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	Febrero de 2020
Versión	ENERO 2020 - 1,20

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	CINDY PAOLA PEREZ MONTALVO cpperezn@sena.edu.co	C.C.	1.066.734.364	IP/Nº de contacto	53527
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus Ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	800027583
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 $ 124.625.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1351014/2020		Nº Compromiso SIIF	22120	
Valor Total del Contrato	$ 29.450.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 29.450.000	1	Del 15/02/2020	Al 29/02/2020	$ 1.566.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 27.883.260		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.566.740	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	$ 1.566.740	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 869.825	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-------	4325260538
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 4.600	$ 0
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	$ 156.674	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 289.942	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	869.825,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.316.440,00	
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	2.633,00	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	$ 1.564.107,00	

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA MEDIA TECNICA
AASISTENCIA A LAS REUNIONES REALIZADAS POR LA LIDER PARA LLEVAR ACABO LA FORMACION Y EL DESARROLLO DE PROGRAMAS A CARGO DE L
ALISTAMIENTO Y PROCESO DEMATRICULAS PARA EL GRADO 10 DE LA I.E JUAN PABLO II PANETA RICA
PROCESO DE INDUCCION GRADO 10° I.E JUAN PABLO II (P/RICA) FICHA Nº 2064810 TEC. EN CON. DE OPEREACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS
IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTREGRAL GRADO 11° I.E MARISCAL SUCRE (BUEAVISTA) FICHA Nº 1873151 TEC. EN CONT. DE OP COMERCIALE
IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL GRADO 11° I.E JUAN PABLO II (P/RICA) FICHA Nº 1862039 TEC. EN CONT. DE OP. COMERCIALES Y FINA

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.

CINDY PAOLA PEREZ MONTALVO
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,

JUAN CARLOS BARNES BARRERA
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

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

Scanned by CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8834624635 DV: 522505

Cajero: ANLASOSTU

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 19/02/2020 14:54:01

PS Recaudador:
993848 PLANETA RICA CENTRO CRA 7 (T) 1

Cantidad cupones: 1066734364

Identificacion:

Nombre: SINDY
Apellido 1: PEREZ
Apellido 2: 8548444
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 8548878844
Codigo Planilla: 43252605338
Periodo Pago: 2020/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia
1066734364

	Valor
Valor recibido:	$254.900,00
Forma de pago:	$254.900,00 EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Scanned by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

SOI

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066734364
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			CINDY PAOLA PEREZ MONTALVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PLANETA RICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCION:	CLL3 33	TELÉFONO:	3444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadores 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:	43252605 38	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES febrero AÑO 2020		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/02/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999072050		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP
1	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	$ 140.500	$ 0	$ 140.500
SUBTOTALES:		$ 140.500	$ 0	$ 140.500

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC
1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 0

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	APORTES	MORA	DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.800
SUBTOTALES:		$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN
1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.600

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	APORTES	MORA	DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 4.600
SUBTOTALES:		$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 4.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SALARIO INTEGRAL	COLOMBIANO EN EL EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1066734364	PEREZ MONTALVO CINDY PAOLA	1DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 877.802			NO

NOVEDADES INO	IRET	ITDI	ITAE	ITDP	ICDT	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
01															

PENSIÓN ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500

SALUD ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VR UPC	TOTAL APORTE
ESSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	$ 109.800

ARP ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	106673436	$ 4.600

PARAFISCALES DIAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 254.900

Planilla Pagada

2020/02/19 2:54 PM USUARIO SOI YBARRETO

Scanned by CamScanner

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Ciudad y fecha, Montería, 20 de febrero de 2020

Señor
JUAN CARLOS BAINES BARRERA
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1351014
Coordinador de Formación Profesional
Centro de Comercio Industria y Turismo
Montería

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes de febrero del año 2020

Referencia: No CO1.PCCNTR.1351014 del año 2020

CINDY PAOLA PEREZ MONTALVO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1'066.734.364 de Planeta Rica, en mi calidad de Contratista del SENA, Regional Córdoba, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes de febrero del 15 al 28 de 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 pagos establecidos.

Dichos honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Direccion Administrativa y Financiera de la Direccion General, en la cuenta de ahorros No.**800027583** de **BANCO BOGOTA,** cuyo titular es el (la) contratista; el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los tramites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los tramites administrativos para el pago, el (la) contratista debe 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 generalde Salud, Pension y Riesgos Laborales, asi 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 CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS.

CLÁUSULA No. Segunda

Scanned by CamScanner

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear procesos formativos de acuerdo al programa de formación y a los lineamientos institucionales.	Reunión 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 Lista de asistentes
2	Ejecutar la formación profesional de acuerdo al programa de formación para el logro de resultados de aprendizaje definidos.	Alistamiento y proceso de matriculas par los grados 10 de la I.E Juan Pablo II . Impartir formación profesional integral I.E MARISCAL SUCRE (Buenavista) grado 11º ficha Nº 1873151, visitas de seguimiento y asesorías I.E JUAN PABLO II (Planeta Rica) ficha Nº 1862039 grado 11º y ficha Nº2064810 grado 10º (Realizacion proceso de inducción)	Formatos ficha de caracterización del grupo grado 10 articulados año 2020. Listado de asistencia. Fotos
3	Evaluar los resultados de aprendizaje de cada aprendiz.	Inicio de la formación en las I.E, N/A aún todavía	
4	Llevar todos los documentos soportes del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA.	Aplicados y diligenciados para los nuevos aprendices de la Media Tecnica de la I.E Juan Pablo II.	Formato de compromiso del aprendiz.
5	Registrar en el aplicativo SOFIA PLUS, todas las evidencias del proceso formativo, Para ello deben crear la ruta de aprendizaje, asignar aprendices y evaluar.		
6	Atender las solicituds realizadas por el supervisor del contrato	Se atienden todas las sugerencias de la líder del Programa de Articulacion con la Media	

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron 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			FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS

Scanned by CamScanner

	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	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 del 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 y planilla No. **4325260538**, de Bancoomeva correspondiente all mes de Febrero de 2020.(Decreto Ley 2106 de 2019 – "*DecretoLey Antitrámites*")

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

CINDY PAOLA PEREZ MONTALVO
Contratista
C.C. No. 1'066.734.364 de Planeta Rica - Córdoba

Recibí a satisfacción:

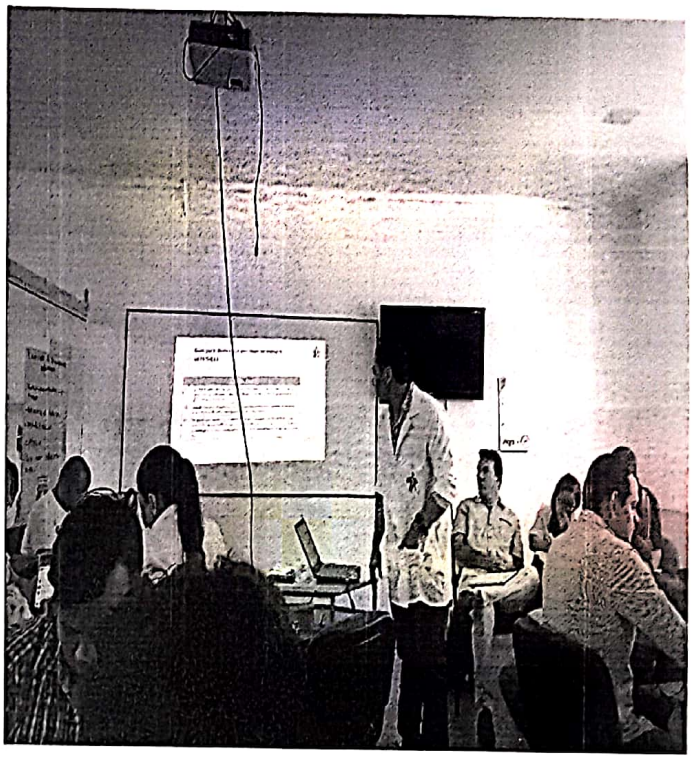
JUAN CARLOS BAINES BARRERA
Supervisor del contrato. N° CO1.PCCNTR.1351014 del año 2020

VoBo. Iba Ballestero Delgado
Líder Articulación M.T

Scanned by CamScanner

Evidencias









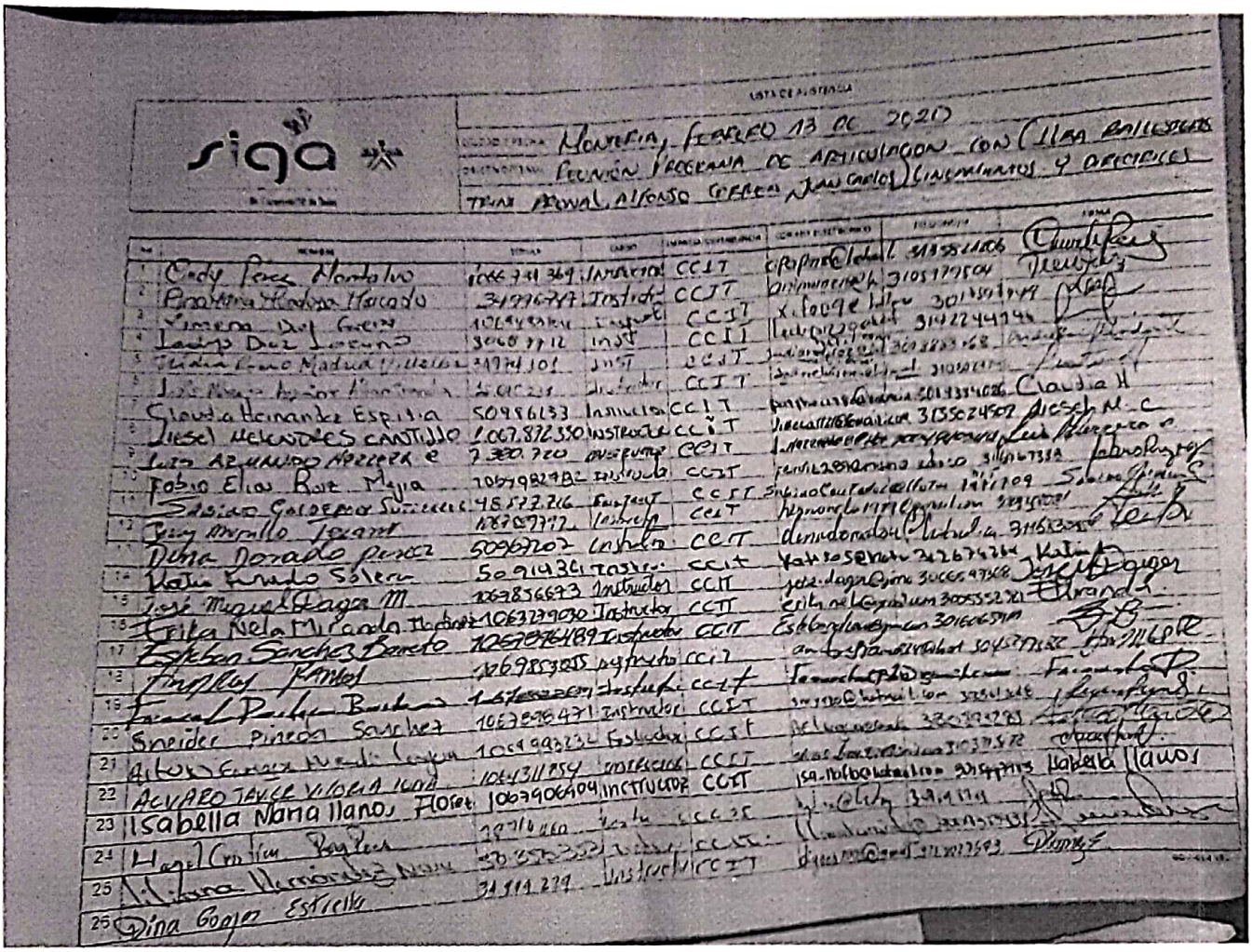
Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner

https://outlook.live.com/mail/0/sentitems/id/AQMkADAwATYw...



siga

LISTA DE ASISTENCIA

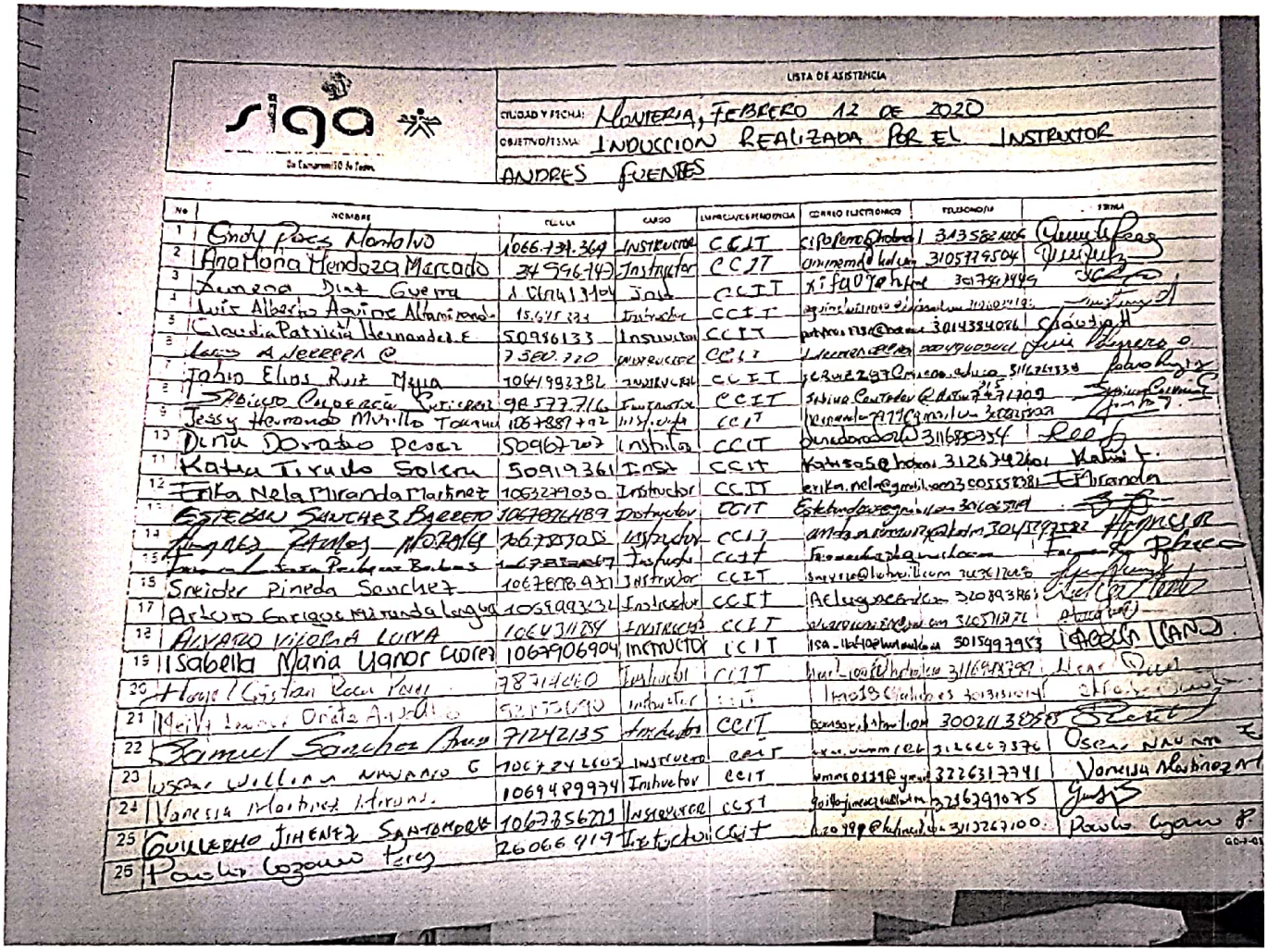
Montería, Febrero 13 de 2020

Reunión Programa de Articulación con Ilva Bailarinas y Coreógrafos

1	Cindy Paez Montalvo	1064741369	Instructor	CCIT		
2	Paulina Medina Ricardo	34976747	Instructor	CCIT		
3	Simeon Del Cristo	1064		CCIT		
4	Lenys Diaz Lorduy	3006		CCIT		
5				CCIT		
6				CCIT		
7	Claudia Hernandez Espitia	50986133	Instructor	CCIT		
8	Diesel Hernandez Castillo	1.067.872.350	Instructor	CCIT		
9				CCIT		
10	Fabio Elias Ruiz Mejia	1067982782	Instructor	CCIT		
11				CCIT		
12				CCIT		
13				CCIT		
14				CCIT		
15				CCIT		
16				CCIT		
17				CCIT		
18				CCIT		
19				CCIT		
20				CCIT		
21				CCIT		
22				CCIT		
23	Isabella Nana Llanos Flores	1067906409	INSTRUCTOR	CCIT		
24				CCIT		
25				CCIT		
26	Dina Goajo Estrella	31911279				

Scanned by CamScanner

https://outlook.live.com/mail/0/sentitems/id/AQMkADAwATYw...



siga

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: MONTERIA, FEBRERO 12 DE 2020

OBJETIVO/TEMA: INDUCCION REALIZADA POR EL INSTRUCTOR ANDRES FUENTES

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUGAR CLASE/PROCEDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CEL	FIRMA
1	Cindy Paez Montalvo	1066.731.369	INSTRUCTOR	CCIT	cipaformacion@hotmail	3135824106	Cindy Paez
2	Ana Maria Mendoza Mercado	34596747	Instructor	CCIT	anamimendo@hotmail	3105795504	
3	Lorena Diaz Guerra	1 064 131 [illegible]	Jefe	CCIT	xiafa07@hotmail	3017301445	
4	Luis Alberto Aguirre Altamirando	15.641.334	Instructor	CCIT	aguirrealtamirando@hotmail	3016021418	
5	Claudia Patricia Hernandez E	50956133	Instructor	CCIT	patyhernandez@hotmail	3014334076	
6	Luis Alberto Herrera C	7.560.720	INSTRUCTOR	CCIT	luisherrera@hotmail	3004900041	
7	Fabio Elias Ruiz Mejia	1064993381	INSTRUCTOR	CCIT	fe23ruiz87@hotmail	3116263338	
8	Sabino Cooperativa Integral	98577716	Instructor	CCIT	Sabino Contador @ hotmail	3215471709	
9	Jessy Hernando Murillo Tovar	1067887702	INSTRUCTOR	CCIT	jessymurillo7777@hotmail	3126125224	
10	Dina Donado Perez	50962703	Instructor	CCIT	dinadonado@hotmail	3116883354	
11	Katia Tirado Solera	50919361	Instructor	CCIT	katia05@hotmail	3126342601	
12	Erika Nela Miranda Martinez	1063279030	Instructor	CCIT	erika.nela@gmail.com	3015558281	
13	Esteban Sanchez Barrero	1067896489	Instructor	CCIT	Estebandavegmail.com	3016659	
14	Angela Pamela Morales	1067890205	Instructor	CCIT	angelamorales@hotmail	3017179282	
15	Sneider Pineda Sanchez	1067878931	Instructor	CCIT	sneiderpineda@hotmail.com	3015612465	
16	Arturo Enrique Miranda Longa	1059993324	Instructor	CCIT	Arlongaecardoso	3208936861	
17	Alvaro Vizcaya Luna	1064911854	INSTRUCTOR	CCIT	alvarovizcaya@gmail.com	3165119726	
18	Isabella Maria Ucaor Cortes	1067906904	INSTRUCTOR	CCIT	ISA-1067@hotmail.com	3015997953	
19	Hugo Cristian Paez Perez	78714660	Instructor	CCIT	[illegible]	3116993399	
20	[illegible]	[illegible]	Instructor	CCIT	[illegible]	[illegible]	
21	Maily Lorena Orozco Arrieta	52.175.690	Instructor	CCIT	[illegible]	3002113858	
22	Samuel Sanchez Arias	71242135	Instructor	CCIT	[illegible]	3126663376	
23	Oscar William Navarro G	1067824605	INSTRUCTOR	CCIT	[illegible]	3226317741	
24	Vanessa Martinez Arrieta	1069489934	Instructor	CCIT	[illegible]	3216299075	
25	Guillermo Jimenez Santander	1067856721	INSTRUCTOR	CCIT	[illegible]	3113267100	
26	Paola Cogollo Perez	26066419	Instructor	CCIT	[illegible]		

GD-F-01

Scanned by CamScanner

CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN
F006-007-25 / Versión 01
Proceso: Administración Educativa
Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: _____ No. SOLICITUD _____
NOMBRE DE LA FORMACIÓN: _____
TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: X COMPLEMENTARIA: _____
CODIGO PROGRAMA: 133100 VERSION 1 SECTOR: _____
CONVENIO MONTERIA - SENA - CCTT
PROGRAMA ESPECIAL ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA
FECHA: INICIO: 17-02-2020 TERMINACIÓN: NOVIEMBRE 30/20 TOTAL HORAS: _____
Nº APRENDICES: 41 MUNICIPIO: PLANETA RICA
VEREDA: _____ DIRECCIÓN: CALLE 18 #46-175

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas) INICIO	FIN
LUNES	AMBIENTE 1	6:00 AM	18:00 PM
MARTES	AMBIENTE 1	6:00 AM	18:00 PM
MIERCOLES	AMBIENTE 1	6:00 AM	18:00 PM
JUEVES	AMBIENTE 1	6:00 AM	18:00 PM
VIERNES	AMBIENTE 1	6:00 AM	18:00 PM
SABADO	AMBIENTE 1	6:00 AM	18:00 PM
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha		

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: CINDY PAOLA PEREZ MONTALVO CC. Nº 1066734364
TELÉFONO 3135821206 EMAIL cipoperezm@hotmail.com
NOMBRE EMPRESA ATENDIDAS COLEGIO DIOCESANO JUAN PABLO II
NIT Nº. 812005614-0 TELÉFONO: 3216988921 FAX: _____
DIRECCIÓN: CALLE 18 #46-175 APARTADO: _____
E-MAIL: coljuanpa@yahoo.com
NOMBRE DEL GERENTE: _____
No. DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONÓMICA: _____
DPTO: CORDOBA MUNICIPIO: PLANETA RICA. GREMIO: SIN ANIMO DE LUCRO

TIPO DE EMPRESA

Asume el Curso			Sostiene			Instituciones Educativas
	Empresa			Prestigiamos a:		
	Asociación			Cooperativa		Instituciones Educativas: Pública ☐ Privada ☐
	En Consorcio			Cooperativa de Trabajo		Otras
	Fundación Mixta			Empresa de Consultoría		Otras Instituciones
	Gremial			Mixta		ONGs
	Universidad			Fondo de Empleados		Grupos

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADÉMICO

FECHA DE ENTREGA
Feb. 11 / 20
11-02-2020

Scanned by CamScanner

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: **CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**	
Ficha No.**2064810**	
Municipio: **PLANETA RICA**	
Instructor: CINDY PAOLA PEREZ MONTALVO	Lugar: **I.E JUAN PABLO II**
Grupo: **GRADO 10 JUAN PABLO II**	C.C. 1'066.734.364
FECHA: 17/02/2020	Año: **2020**
HORARIO:	

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC. DENT.	FIRMAS
1	ALVAREZ ELJACH DANIELA	T.I 1066724957	Daniela Alvarez Eljach
2	BERRIO SALAZAR SANTIAGO ARTURO	T.I 1137974421	Santiago Berrio
3	BITAR SOTO KHALED ABDEL	T.I 1129804328	KHALED BITAR SOTO
4	BRIEVA HOYOS MARIA ISABEL	T.I 1102806454	María Isabel Brieva H
5	CALDERA HOYOS CESAR ANDRES	T.I 1029720061	Cesar Andres Caldera H.
6	CASTILLO ESCALANTE CAMILA ANDREA	T.I 1064187328	Camila Andrea Castillo E.
7	CHAGÜI TOBON MARIA CAMILA	T.I 1067160221	Maria Maria Chagui Tobon
8	CIFUENTES ARBOLEDA MARIA ALEJANDRA	T.I 1067283075	M. Alejandra C.
9	COGOLLO HOYOS ISABELLA	T.I 1064187528	Isabella Cogollo H.
10	CONDE GUEVARA LUIS ANGEL	T.I 1066722350	Luis Angel Conde
11	CONDE LOPEZ STEFANY	T.I 1064187695	Stefany Conde
12	CONDE OROZCO LAURA SOFIA	T.I 1064187280	Laura Conde
13	CUELLO ACOSTA YAIR ANDRES	T.I 1129804324	Yair Andrés Cuello A.
14	DURANGO HOYOS JUAN ANGEL	T.I 1066721277	Juan Ángel Durango H.
15	FERNANDEZ MARSIGLIA JENNIFER	T.I 1137975741	Jennifer Fernández M.
16	FERRIN DE LA OSSA MARIA JOSE	T.I 1031802934	Maria Jose Ferrin
17	GARRIDO GUZMAN JHON DIEGO	T.I 1066722749	Jhon diego Garrido
18	GAZABON VILLA DAVIANA LUCIA	T.I 1067282582	Daviana Gazobón.
19	GIRALDO MURILLO ANDERSON	T.I 1066724489	Anderson Giraldo Murillo
20	GOMEZ FERNANDEZ MARIANA	T.I 1029720490	Mariana Gómez F.
21	GOMEZ SANCHEZ LINA SOFIA	T.I 1137974323	Lina Sofia Gómez S.
22	HENAO ORTIZ BRAHIAN STIVEN	T.I 1093558326	Brahian Henao
23	HERAZO AGUAS SEBASTIAN DAVID	T.I 1104409129	Sebastian Herazo aguas
24	HERNANDEZ ARRIETA JUAN DAVID	T.I 1064190407	Juan David Hernandez
25	HERNANDEZ AVILEZ MARIA LUCIA	T.I 1066722515	María lucia Hernández
26	HERRERA DIAZ SAMUEL	T.I 1066724814	Samuel Herrera Diaz
27	MARTINEZ MORALES MARIA ALEJANDRA	T.I 1066724467	Maria Alejandra Martinez

Scanned by CamScanner

28	MARTINEZ RUIZ AVILIO JESUS	T.I 1067281296	Avilio Jesús Martine
29	MARTINEZ ZAPA DANIELA SOFIA	T.I 1064188064	Daniela Sofia Martinez
30	MONTES GOMEZ ELIAS JOSE	T.I 1066724401	Elías José Montes Gómez.
31	OSPINA MARZOLA LUIS FELIPE	T.I 1066720966	Luis Felipe Ospina.
32	PORTO GUTIERREZ MARTIN DANIEL	T.I 1066724455	Martin Daniel Porto Gutierrez
33	QUIROZ BENAVIDES JOSE ALONSO	T.I 1064188556	Jose Alonso Quiroz Benavides
34	RAMIREZ MARTINEZ MARIAM	T.I 1137975929	Mariam Ramirez
35	RICARDO MONTES MARIA CAMILA	T.I 1137974299	Maria Camila Ricardo Montes
36	ROMERO CEBALLO RUBEN ANDRES	T.I 1064187730	Ruben Romero
37	SANCHEZ BECERRA KAREN DANIELA	T.I 1118363109	Karen Daniela Sánchez
38	SOTO ESCOBAR MARIA ALEJANDRA	T.I 1071349878	Maria Alejandra Soto E.
39	TABOADA ARROYO ANDREA LUCIA	T.I 1066723892	Andrea Taboada Arroyo
40	TAPIA RENTERIA ANDRES FELIPE	T.I 1068136169	Andres Felipe Tapia R.
41	ZULUAGA MUÑOZ JOHN ELIAS	T.I 1067281866	John Zuluaga Muñoz.

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Scanned by CamScanner

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: **CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**	
Ficha No.**2064810**	
Municiplo: **PLANETA RICA**	Lugar: **I.E JUAN PABLO II**
Instructor: CINDY PAOLA PEREZ MONTALVO	C.C. 1'066.734.364
Grupo: **GRADO 10 JUAN PABLO II**	Año: **2020**

FECHA:	18/02/2020	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC. DENT.	FIRMAS
1	ALVAREZ ELJACH DANIELA	T.I 1066724957	Daniela Alvarez Eljach
2	BERRIO SALAZAR SANTIAGO ARTURO	T.I 1137974421	Santiago Berrio S
3	BITAR SOTO KHALED ABDEL	T.I 1129804328	Khaled Bitar Soto
4	BRIEVA HOYOS MARIA ISABEL	T.I 1102806454	María Isabel Brieva H
5	CALDERA HOYOS CESAR ANDRES	T.I 1029720061	Cesar Andres Caldera.
6	CASTILLO ESCALANTE CAMILA ANDREA	T.I 1064187328	Camila Andrea Castillo E.
7	CHAGÜI TOBON MARIA CAMILA	T.I 1067160221	Maria Maria Chagüi Tobón
8	CIFUENTES ARBOLEDA MARIA ALEJANDRA	T.I 1067283075	M: Alejandra C.
9	COGOLLO HOYOS ISABELLA	T.I 1064187528	Isabella Cogollo Hoyos.
10	CONDE GUEVARA LUIS ANGEL	T.I 1066722350	Luis Angel Conde
11	CONDE LOPEZ STEFANY	T.I 1064187695	Stefany Conde López
12	CONDE OROZCO LAURA SOFIA	T.I 1064187280	Laura J Conde
13	CUELLO ACOSTA YAIR ANDRES	T.I 1129804324	Yair Andrés Cuello A.
14	DURANGO HOYOS JUAN ANGEL	T.I 1066721277	Juan Ángel Durango Hoyos
15	FERNANDEZ MARSIGLIA JENNIFER	T.I 1137975741	Jennifer Fernández M.
16	FERRIN DE LA OSSA MARIA JOSE	T.I 1031802934	Maria Jose Ferrin
17	GARRIDO GUZMAN JHON DIEGO	T.I 1066722749	Jhon Diego Garrido
18	GAZABON VILLA DAVIANA LUCIA	T.I 1067282582	Daviana Gazabón V.
19	GIRALDO MURILLO ANDERSON	T.I 1066724489	Anderson Giraldo Murillo
20	GOMEZ FERNANDEZ MARIANA	T.I 1029720490	Mariana Gómez F.
21	GOMEZ SANCHEZ LINA SOFIA	T.I 1137974323	Lina Sofía Gómez S.
22	HENAO ORTIZ BRAHIAN STIVEN	T.I 1093558326	Brahian Henao,
23	HERAZO AGUAS SEBASTIAN DAVID	T.I 1104409129	Sebastian Herazo Aguas
24	HERNANDEZ ARRIETA JUAN DAVID	T.I 1064190407	Juan David Hernandez
25	HERNANDEZ AVILEZ MARIA LUCIA	T.I 1066722515	María lucía Hernández
26	HERRERA DIAZ SAMUEL	T.I 1066724814	Samuel Herrera Diaz
27	MARTINEZ MORALES MARIA ALEJANDRA	T.I 1066724467	Maria Alejandra M.

Scanned by CamScanner

28	MARTINEZ RUIZ AVILIO JESUS	T.I 1067281296	Avilio Jesús Martinez
29	MARTINEZ ZAPA DANIELA SOFIA	T.I 1064188064	Daniela Sofia Martinez
30	MONTES GOMEZ ELIAS JOSE	T.I 1066724401	Elías José Montes Gomez.
31	OSPINA MARZOLA LUIS FELIPE	T.I 1066720966	Luis Felipe Ospina
32	PORTO GUTIERREZ MARTIN DANIEL	T.I 1066724455	Martin Daniel Porto Gutierrez
33	QUIROZ BENAVIDES JOSE ALONSO	T.I 1064188556	Jose Alonso Quiroz Benavides
34	RAMIREZ MARTINEZ MARIAM	T.I 1137975929	Mariam Ramírez
35	RICARDO MONTES MARIA CAMILA	T.I 1137974299	Maria Camila Ricardo Montes
36	ROMERO CEBALLO RUBEN ANDRES	T.I 1064187730	Ruben Romero
37	SANCHEZ BECERRA KAREN DANIELA	T.I 1118363109	Karen Daniela Sánchez
38	SOTO ESCOBAR MARIA ALEJANDRA	T.I 1071349878	María Alejandra Soto E.
39	TABOADA ARROYO ANDREA LUCIA	T.I 1066723892	Andrea Taboada Arroyo
40	TAPIA RENTERIA ANDRES FELIPE	T.I 1068136169	Andres Felipe Tapia
41	ZULUAGA MUÑOZ JOHN ELIAS	T.I 1067281866	John Zuluaga Muñoz.

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Scanned by CamScanner

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14624854531

(415)7707212489984(8020) 000001462485453 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 6 7 3 4 3 6 4	7	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2

IDENTIFICACION

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 6 6 7 3 4 3 6 4	2 0 0 8 0 8 2 7

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Planeta Rica 5 5 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	MONTALVO	CINDY	PAOLA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Planeta Rica 5 5 5

41. Dirección principal: CL 22 A 12 94

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
cipapemo@hotmail.com		3 1 3 5 8 2 1 2 0 6	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 1 7 0 2 1 7					2 4 1 1	

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:	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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: 2 0 1 9 0 6 1 8

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 31-01-2020 01:00:48PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) CINDY PAOLA PEREZ MONTALVO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1066734364 realizó el día 16/02/2020 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, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo CINDY PAOLA PEREZ MONTALVO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1066734364 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

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

VB 18-02-2020

Scanned by CamScanner

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

INSTRUCTOR: CINDY PAOLA PEREZ MONTALVI **IDENTIFICACIÓN:** 1.066.734.364 **MES REPORTADO: FEBRERO** **AÑO: 2020**

N° DE ficha	CURSOS O ACCIONES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE O EVENTO	COMPETENCIA	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	HORARIO	INICIO		FINAL		DIAS SEMANA						CANT. HORAS	ALUMN.		MUNICIPIO /AULA
						DIA	MES	DIA	MES	L	M	M	J	V	S		F	M	
2064810	TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	ORIENTACION A LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL	240201500 - Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social.	**244138** - RECONOCER EL ROL DE LOS PARTICIPANTES EN EL PROCESO FORMATIVO, EL PAPEL DE LOS AMBIENTES DE APRENDIZAJE Y LA METODOLOGÍA DE FORMACIÓN, DE ACUERDO CON LA DINÁMICA ORGANIZACIONAL..**244134** - IDENTIFICAR LAS OPORTUNIDADES QUE EL SENA OFRECE EN EL MARCO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL DE ACUERDO CON EL CONTEXTO NACIONAL E INTERNACIONAL	12:00 - 17:30	17	FEBRERO	28	FEBRERO	17 24	18 25					22			PLANETA RICA 10 / AMBIENTE 01
1873151	TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	1. ANALIZAR LOS ELEMENTOS DE LOS ESTADOS FINANCIEROS TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS LEGALES VIGENTES. 2. REALIZAR ESTADOS FINANCIEROS.	210501013 - CONTABILIZAR OPERACIONES DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES Y LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES	**244245** - ELABORAR BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS, APLICANDO LAS NORMAS LEGALES VIGENTES.	06:30 - 12:00	17	FEBRERO	28	FEBRERO			19 26				11			BUENAVISTA 11/ AMBIENTE 01
1862039	TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	1. ANALIZAR LOS ELEMENTOS DE LOS ESTADOS FINANCIEROS TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS LEGALES VIGENTES. 2 REALIZAR ESTADOS FINANCIEROS	210601013 - CONTABILIZAR OPERACIONES DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES Y LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES	**244245** - ELABORAR BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS, APLICANDO LAS NORMAS LEGALES VIGENTES.	12:00 - 17:30	17	FEBRERO	28	FEBRERO				20 27	21 28		22			PLANETA RICA 11/ AMBIENTE 01
										TOTAL HORAS FORMACION						55			

Firma:
Cargo: Instructor
Nombre: Cindy Paola Perez Montalvo
c.c. 1.066.734.364

Coordinador Académico

Scanned by CamScanner