



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

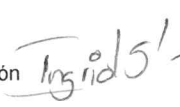
**LA SUBDIRECTORA (E) DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS
ANDES DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – REGIONAL SANTANDER**

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 46146 del PAA Secop II Versión 2.

Para mayor constancia se firma en Málaga, a los diecisiete (17) días del mes de enero de 2022.

ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA
Subdirectora (e) de Centro

Proyectó: Leidy Yamile Baez Garcia – Técnico grado 02 
Revisó: Ingrid Solange Sequeda Rojas – Técnico Gr 02 – Coordinadora de Formación 



PEGAR PANTALLAZO DEL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

Autoguardado Segunda version secop II 11-01-2022. Leidy Yamile Baza Garcia

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

Verdadera - 24 - A⁺ A⁻ Ajustar texto Texto BodyStyle BodyStyle... Insertar Eliminar Formato

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Edición Análisis Confidencialidad

68-9545-30 Prestar los servicios de apoyo a la gestión de carácter temporal, para impulsar y desarrollar actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades transmisibles y no transmisibles dirigidas a los aprendices del Centro de formación en el marco del Plan Nacional Integral de Bienestar al Aprendiz, en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes. Vigencia 2022

UNSPSC Code (each code separated by :)	Description	Expected begin date (month)	Expected duration date (month)	Expected total value	Location	Responsible name	Responsible email
80111600	68-9545-30 Prestar los servicios de apoyo a la gestión de carácter temporal, para impulsar y desarrollar actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades transmisibles y no transmisibles dirigidas a los aprendices del Centro de formación en el marco del Plan Nacional Integral de Bienestar al Aprendiz, en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes. Vigencia 2022	January	345 Day(s)	17.800.000 COP	Santander	Ella Johanna Mendoza Pedraza	66 07 59 2 ejmendozap@sena.edu.co

Acquisitions

Se encontraron 3 de 33163 registros

14°C Parc nublado 1945 17/01/2022



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 **FLORINDA ANTOLINEZ ARISMENDY** identificado(a) con cedula **1098150325** de **Concepción**, 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				
<i>"Prestar los servicios de apoyo a la gestión de carácter temporal, para impulsar y desarrollar actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades transmisibles y no transmisibles dirigidas a los aprendices del Centro de formación en el marco del Plan Nacional Integral de Bienestar al Aprendiz, en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes. Vigencia 2022"</i>	FORMACIÓN ACADÉMICA		EXPERIENCIA	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
	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 17 días de enero de 2022.

ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA

Proyectó: Leidy Yamile Baez Garcia – Técnico Gr 02

Aprobó: Ingrid Solange Sequeda Rojas – Coordinadora De Formación Profesional - Técnico 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



GD-F-011 V.05



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Antolínez	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Arismendy	NOMBRES Florinda
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1098150325		SEXO F ☒ M ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 15 MES 05 AÑO 1986 PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER MUNICIPIO CERRITO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 6 - 5 11 Miraflores PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER MUNICIPIO CONCEPCION TELÉFONO 3204193475 EMAIL flory_48@hotmail.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	12	AÑO	2007

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	
PREGRADO	6	X		TECNOLOGIA CONTABLE Y TRIBUTARIA	11	2014	

ESPECIFIQUE 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 -LA UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTRATEGICO RELACIONADOS SAS USER				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3859816			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	03	Año	2020	Día	22	Mes	07	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA ACOMPANAMIENTO FAMILIAR					DIRECCIÓN CARRERA 29 - 44 7 BARRIO CHIQUINQUIRA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCION				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO CONCEPCION					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6603220			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	01	Año	2020	Día	31	Mes	01	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR			DEPENDENCIA ADMISIONES URGENCIAS HOSPITALARIAS					DIRECCIÓN CARRERA 2 - 5 14						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD -FUNDACION SOCIAL JESUS DE NAZARETH				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO ENCISO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3102873638			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2019	Día	23	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA ACOMPANAMIENTO					DIRECCIÓN CARRERA 4 - 4 69						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD -FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE DESARROLLO COMUNITARIO FUNDASERVIR				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO MALAGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3112085849			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	06	Mes	05	Año	2015	Día	31	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR ADMINISTRATIVA			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO -TECNICO					DIRECCIÓN CALLE 13 - 12A 12						

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE									
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
		Día:		Mes:		Año:			
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	0	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	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

Malaga 11 Enero 2022

Florencia Antolnez Siguendy

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.

Malaga, Enero 12/2022

Ciudad y fecha

Juliana I. Rodríguez

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS