



**CERTIFICADO DE INCLUSIÓN DE OBJETO EN EL PLAN ANUAL DE
ADQUISICIONES**

**LA SUBDIRECTORA (E) DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS
ANDES DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – REGIONAL SANTANDER**

CERTIFICA

Que una vez revisado el Plan Anual de Adquisiciones para la vigencia 2022, entregado a la Dirección de Formación Profesional, se verificó que la contratación para los Servicios Personales se encuentra incluido en éste, en la fila 46124 PAA Secop II versión 2.

Para mayor constancia se firma en Málaga, a los once (11) días del mes de enero de 2022.

ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA
Subdirectora (e) de Centro

Proyectó: Leidy Yamile Baez Garcia – Técnico grado 02

Revisó: Liliana Maria Londoño Marin – Coordinadora Administrativa



PEGAR PANTALLAZO DEL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

Autoguardado Segunda version secop II 11-01-2022 - Excel

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Acrobat

Cortar Copiar Copiar formato Fuente Alineación Número Estilos

UNSPSC Code (each code separated by ;)	Description	Expected begin date (month)	Expected duration date (number)	Expected duration date (interval: days, months, years)	Type	Expected total value
80111600	68-9545-8 Prestar los servicios para el accionamiento del Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo como apoyo de Higiene y Seguridad Industrial HYSI para dar cumplimiento al Plan Anual de Trabajo y las actividades de los programas de Gestión establecidos para en el el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes, subsedes de la Granja Los Andes y Granja los Andes, de la Región Santander, conforme a los lineamientos que profiera la Dirección General, Grupo de seguridad y salud en el trabajo y que hace parte del modelo Empresa Laboral Saludable del Sena. Vencia	January	345	Day(s)	Contratación directa (con ofertas)	45.644.558 COP

46124



El empleo es de todos

Mintrabajo

CERTIFICADO DE CAPACIDAD E IDONEIDAD

La subdirectora (e) del Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes, SENA Regional Santander, certifica que de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9. del Decreto 1082 del 2015, dando alcance al subnumeral 14.1 del estudio previo y con base a los soportes de la hoja de vida verificados en SIGEP II, se suscribe contrato de prestación de servicios con **YETSENIA REYES RUBIANO** identificado(a) con cedula **1094244188** de **Pamplona**, quien se encuentra en capacidad de ejecutar el objeto del contrato y reúne los requisitos de idoneidad y experiencia directamente relacionada con el objeto a contratar:

	IDONEIDAD			
	FORMACIÓN ACADÉMICA		EXPERIENCIA	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
<i>“Prestar los servicios para el accionamiento del Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo como apoyo de Higiene y Seguridad Industrial HYSI para dar cumplimiento al Plan Anual de Trabajo y las actividades de los programas de Gestión establecidos para en el en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes, subsedes de la Granja Los Andes y Granja los Andes, de la Regional Santander, conforme a los lineamientos que profiera la Dirección General, Grupo de seguridad y salud en el trabajo y que hace parte del modelo Empresa Laboral Saludable del Sena. Vigencia 2022.”</i>	X		X	

Se anexa con la presente hoja de vida del titular, validada y generada en SIGEP II.

La presente se expide en Málaga, a los 11 días de enero de 2022.

ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA

Proyectó: Leidy Yamile Baez Garcia – Técnico Gr 02

Aprobó: Liliana Marian Londoño Marin – Profesional Gr 02

Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes / Santander
Dirección Carrera 11 No 13-13, Málaga - PBX (037) 6607592

www.sena.edu.co

SENAComunica



H451



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Reyes		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Rubiano			NOMBRES Yetsenia		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1094244188				SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>		SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DIA 23 MES 09 AÑO 1987				CALLE 19 # 12A - 27 CASA 4 CIUDELA COMFENALCO			
PAÍS COLOMBIA				PAÍS COLOMBIA		DEPTO SANTANDER	
DEPTO NORTE DE SANTANDER				MUNICIPIO MALAGA			
MUNICIPIO PAMPLONA				TELÉFONO		EMAIL ps.yesse@gmail.com	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2003
										<input checked="" type="checkbox"/>				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN PSICOLOGIA OCUPACIONAL Y ORGANIZACIONAL	01	2012	RESOLUCION 4565
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	11	2009	1090

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CERRITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO CERRITO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6602344			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	06	Mes	07	Año	2021	Día	28	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR			DEPENDENCIA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					DIRECCIÓN CARRERA 6 - 6 52						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CERRITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO CERRITO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6602344			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	01	Año	2021	Día	30	Mes	06	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR			DEPENDENCIA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					DIRECCIÓN CARRERA 6 - 6 52						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE CERRITO SANTANDER				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO CERRITO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6602025			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	20	Mes	02	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR			DEPENDENCIA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					DIRECCIÓN CALLE 6 - 5 35						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CERRITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO CERRITO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6602344			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	14	Mes	07	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR			DEPENDENCIA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					DIRECCIÓN CARRERA 6 - 6 52						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ZONA MEDICA MR S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTA			MUNICIPIO BOGOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7514626			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	16	Mes	11	Año	2018	Día	31	Mes	05	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA ESPECIALISTA EN SST			DEPENDENCIA AREA PSICOSOCIAL					DIRECCIÓN CALLE 40 - 26A 50						

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD MICROHOME LTDA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTA			MUNICIPIO BOGOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3455030			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	06	Mes	03	Año	2017	Día	29	Mes	10	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE GESTION HUMANA Y SGSST			DEPENDENCIA TALENTO HUMANO SEGURIDAD Y SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 20 - 72A 39						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ENERGIA INTEGRAL ANDINA S.A				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTA			MUNICIPIO BOGOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6684343			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	02	Año	2012	Día	28	Mes	04	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE GESTION HUMANA			DEPENDENCIA DIVISION DE GESTION HUMANA					DIRECCIÓN CARRERA 19B - 166 73 NORTE						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD TYS TEMPORALES Y SISTEMPORA LTDA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTA			MUNICIPIO BOGOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3200666			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	08	Mes	11	Año	2011	Día	14	Mes	02	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA			DEPENDENCIA DIVISION DE GESTION HUMANA					DIRECCIÓN CARRERA 20 - 37 33						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ENERGIA INTEGRAL ANDINA S.A				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTA			MUNICIPIO BOGOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6684343			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	05	Mes	05	Año	2011	Día	05	Mes	11	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL PASANTE ESPECIALISTA DE PSICOL			DEPENDENCIA DIVISION DE GESTION HUMANA					DIRECCIÓN CALLE 19B - 166 73 NORTE						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD NEW CAMBRIDGE SCHOOL PAMPLONA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER			MUNICIPIO PAMPLONA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5684235			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	05	Año	2010	Día	30	Mes	11	Año	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA Y DOCENTE			DEPENDENCIA PSICOLOGA Y DOCENTE					DIRECCIÓN CARRERA 6 - 2 20						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO		
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN			

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	0

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Málaga 7 de Enero 2022

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Medellán, Enero 11/2022

Ciudad y fecha

Heliana I. Rodríguez
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS