrentes al momento de acceder a un empleo público mediante el sistema de mérito. Este curso también busca prevenir el daño antijurídico y, en la medida de las posibilidades, disminuir la litigiosidad contencioso administrativa contra el Estado.

Inscribirse a este curso



Curso Iberoamericano

Estado/Avances del Curso Seleccionado

Progreso del Curso

Porcentaje de Avance del **100%**

100%

Evaluaciones realizadas

integridad-actividades-diagnosticas **(11/10/24)** **100%**

integridad-autoevaluacion **(11/10/24)** **100%**

Porcentaje de Avance del **100%**

100%

Tabla de Contenido del Curso: Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción

- Módulo de Integridad, Transparencia y lucha contra la Corrupción ✔
  - Contenido ✔
    - Presentación del Curso ✔
    - Guía Didáctica - Introducción ✔
      - Competencias ✔
      - Estructura Temática ✔
      - Metodología ✔
    - Actividad de Pre-saberes ✔ **100%**
    - Unidad Temática ✔
    - PDF de la unidad temática ✔
    - Evaluación Final ✔ **100%**

✖ Salir

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA MOSQUERA

C.C 1.077.463.999

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 11 de octubre 2024



Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 765852551000