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 ATLÁNTICO

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO

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

Código Regional	8
Código Centro	930210
Fecha Elaboración	13 Diciembre de 2024
Versión	MARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso	90064-766760

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	KATHERINE DARLIN TERRAZA CARRASCAL	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	32.790.089	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	kdterraza9@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	08100030617
IP/Nº de contacto:	3216666694	**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:	5818014/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**41024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	8-9302-685 8-9302-684 INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN ARTICULACIÓN CON LA MEDIA PARA EL PROGRAMA FORMACIÓN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA RADICADO 08-9-2024-002529 PZO 30-11-2024.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**13/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.452.083
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 34.943.673
Valor Bruto Pago:			**$ 1.452.083,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.452.083	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	**$ 1.452.083**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 697.575**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4578256869**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	697.575,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.339.664	Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.081.583,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 167.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 214.400	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	$ 6.800	$ 7.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	10.816,00	1,000%
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		$ -		Otras Retenciones	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 145.208		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 232.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.560.672			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$1.441.267,00**	

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN
PROFESIONAL INTEGRAL, EN ARTICULACIÓN CON LA MEDIA PARA EL PROGRAMA
FORMACIÓN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA.
PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA MEDIA
REGIONAL ATLANTICO
COLEGIOS: IED JHON F KENNEDY 2695479, ICETEC 2914643 , IETC FRANCISCO CISNEROS 2694612,
MARIA INMACULADA 2694832

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

KATHERINE DARLIN TERRAZA CARRASCAL
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,

GABIS DE JESUS AMAYA TORRES
INSTRUCTOR

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
ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

17/12/24 15:30:21 USUARIO: SIC - C.C. 32790089

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32790089
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KATHERINE DARLIN TERRAZA CARRASCAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 71 41 B 55	TELÉFONO:	3562766
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4578256869**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990966372

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 214.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.400	$ 0	$ 214.400
SUBTOTALES:										**$ 214.400**	**$ 0**	**$ 214.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 167.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.500	$ 0	$ 0	$ 167.500
SUBTOTALES:													**$ 167.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 167.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.000	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 7.000
SUBTOTALES:									**$ 7.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP							CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 32790089	TERRAZA CARRASCAL KATHERINE DARLIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.339.663				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.339.663	$ 214.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 214.400	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.339.663	$ 167.500	$ 0	$ 167.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.339.663	$ 32790089	$ 7.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 388.900**

Planilla Pagada
SOI

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**16 DE SEPTIEMBRE DE 2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
KATHERINE DARLIN TERRAZA CARRASCAL					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**32.790.089**
CONTRATO	**No.**	PCCNTR5818014	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	6	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARACTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN ARTICULACIÓN CON LA MEDIA PARA EL PROGRAMA FORMACIÓN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Atlántico				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS				**CARGO**	SUBDIRECTORA DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	GABIS DE JESUS AMAYA TORRES				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**BARRANQUILLA-PUERTO COLOMBIA- PUERTO COLOMBIA-BARRANQUILLA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Atlántico				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Atlántico			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA COMERCIAL FRANCISCO JAVIER CISNEROS	**CONTACTO**	KAROLINA AVENDAÑO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		23	9	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Ejecución a la formación profesional integral, en el municipio de Puerto Colombia, ficha No. 2694612 , correspondiente al programa de Asistencia Administrativa para la vigencia 2024.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Desarrollar las actividades de formación profesional en los programas definidos por el Centro
2	Hacer la evaluación correspondiente a los cursos asignados
3	Garantizar que se realicen los juicios evaluativos de las competencias y fichas asignadas

AGENDA			
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)			
Día 1: 24/09/2024 **Desplazamientos ruta de ida: Barranquilla-Puerto Colombia- Puerto Colombia-Barranquilla.** **Medio de transporte: terrestre.**	FECHA		
Actividades a ejecutar: Desarrollar las actividades de formación profesional en el programa de Asistencia Administrativa. Competencia: Reconocer recursos financieros de acuerdo con metodología y normativa. Resultado de aprendizaje: Registrar la información contable y financiera de la empresa contenida en los documentos y soportes contables, teniendo en cuenta la clasificación y las normas de la organización de forma manual o sistematizada Duración de la competencia: 144 Horas.	23	9	2024

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS**	**Nombres y Apellidos:** **GABIS DE JESUS AMAYA TORRES**	
Cargo: SUBDIRECTORA DE CENTRO	**Cargo: Coordinador Academico de programas especiales**	**Nombres y Apellidos: KATHERINE DARLIN TERRAZA CARRASCAL**

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHetuberqu	ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 23 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	61624	**Fecha Solicitud**	2024-09-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-008-930210 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-23	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INTEGRACION CON LA MEDIA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2824	**Dependencia Solicitante**		930211 INTEGRACION CON LA MEDIA-CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS ATLANTICO	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
KATHERINE DARLIN TERRAZA CARRASCAL	CC: 32790089	CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-23	2024-09-23	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / PUERTO COLOMBIA	0,5	No	50	0,5	3.349.159,00	214.075,00	107.038,00	0,00	107.038,00	Ejecución a la formación profesional integral, en el municipio de Puerto Colombia, correspondiente al programadeAsistencia Administrativa para la vigencia 2024.
											Totales Solicitud de Comisión			**107.038,00**	**0,00**	**107.038,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Ejecución a la formación profesional integral, en el municipio de Puerto Colombia, correspondiente al programadeAsistencia Administrativa para la vigencia 2024.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	39630800	Nombre:	ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - ATLANTICO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/23 19:26:24 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1,999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHetuberqu	ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 23 de septiembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	EVELYN DONADO LOPEZ	Fecha Verificación:	23/09/2024 16:00:49

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS
Cédula de ciudadanía: 39630800
Usuario SIIF: MHetuberqu
23/09/2024 7:26:36 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA BARRANQUILLA, 16 DE SEPTIEMBRE DE 2024

PRESENTADO A: ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS – SUBDIRECTORA CENTRO DE COEMRCIO Y SERVCICIOS

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
61624	23-SEPTIEMBRE–2024	23-SEPTIEMBRE–2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
PUERTO COLOMBIA	**ATLANTICO – CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIO**	**BARRANQUILLA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Ejecución a la formación profesional integral, en el municipio de Puerto Colombia, ficha No. 2694612 , correspondiente al programa de Asistencia Administrativa para la vigencia 2024.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Desarrollar las actividades de formación profesional en el programa de Asistencia Administrativa. Competencia: Reconocer recursos financieros de acuerdo con metodología y normativa. Resultado de aprendizaje: Registrar la información contable y financiera de la empresa contenida en los documentos y soportes contables, teniendo en cuenta la clasificación y las normas de la organización de forma manual o sistematizada Duración de la competencia: 144 Horas.

RESULTADOS:

Se realizado la formación en la I.E. TÉCNICA COMERCIAL FRANCISCO JAVIER CISNEROS, cumpliendo con las actividades de la competencia y los resultados de aprendizajes.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **FOTOGRAFIAS DE LA FORMACION**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Seguimiento a las actividades	sena	23-SEPTIEMBRE -2024

CONCLUSIÓNES: se realizo la formación en la I.E. TÉCNICA COMERCIAL FRANCISCO JAVIER CISNEROS sin ningún inconveniente.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
KATHERINE DARLIN TERRAZA CARRASCAL	

		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR DE PRGRAMAS ESPECIALES	GABIS AMAYA TORRES	

EVIDENCIAS DE LA FORMACION




Shot On
Wings W7


Shot On
Wings W7

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
PROGRAMA DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA
INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA FRANCISCO JAVIER CISNEROS

Fecha : 23/09/2024

	Identificación	Nombres	Apellidos	Estado	ESTADO ACADEMICO	FIRMA
1	TI 1067604184	ANDREA VALENTINA	CABELLO SOLANO	Formacion	ACTIVO	
2	TI 1130294670	ANTONELLA	DE LA HOZ MAURY	Formacion	ACTIVO	
3	TI 1130294389	DANIELA ESTHER	QUINTANA RANGEL	Formacion	ACTIVO	
4	TI 1130294931	DANIELA MICHELL	HERNÁNDEZ FONTALVO	Formacion	ACTIVO	Daniela hernandez
5	TI 1042255542	EMMANUEL JOSÉ	MARTÍNEZ SANJUÁN	Formacion	ACTIVO	
6	TI 1048071177	GABRIELA TERESA	BORREGO HIDALGO	Formacion	ACTIVO	
7	TI 1042253193	HARIM LORAIN	BERRIO MARTÍNEZ	Formacion	ACTIVO	
8	TI 1052091169	JAIDER RAFAEL	PÉREZ USME	Formacion	ACTIVO	
9	TI 1044423655	JHON PATRICK	MEJIA MANOTAS	Formacion	ACTIVO	
10	TI 1042257452	JOSE ALEJANDRO	NAVARRO GOMEZ	Formacion	ACTIVO	
11	TI 1130294404	JULIO CESAR	CIRO CANTILLO	Formacion	ACTIVO	
12	TI 1128224680	LUIS CARLOS JOSE	CONTRERAS MOLINA	Formacion	ACTIVO	
13	TI 1044216911	MARIA CAMILA	RODRIGUEZ NIEBLES	Formacion	ACTIVO	
14	TI 1043449150	MARIA CAMILA	CASTRO CASTILLO	Formacion	ACTIVO	
15	TI 1130294784	MARIA JOSE	JIMENEZ DOMINGUEZ	Formacion	ACTIVO	
16	TI 1044425491	RAITHNER AARON	GÓMEZ MARTÍNEZ	Formacion	ACTIVO	
17	TI 1130294099	SANDRA MILENA	LARA VILLALBA	Formacion	ACTIVO	
18	TI 1130294490	SHARIT	NARVAEZ BENAVIDES	Formacion	ACTIVO	

Escaneado con CamScanner

SENA	Versión: 05 Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: KATHERINE DARLING TERRAZA CARRASCAL						IDENTIFICACIÓN C.C 32 790 089
CIUDAD	BARRANQUILLA	FECHA	02 DE DICIEMBRE DE 2024	REGIONAL	ATLÁNTICO	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE CRA 43 # 42 - 40			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	5818014 01 FEB - 13 DE DIC DE 2024					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		Carlos Montiel	V.B. Jose Montiel C.
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Gabis Amaya Torres	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		ALEXANDRA PALACIOS FUENTE	
CONTABILIDAD		DAVID MARTINEZ MERCADO	
TESORERIA		MARTHA BERMUDEZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA			
BIBLIOTECA		CESAR MORALES	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		GABIS DE JESUS AMAYA TORRES	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

Escaneado con CamScanner

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) KATHERINE DARLIN TERRAZA CARRASCAL identificado(a) con CC. 32790089 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 2 de Diciembre de 2024 a las 09:58:14

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Escaneado con CamScanner