PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Ciudad y fecha Armenia **Noviembre** 2022

Señor (a)
GERMAN DARIO HERNANDEZ TORRES
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.3852676**
Coordinador Académico
Centro Para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción
Armenia, Quindío

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Mes **Noviembre** del año 2022

Referencia: No CO1.PCCNTR.3852676 del año 2022

Martha Isabel Rodríguez Patiño, identificado con la cédula de ciudadanía No. 24.496.439 de La Tebaida Quindío, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE.($17.810.000). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Cuatro (04) pagos iguales por los meses de agosto a noviembre de 2022 por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS PESOS M/CTE. ($3.900.000) cada uno.b) Un último pago correspondiente al mes de diciembre por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE. ($2.210.000).

Plazo: Será hasta el (17) de (diciembre) de 2022.

OBJETO: *(Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)*
Prestación de servicios para orientar la formación profesional integral titulada y/o complementaria en la modalidad presencial y/o virtual conforme a los modelos formativos establecidos en el Centro Para El Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria del SENA Regional Quindío atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente.

Obligaciones Específicas: *(Trascriba las obligaciones específicas del contrato, dentro del siguiente cuadro)*

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para las áreas relacionadas con su perfil.	Revisión y ajuste de las fichas de caracterización 2643014, 2644359, 2641786, 2641452, 2639298, 2652483, 2653089, 2653392 y 2664263.	Fichas de caracterización de cada una de las fichas
2	Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
3	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular y proyecto formativo de los programas relacionados con su perfil.	Inicio y continuación de las formaciones 2643014, 2644359, 2641786, 2641452, 2639298, 2652483, 2653089, 2653392 y 2664263	Registro fotográfico
4	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
5	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación

	institucionales requeridos para las áreas relacionadas con su perfil.		
6	Aplicar según la modalidad y nivel de formación, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.	Para este periodo se utilizaron diversas estrategias de enseñanza entre ellas los patrones de las diferentes figuras con el fin de realizar una correcta transferencia de conocimiento, acorde con los lineamientos de la entidad en las fichas	Imágenes de los moldes utilizados para la construcción de los elementos finales de aprendizaje
7	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación de las áreas relacionadas con su perfil.	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
8	Entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: Ficha de matrícula; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria.	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
9	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a) Verificando que la totalidad de los aprendices	Para este periodo se realizó el reporte y ajuste de datos personales de aprendices para la certificación correspondiente en las fichas 2622240.	Correo electrónico con la evidencia de ajuste

	seleccionados y matriculados queden en ese estado. b) Registrando juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, los juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para los beneficiarios nuevos, reintegrados o trasladados. c) Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.		
10	Participar cuando el centro lo requiera en el proceso de selección, diseño de talleres e instrumentos que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices.	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
11	Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
12	Documentar condiciones de calidad para la obtención y/o	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron

	renovación de Registros calificados para los programas en nivel tecnólogo de las áreas relacionadas con su perfil, cuando el centro lo requiera.		eventos que estén asociados a esta obligación
13	Apoyar y acompañar los procesos de autoevaluación de programas de formación en nivel tecnólogo del Centro de Formación.	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
14	Acatar los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo y asistir a las convocatorias que el centro programa.	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
15	Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios.	Socialización del portafolio de servicios del SENA para el año 2023 con los diferentes grupos asociados a las fichas de aprendizaje a cargo.	Registro fotografico
16	Realizar seguimiento en la etapa productiva a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera.	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
17	Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto del contrato y una vez finalizado, quedar a paz y salvo con el Almacén.	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
18	Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia “ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN	Certificado de la norma Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa – NIVEL INTERMEDIO	Certificado

	CONCERTADOS, o la actualización. "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" o en su defecto deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar el respectivo certificado de aprobación, o la evidencia de la inscripción efectiva al mismo, al informe de ejecución contractual.		
19	Acompañar a los aprendices en las actividades que se desarrollen por parte del equipo de Bienestar al Aprendiz	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
20	Apoyar y acompañar los planes tecnológicos " Prospectiva del centro"	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
21	Mantener su autonomía e independencia en la ejecución del contrato, desde el punto de vista técnico y científico, sin perjuicio en la garantía del cumplimiento que deba darse a las estructuras curriculares y los contenidos mínimos incluidos en los programas de formación, el calendario académico de la vigencia contratada, la programación de las	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación

	sesiones de formación, los objetivos misionales y las normas y directrices institucionales		
22	Informar al Centro de formación dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento del hecho (s) y circunstancia (s), que puedan incidir en la oportuna o debida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos del SENA	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
23	Permanecer identificado con su carné dentro de las instalaciones del SENA y en los lugares donde desarrolle el objeto contractual, así como impartir formación con los elementos de protección adecuados para el ambiente de aprendizaje	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
24	Promover en los aprendices y velar por el cumplimiento de las normas de seguridad industrial y salud ocupacional, al igual que de las normas ambientales y otras que sean de cumplimiento y referencia.	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
25	Atender oportunamente las solicitudes y requerimientos hechos por la Subdirección del Centro, Coordinación Académica, Supervisor de Contrato y/o el encargado del seguimiento técnico pedagógico, que estén directamente	Creación de los informes GC_24496439_54822_NOVIEMBRE_2022 y GF_24496439_54822_ NOVIEMBRE _2022.	Informes GC y GF y correo electonico con evidencia de cargue SECOP II

	relacionadas con el objeto contractual y presentar informes mensuales y/o periódicos de la ejecución del contrato, según lo determine la entidad o el centro de formación.	Cargue en el SECOP II de los informes: GC_24496439_54822_OCTUBRE_2022 GF_24496439_54822_OCTUBRE_2022	
26	Participar en las actividades de transferencia tecnológica técnica y/o institucional que el SENA y/o el centro de formación desarrolle para el fortalecimiento de habilidades pedagógicas, metodológicas y transversales, así como las acciones de certificación de competencias genéricas y/o técnicas que validen el desempeño como instructor.	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
27	Acompañar, cuando sea necesario, los procesos de alistamiento relacionados con las actividades de preparación documental requerida para los procesos de compra de materiales de formación y/o equipos y herramientas, dichos documentos tienen que ver con elaboración de fichas técnicas y formatos de solicitud de materiales de formación.	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
28	Proponer y liderar, cuando sea necesario y se cumpla con los requisitos institucionales exigidos, el desarrollo de actividades académicas	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén

	complementarias como giras y visitas técnicas, entre otras, que favorezcan el fortalecimiento de la adquisición de competencias por parte de los aprendices del centro		asociados a esta obligación
29	El instructor solo podrá reportar un máximo de ciento sesenta (160) horas mes conforme a las horas académicas impartidas e incluyendo el desarrollo de actividades académicas adicionales como lo son: el acompañamiento y seguimiento a la ejecución de los proyectos de formación o conjunto de proyectos por redes de conocimiento que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje.	Para este periodo se reportan la totalidad de 160 horas.	La evidencia se encuentra en el reporte generado del aplicativo Sofia.

Obligaciones Generales

1	Acatar la Constitución Política, la Ley, los principios de la contratación estatal y las demás normas concordantes y complementarias.	Entrega de la documentación pertinente para la contratación vigencia 2022.	Pantallazo documentación SECOP II
2	Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contrato (Electrónico o físico)	Se realizan los informes correspondientes a la ejecución contractual entre el 01 y el 30 de noviembre de 2022.	Informes GC y GF
3	Participar en las reuniones que para la ejecución del contrato sean convocadas	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación

4	Entregar periódicamente y al finalizar el contrato o cuando el supervisor lo solicite, todos los documentos y archivos (físicos y electrónicos) a su cargo y que se produzcan en ejecución de sus obligaciones, debidamente inventariados conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación y de acuerdo con el formato GD-F-004 Formato Único de Inventario Documental	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
5	Entregar a la finalización del plazo de ejecución o del vínculo contractual o cuando el supervisor del contrato lo solicite, los bienes devolutivos que le hayan sido asignados para el cumplimiento del objeto del contrato	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
6	Utilizar en debida forma las claves asignadas para el ingreso a los sistemas de información y gestión del SENA requeridos para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación, garantizando la seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante la ejecución	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
7	Colaborar en la elaboración de respuestas y suministro de información requerida por las autoridades y organismos de control del Estado Colombiano, en relación con la ejecución del contrato y de los asuntos relacionados con el mismo	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
8	Solicitar autorización escrita del SENA para utilizar el nombre, emblema o sello oficial con fines publicitarios	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación

	Página 2 de 6 GTH-F-077 V.13 ANEXO DEL CONTRATO o ajenos a los establecidos en los lineamientos de la Entidad		
9	Cumplir con las normas de bioseguridad y reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo del SENA, según la normatividad vigente	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
10	Entregar el examen médico pre-ocupacional al Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección General y/o sus homólogos en los Centros de Formación y Direcciones Regionales de acuerdo con el profesiograma, el objeto a desarrollar y dentro de los plazos establecidos legalmente. (Decreto 723 de 2013 art.	Entrega de exámenes médicos preocupacionales al centro de formación para iniciar contratación	Exámenes médicos
11	Adjuntar el certificado de aprobación de los conocimientos básicos del Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, para el primer pago de los honorarios;	Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad.	Certificado de Inducción
12	Presentar ante el supervisor del contrato anexo a la segunda cuenta de cobro en el archivo de gestión contractual - GC, el certificado de aprobación de los conocimientos básicos del curso “Integridad, trasparencia y lucha contra la corrupción” de conformidad con lo establecido en la Ley 2016 de 2020 Art 1° parágrafo 1°, bajo los lineamientos, herramientas tecnológicas y protocolos dispuestos por el	Para este periodo se envía los documentos GC Y GF al supervisor del contrato	La evidencia se encuentra en pantallazos de correos electrónicos.

	Departamento Administrativo de la Función Pública. 1		
13	Mantener actualizados los sistemas de información sobre los cuales se le haya asignado usuario y contraseña durante la ejecución del contrato y entregar al supervisor las evidencias del estado en que se encuentre, en los informes de ejecución contractual parcial o final	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante este periodo no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
14	Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales) de acuerdo con la normatividad vigente, aportando los soportes de pago los cuales deben ser validados para constatar que en efecto el pago de la planilla haya sido recibido por la entidad correspondiente y en caso de incumplimiento total o parcial, responder por las consecuencias y sanciones que disponga la ley;	Presentación de pagos por seguridad social del mes de octubre del 2022.	Planilla de pago
15	No subcontratar las actividades propias del objeto contractual, salvo, que dentro del desarrollo de la propuesta se haya previsto disponer de recurso humano, para lo cual deberá tener en cuenta que no podrá vincular menores de edad, dando aplicación a la Resolución No. 1677 de 2008 del Ministerio de Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños;	Cumplimiento del contrato dando aplicación a la Resolución No. 1677 de 2008 del Ministerio de Protección Social.	La evidencia se encuentra en la plataforma sofia.
16	En caso de que proceda el registro y asignación de una firma digital, usarla dentro de los límites impuestos por el	Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos

	objeto y las obligaciones del contrato (Electrónico o físico) y en todo caso con la debida autorización de quien corresponda;		que estén asociados a esta obligación
17	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento	Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
18	Guardar reserva de la información asociada al objeto contractual que repose en bases de datos, sistemas de gestión, aplicativos, archivos magnéticos, respecto de los cuales se le haya concedido acceso mediante códigos, claves o contraseñas, respondiendo penal, civil y administrativamente por su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento, durante el plazo de ejecución del contrato y dos (2) años más, conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1266 de 2008, la Ley 1581 de 2012, la Ley 1273 de 2009 y las demás que las complementen, sustituyan o modifiquen	Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación
19	En cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, del artículo 6 de la Ley 1562 de 2012 y del Decreto 1273 de 2018 el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes del Sistema de Seguridad	Presentación de pagos por seguridad social del mes de octubre del 2022.	Certificación de pago

	Social Integral, estos pagos podrán acreditarse mes vencido y únicamente por el sistema pila o de planilla asistida o el que determine el Ministerio del Trabajo. Cuando corresponda el contratista también debe acreditar el pago oportuno de los aportes al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda)		
20	El contratista deberá cumplir con los protocolos de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia generada por el nuevo Coronavirus COVID 19 (SARS-CoV-2), de acuerdo con los lineamientos y medidas tomadas por el Gobierno Nacional, por las autoridades departamentales, municipales, distritales e institucionales.	Para este periodo se realizaron los protocolos de bioseguridad El instructor se encuentra vacunado por el COVID 19	La evidencia se encuentra en pantallazo del carnet de vacunación
21	El contratista deberá ejecutar su contrato conforme al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA del SENA, el cual se encuentra documentado en la plataforma CompromISO.	Se cumplen los lineamientos a cabalidad	La evidencia se encuentra en el archivo digital personal
22	En cumplimiento con lo establecido en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA, el contratista debe contribuir a la eficacia del SIGA, el cumplimiento de las políticas, los objetivos y requisitos de este y los aspectos e impactos ambientales que generan sus actividades contractuales; así mismo debe participar en actividades de	Para este periodo se dio cumplimiento a lo establecido en SIGA	La evidencia reposa en el archivo digital personal.

	implementación y fomento de un servicio de calidad y de buenas prácticas ambientales y de eficiencia energética		
23	Las demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación	Durante la vigencia reportada no se presentaron eventos que estén asociados a esta obligación

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	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
2.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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 electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 59489611. de la planilla, ARUS y periodo octubre 2022. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “ *Decreto Ley Antitrámites”*)

Declaración bajo la gravedad de juramento.

Me permito declarar **bajo la gravedad de juramento** que durante el periodo objeto de cobro SI____NO_X_ he suscrito otro u otros contratos con entidade(s) del Estado el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º de la Directiva Presidencial No. 001 de 2022, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgos para la toma de decisiones dentro del principio de la debida diligencia frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

Nota: En el evento de señalar **SI,** el análisis efectuado por el supervisor y ordenador de pago deberá quedar documentado y publicado en el SECOP II en los documentos relacionados en el archivo Gestión Contractual GC_ del periodo objeto de cobro.

Evidencias en (73) folios

Cordialmente,

Martha Isabel Rodríguez Patiño
Contratista
C.C. No. 24.496.439

Recibí a satisfacción:

Germán Darío Hernández Torres

German Darío Hernández Torres
Supervisor Contrato **CO1.PCCNTR.3852676 de 2022**
Coordinador Académico

EVIDENCIAS

A continuación, se relacionan las evidencias que dan complemento al informe de ejecución mensual de MARTHA ISABEL RODRIGUEZ PATIÑO correspondiente al mes de noviembre del 1 al 30 de 2022:

- ✓ **Obligación No. 1.**

Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para las áreas relacionadas con su perfil.

- Revisión y ajuste de las fichas de caracterización 2643014, 2644359, 2641786, 2641452, 2639298, 2652483, 2653089, 2653392 y 2664263

Evidencias:

Documento de Apoyo:
FICHA DE CARACTERIZACIÓN - FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

MES INFORMADO:	AÑO :	INSTRUCTOR RESPONSABLE:	CÉDULA No:	CENTRO:
SEPTIEMBRE	2022	MARTHA ISABEL RODRIGUEZ PATIÑO	24496439	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA

DATOS GENERALES DE LA ACCIÓN DE FORMACIÓN

No. DE FICHA:	Código Empresa (Solo si la ficha es cerrada)		FECHA DE INICIO:						FECHA DE FINALIZACIÓN:					
2643014		1802590	DD	17	MM	09	AA	2022	DD	29	MM	11	AA	2022

NOMBRE DE LA FORMACION COMPLEMENTARIA:	CÓDIGO, FORM. COMPLEMENTARIA	PROGRAMA ESPECIAL:
LENCERIA HOGAR	93510501	

DURACIÓN DE LA FORMACIÓN		DESCRIPCIÓN DEL CONVENIO:	No.
No. DE HORAS:	48 HORAS		

DATOS INGRESO APRENDICES		LUGAR DONDE REALIZA EL CURSO			
No. MUJERES:	25	NOMBRE DEL AMBIENTE:	Casa de la Cultura Antonio Valencia Mejía		
No. HOMBRES:		DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	DIRECCIÓN	NOMBRE BARRIO / VEREDA:
TOTAL CUPOS:	25	QUINDIO	CIRCASIA	CALLE 6 # 15-37	CENTRO

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA	REPRESENTANTE LEGAL	DIRECCIÓN:
ALCALDIA DE CIRCASIA	LUZ PATRIA OROZCO HENO	CALLE 6 # 15-37

NIT:	890.001.044-8	CONTACTO DE LA EMPRESA	MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO
FECHA CONFORMACIÓN EMPRESA:			
No. DE EMPLEADOS:		TELÉFONO: 3128492187	E- MAIL: Orozcohenoluzpatricia19@gmail.com
SIGLA:	GREMIO:		CÓDIGO CIIU:

TIPO DE EMPRESA				SECTOR ECONÓMICO DE LA EMPRESA			
LIMITADA		EMPRESA UNIPERSONAL		NO APLICA		MINERO Y ENERGÉTICO	
SOCIEDAD ANONIMA		EMPRESA NATURAL		AGROPECUARIO		TRANSPORTE	
COOPERATIVA		EMPRESA PÚBLICA		COMERCIO			
PRECOOPERATIVA		COOPERTAIVA DE TRABAJO ASOCIADO		COMUNICACIONES			
FONDO DE EMPLEADOS				CONSTRUCCIÓN			
ENCOMANDITA SIMPLE		NATURALEZA DE LA EMPRESA		DE SERVICIOS			
ENCOMANDITA POR ACCIONES		MIXTA		FINANCIERO			
ASOCIACION MUTUAL		PRIVADA		INDUSTRIAL			
EMPRESA COMUNAL RENTABLE		PÚBLICA		SOLIDARIO			

PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA

DÍAS SEMANA	JORNADA MAÑANA		JORNADA TARDE Y NOCHE		ESPECIFICACIÓN DE FECHAS POR DÍAS (SEGÚN CALENDARIO DE LA VIGENCIA)	
LUNES	AM		PM		FECHAS:	
MARTES	AM	08:00 – 12:00	PM		FECHAS:	20,27 SEP 04, 11, 18, 25 OCT 01, 08, 15, 22, 29 NOV
MIÉRCOLES	AM		PM		FECHAS:	
JUEVES	AM		PM		FECHAS:	
VIERNES	AM		PM		FECHAS:	

Documento de Apoyo:

FICHA DE CARACTERIZACIÓN - FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

MES INFORMADO:	AÑO:	INSTRUCTOR RESPONSABLE:	CÉDULA No:	CENTRO:
SEPTIEMBRE	2022	MARTHA ISABEL RODRIGUEZ PATIÑO	24498439	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA

DATOS GENERALES DE LA ACCIÓN DE FORMACIÓN

No. DE FICHA:	Código Empresa (Solo si la ficha es cerrada)		FECHA DE INICIO:						FECHA DE FINALIZACIÓN:					
2644359		1803563	DD	19	MM	09	AA	2022	DD	12	MM	12	AA	2022

NOMBRE DE LA FORMACION COMPLEMENTARIA:	CODIGO, FORM. COMPLEMENTARIA	PROGRAMA ESPECIAL:
LENCERIA HOGAR	93510501	

DURACIÓN DE LA FORMACIÓN		DESCRIPCIÓN DEL CONVENIO:	No.
No. DE HORAS:	48 HORAS		

DATOS INGRESO APRENDICES		LUGAR DONDE REALIZA EL CURSO			
No. MUJERES:	42	NOMBRE DEL AMBIENTE:	CASETA BARRIO ACCION COMUNAL CRA 9 No 14-65		
No. HOMBRES:		DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	DIRECCIÓN	NOMBRE BARRIO / VEREDA:
TOTAL CUPOS:	42	QUINDIO	LA TEBAIDA	CRA 9 No 14-65	CASETA BARRIO ACCION

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA	REPRESENTANTE LEGAL	DIRECCION:
ALCALDIA LA TEBAIDA	MARTHA LILIANA GALLO	CRA 9 No 14-65
NIT: 890000564-1	CONTACTO DE LA EMPRESA	MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO
FECHA CONFORMACIÓN EMPRESA:		
No. DE EMPLEADOS:	TELÉFONO: 3117581067	E-MAIL: Marthaliana327@hotmail.es
SIGLA:	GREMIO:	CÓDIGO CIIU:

TIPO DE EMPRESA				SECTOR ECONÓMICO DE LA EMPRESA	
LIMITADA		EMPRESA UNIPERSONAL		NO APLICA	MINERO Y ENERGÉTICO
SOCIEDAD ANONIMA		EMPRESA NATURAL		AGROPECUARIO	TRANSPORTE
COOPERATIVA		EMPRESA PÚBLICA		COMERCIO	
PRECOOPERATIVA		COOPERTUIVA DE TRABAJO ASOCIADO		COMUNICACIONES	
FONDO DE EMPLEADOS				CONSTRUCCIÓN	
ENDOMENDITA SIMPLE		NATURALEZA DE LA EMPRESA		DE SERVICIOS	
ENDOMENDITA POR ACCIONES		MIXTA		FINANCIERO	
ASOCIACION MUTUAL		PRIVADA		INDUSTRIAL	
EMPRESA COMUNAL RENTABLE		PÚBLICA		SOLIDARIO	

PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA

DÍAS SEMANA	JORNADA MAÑANA		JORNADA TARDE Y NOCHE		ESPECIFICACIÓN DE FECHAS POR DÍAS (SEGÚN CALENDARIO DE LA VIGENCIA)	
LUNES	AM	08:00 A 12:00	PM		FECHAS:	19,26 SEP 03,10,17,24OCT 07, 14, 21, 28NOV 5, 12DIC
MARTES	AM		PM		FECHAS:	
MIÉRCOLES	AM		PM		FECHAS:	
JUEVES	AM		PM		FECHAS:	
VIERNES	AM		PM		FECHAS:	
SÁBADO	AM		PM		FECHAS:	
DOMINGO	AM		PM		FECHAS:	

Documento de Apoyo:

FICHA DE CARACTERIZACIÓN - FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

MES INFORMADO:	AÑO:	INSTRUCTOR RESPONSABLE:	CÉDULA No:	CENTRO:
SEPTIEMBRE	2022	MARTHA ISABEL RODRIGUEZ PATIÑO	24496439	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA

DATOS GENERALES DE LA ACCIÓN DE FORMACIÓN

No. DE FICHA:	Código Empresa (Solo si la ficha es cerrada)		FECHA DE INICIO:						FECHA DE FINALIZACIÓN:					
2641786		1801788	DD	19	MM	09	AA	2022	DD	16	MM	12	AA	2022

NOMBRE DE LA FORMACION COMPLEMENTARIA:	CÓDIGO, FORM. COMPLEMENTARIA	PROGRAMA ESPECIAL:
LENCERIA HOGAR	93510501	

DURACIÓN DE LA FORMACIÓN		DESCRIPCIÓN DEL CONVENIO:	No.
No. DE HORAS:	48 HORAS		

DATOS INGRESO APRENDICES		LUGAR DONDE REALIZA EL CURSO			
No. MUJERES:	28	NOMBRE DEL AMBIENTE:	SALON COMUNAL BARRIO MONTE BLANCO		
No. HOMBRES:		DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	DIRECCIÓN	NOMBRE BARRIO / VEREDA:
TOTAL, CUPOS:	28	QUINDIO	ARMENIA	ETAPA 3 MZ D CASA 8	MONTE BLANCO

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA	REPRESENTANTE LEGAL	DIRECCIÓN:
ALCALDIA DE ARMENIA	GLORIA MARTINEZ SALAZAR	ETAPA 3 MZ D CASA 8
NIT: 890000464-3	CONTACTO DE LA EMPRESA	MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO
FECHA CONFORMACIÓN EMPRESA:		
No. DE EMPLEADOS:	TELEFONO 3155448181	E- MAIL: Glomar25@hotmail.com
SIGLA:	GREMIO:	CÓDIGO CIIU:

TIPO DE EMPRESA				SECTOR ECONÓMICO DE LA EMPRESA			
LIMITADA		EMPRESA UNIPERSONAL		NO APLICA		MINERO Y ENERGÉTICO	
SOCIEDAD ANONIMA		EMPRESA NATURAL		AGROPECUARIO		TRANSPORTE	
COOPERATIVA		EMPRESA PÚBLICA		COMERCIO			
PRECOOPERATIVA		COOPERTAIVA DE TRABAJO ASOCIADO		COMUNICACIONES			
FONDO DE EMPLEADOS				CONSTRUCCIÓN			
ENCOMANDITA SIMPLE		NATURALEZA DE LA EMPRESA		DE SERVICIOS			
ENCOMANDITA POR ACCIONES		MIXTA		FINANCIERO			
ASOCIACION MUTUAL		PRIVADA		INDUSTRIAL			
EMPRESA COMUNAL RENTABLE		PÚBLICA		SOLIDARIO			

PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA

DÍAS SEMANA	JORNADA MAÑANA		JORNADA TARDE Y NOCHE		ESPECIFICACIÓN DE FECHAS POR DÍAS (SEGÚN CALENDARIO DE LA VIGENCIA)	
LUNES	AM		PM	2:00-6:00	FECHAS:	19,26 SEP 03,10,24 OCT 21,28 NOV 05,12, DIC
MARTES	AM		PM		FECHAS:	
MIÉRCOLES	AM		PM		FECHAS:	
JUEVES	AM		PM		FECHAS:	
VIERNES	AM		PM	2:00-6:00	FECHAS:	02, 09, 16 DIC

Documento de Apoyo:

FICHA DE CARACTERIZACIÓN - FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

MES INFORMADO:	AÑO:	INSTRUCTOR RESPONSABLE:	CÉDULA No:	CENTRO:
SEPTIEMBRE	2022	MARTHA ISABEL RODRIGUEZ PATIÑO	24498439	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA

DATOS GENERALES DE LA ACCIÓN DE FORMACIÓN

No. DE FICHA:	Código Empresa (Solo si la ficha es cerrada)		FECHA DE INICIO:						FECHA DE FINALIZACIÓN:					
2641452		1801551	DD	12	MM	09	AA	2022	DD	01	MM	12	AA	2022

NOMBRE DE LA FORMACION COMPLEMENTARIA:	CODIGO, FORM. COMPLEMENTARIA	PROGRAMA ESPECIAL:
DECORACION DE OBJETOS ARTESANALES EN ARTE CONTRY	52830006	

DURACIÓN DE LA FORMACIÓN		DESCRIPCIÓN DEL CONVENIO:	No.
No. DE HORAS:	48 HORAS		

DATOS INGRESO APRENDICES		LUGAR DONDE REALIZA EL CURSO			
No. MUJERES:	25	NOMBRE DEL AMBIENTE:	CASETA COMUNAL GUADUALES DE LA VILLA AVENIDA MONTECARLO		
No. HOMBRES:		DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	DIRECCIÓN	NOMBRE BARRIO / VEREDA:
TOTAL CUPOS:	25	QUINDIO	ARMENIA	AV.MONTECARLO	GUADUALES DE LA VILLA

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA	REPRESENTANTE LEGAL	DIRECCIÓN:
ALCALDIA DE ARMENIA	MARCELA RAMOS	CASETA COMUNAL GUADUALES DE LA VILLA
NIT: 890000464-3	CONTACTO DE LA EMPRESA	MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO
FECHA CONFORMACIÓN EMPRESA:		
No. DE EMPLEADOS:	TELÉFONO: 3165568414	E-MAIL: Mar-9-ca@hotmail.com
SIGLA:	GREMIO:	CÓDIGO CIIU:

TIPO DE EMPRESA			SECTOR ECONÓMICO DE LA EMPRESA	
LIMITADA		EMPRESA UNIPERSONAL	NO APLICA	MINERO Y ENERGÉTICO
SOCIEDAD ANONIMA		EMPRESA NATURAL	AGROPECUARIO	TRANSPORTE
COOPERATIVA		EMPRESA PÚBLICA	COMERCIO	
PRECOOPERATIVA		COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO	COMUNICACIONES	
FONDO DE EMPLEADOS			CONSTRUCCIÓN	
ENCOMANDITA SIMPLE		NATURALEZA DE LA EMPRESA	DE SERVICIOS	
ENCOMANDITA POR ACCIONES		MIXTA	FINANCIERO	
ASOCIACION MUTUAL		PRIVADA	INDUSTRIAL	
EMPRESA COMUNAL RENTABLE		PÚBLICA	SOLIDARIO	

PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA

DÍAS SEMANA	JORNADA MAÑANA		JORNADA TARDE Y NOCHE		ESPECIFICACIÓN DE FECHAS POR DÍAS (SEGÚN CALENDARIO DE LA VIGENCIA)	
LUNES	AM		PM		FECHAS:	
MARTES	AM		PM		FECHAS:	
MIÉRCOLES	AM		PM		FECHAS:	
JUEVES	AM	8:00 A 12:00	PM		FECHAS:	15,22,29 SEP 06,13,20,27OCT 03,10,17,24 NOV 01 DIC
VIERNES	AM		PM		FECHAS:	
SÁBADO	AM		PM		FECHAS:	
DOMINGO	AM		PM		FECHAS:	

Documento de Apoyo:

FICHA DE CARACTERIZACIÓN - FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

MES INFORMADO:	AÑO:	INSTRUCTOR RESPONSABLE:	CÉDULA No:	CENTRO:
SEPTIEMBRE	2022	MARTHA ISABEL RODRIGUEZ PATIÑO	24496439	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA

DATOS GENERALES DE LA ACCIÓN DE FORMACIÓN

No. DE FICHA:	Código Empresa (Solo si la ficha es cerrada)		FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACIÓN:
2639298		1800471	DD 12 MM 09 AA 2022	DD 29 MM 11 AA 2022

NOMBRE DE LA FORMACION COMPLEMENTARIA:	CODIGO, FORM. COMPLEMENTARIA	PROGRAMA ESPECIAL:
DECORACION DE OBJETOS ARTESANALES EN ARTE CONTRY	52830008	

DURACIÓN DE LA FORMACIÓN		DESCRIPCIÓN DEL CONVENIO:	No.
No. DE HORAS:	45 HORAS		

DATOS INGRESO APRENDICES		LUGAR DONDE REALIZA EL CURSO			
No. MUJERES:	25	NOMBRE DEL AMBIENTE:	Casa de la Cultura Antonio Valencia Mejia		
No. HOMBRES:		DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	DIRECCIÓN:	NOMBRE BARRIO / VEREDA:
TOTAL CUPOS:	25	CAUCA	CIRCASIA	CALLE 5 # 15-37	CENTRO

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA	REPRESENTANTE LEGAL	DIRECCION:
ALCALDIA DE CIRCASIA	LUZ PATRIA OROZCO HENO	CALLE 5 # 15-37
NIT: 890.681.044-0	CONTACTO DE LA EMPRESA	MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO
FECHA CONFORMACION EMPRESA:		
No. DE EMPLEADOS:	TELÉFONO: 3138492187	E- MAIL: Grazcohenolupatricia19@gmail.com
SIGLA:	GREMIO:	CODIGO CIIU:

TIPO DE EMPRESA				SECTOR ECONOMICO DE LA EMPRESA			
LIMITADA		EMPRESA UNIPERSONAL		NO APLICA		MINERO Y ENERGETICO	
SOCIEDAD ANONIMA		EMPRESA MATURAL		AGROPECUARIO		TRANSPORTE	
COOPERATIVA		EMPRESA PÚBLICA		COMERCIO			
PRECOOPERATIVA		COOPERTIVA DE TRABAJO ASOCIADO		COMUNICACIONES			
FONDO DE EMPLEADOS				CONSTRUCCIÓN			
ENCOMANDITA SIMPLE		NATURALEZA DE LA EMPRESA		DE SERVICIOS			
ENCOMANDITA POR ACCIONES		MIXTA		FINANCIERO			
ASOCIACION MUTUAL		PRIVADA		INDUSTRIAL			
EMPRESA COMUNAL RENTABLE		PÚBLICA		SOLIDARIO			

PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA

DÍAS SEMANA	JORNADA MAÑANA		JORNADA TARDE Y NOCHE		ESPECIFICACIÓN DE FECHAS POR DÍAS (SEGÚN CALENDARIO DE LA VIGENCIA)	
LUNES	AM		PM		FECHAS:	
MARTES	AM		PM	2:00-6:00	FECHAS:	13, 20, 27 SEPT 04, 11, 18, 25 OCT 01, 08, 15, 22, 29 NOV
MIÉRCOLES	AM		PM		FECHAS:	
JUEVES	AM		PM		FECHAS:	
VIERNES	AM		PM		FECHAS:	
SÁBADO	AM		PM		FECHAS:	
DOMINGO	AM		PM		FECHAS:	

Documento de Apoyo:

FICHA DE CARACTERIZACIÓN - FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

MES INFORMADO:	AÑO:	INSTRUCTOR RESPONSABLE:	CÉDULA No:	CENTRO:
OCTUBRE	2022	MARTHA ISABEL RODRIGUEZ PATIÑO	24498439	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA

DATOS GENERALES DE LA ACCIÓN DE FORMACIÓN

No. DE FICHA:	Código Empresa (Solo si la ficha es cerrada)		FECHA DE INICIO:						FECHA DE FINALIZACIÓN:					
2652483		1809043	DD	05	MM	10	AA	2022	DD	17	MM	12	AA	2022

NOMBRE DE LA FORMACION COMPLEMENTARIA:	CODIGO, FORM. COMPLEMENTARIA	PROGRAMA ESPECIAL:
CONFECCION DE MUÑECOS NAVIDEÑOS	93510500	

DURACIÓN DE LA FORMACIÓN		DESCRIPCIÓN DEL CONVENIO:	No.
No. DE HORAS:	45 HORAS		

DATOS INGRESO APRENDICES		LUGAR DONDE REALIZA EL CURSO			
No. MUJERES:	20	NOMBRE DEL AMBIENTE:	CENTRO DE DESARROLLO COMUNAL CIUDAD DORADA		
No. HOMBRES:		DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	DIRECCIÓN	NOMBRE BARRIO / VEREDA:
TOTAL CUPOS:	20	QUINDIO	ARMENIA	Entre manzana 16 y 17	CIUDAD DORADA

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA		REPRESENTANTE LEGAL	DIRECCIÓN:
ALCALDIA DE ARMENIA		Paola Andrea Suarez Gil	Entre manzana 16 y 17
NIT:	890000464-3	CONTACTO DE LA EMPRESA	MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO
FECHA CONFORMACION EMPRESA:			
No. DE EMPLEADOS:		TELÉFONO: 3106071903	E- MAIL: gil-0112@hotmail.com
SIGLA:		GREMIO:	CODIGO CIIU:

TIPO DE EMPRESA				SECTOR ECONÓMICO DE LA EMPRESA			
LIMITADA		EMPRESA UNIPERSONAL		NO APLICA		MINERO Y ENERGÉTICO	
SOCIEDAD ANONIMA		EMPRESA NATURAL		AGROPECUARIO		TRANSPORTE	
COOPERATIVA		EMPRESA PÚBLICA		COMERCIO			
PRECOOPERATIVA		COOPERTATIVA DE TRABAJO ASOCIADO		COMUNICACIONES			
FONDO DE EMPLEADOS				CONSTRUCCIÓN			
SYCOMANDITA SIMPLE		NATURALEZA DE LA EMPRESA		DE SERVICIOS			
SYCOMANDITA POR ACCIONES		MIXTA		FINANCIERO			
ASOCIACION MUTUAL		PRIVADA		INDUSTRIAL			
EMPRESA COMUNAL RENTABLE		PÚBLICA		SOLIDARIO			

PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA

DÍAS SEMANA	JORNADA MAÑANA		JORNADA TARDE Y NOCHE		ESPECIFICACIÓN DE FECHAS POR DÍAS (SEGÚN CALENDARIO DE LA VIGENCIA)	
LUNES	AM		PM		FECHAS:	
MARTES	AM		PM		FECHAS:	
MIÉRCOLES	AM	08:00 – 12:00	PM		FECHAS:	05,12,19,26 oct 02,09,16,23,30 nov 07,14 dic
JUEVES	AM		PM		FECHAS:	
VIERNES	AM		PM		FECHAS:	
SÁBADO	AM	08:00 – 12:00	PM		FECHAS:	17 dic

Documento de Apoyo:

FICHA DE CARACTERIZACIÓN - FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

MES INFORMADO:	AÑO:	INSTRUCTOR RESPONSABLE:	CÉDULA No:	CENTRO:
OCTUBRE	2022	MARTHA ISABEL RODRIGUEZ PATIÑO	24458439	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA

DATOS GENERALES DE LA ACCIÓN DE FORMACIÓN

No. DE FICHA:	Código Empresa (Solo si la ficha es cerrada)		FECHA DE INICIO:						FECHA DE FINALIZACIÓN:					
2653089		1809576	DD 08	MM 10	AA 2022				DD 12	MM 12	AA 2022			

NOMBRE DE LA FORMACION COMPLEMENTARIA:	CODIGO, FORM. COMPLEMENTARIA	PROGRAMA ESPECIAL:
CONFECCION DE MUÑECOS NAVIDEÑOS	93510500	

DURACIÓN DE LA FORMACIÓN		DESCRIPCIÓN DEL CONVENIO:	No.
No. DE HORAS:	45 HORAS		

DATOS INGRESO APRENDICES		LUGAR DONDE REALIZA EL CURSO			
No. MUJERES:		NOMBRE DEL AMBIENTE:	CENTRO DEDESARROLLO COMUNAL CIUDAD DORADA		
No. HOMBRES:		DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	DIRECCIÓN	NOMBRE BARRIO / VEREDA:
TOTAL, CUPOS:	30	QUINDIO	ARMENIA	Entre manzana 16 y 17	CIUDAD DORADA

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA		REPRESENTANTE LEGAL		DIRECCIÓN:	
ACALDIA DE ARMENIA		Paola Andrea Suarez Gil			
NIT:	890000464-3	CONTACTO DE LA EMPRESA		MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	
FECHA CONFORMACIÓN EMPRESA:					
No. DE EMPLEADOS:		TELÉFONO:	3106071903	E- MAIL:	gil-0112@hotmail.com
SIGLA:		GREMIO:		CÓDIGO CIIU:	

TIPO DE EMPRESA			SECTOR ECONÓMICO DE LA EMPRESA		
LIMITADA		EMPRESA UNIPERSONAL	NO APLICA		MINERO Y ENERGÉTICO
SOCIEDAD ANONIMA		EMPRESA NATURAL	AGROPECUARIO		TRANSPORTE
COOPERATIVA		EMPRESA PÚBLICA	COMERCIO		
PRECOOPERATIVA		COOPERTAIVA DE TRABAJO ASOCIADO	COMUNICACIONES		
FONDO DE EMPLEADOS			CONSTRUCCIÓN		
SVCOMANDITA SIMPLE		NATURALEZA DE LA EMPRESA	DE SERVICIOS		
SVCOMANDITA POR ACCIONES		MIXTA	FINANCIERO		
ASOCIACION MUTUAL		PRIVADA	INDUSTRIAL		
EMPRESA COMUNAL RENTABLE		PÚBLICA	SOLIDARIO		

PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA

DÍAS SEMANA	JORNADA MAÑANA		JORNADA TARDE Y NOCHE		ESPECIFICACIÓN DE FECHAS POR DÍAS (SEGÚN CALENDARIO DE LA VIGENCIA)	
LUNES	AM		PM		FECHAS:	
MARTES	AM		PM	2:00-6.00	FECHAS:	13 DIC
MIÉRCOLES	AM		PM		FECHAS:	
JUEVES	AM		PM	2:00-6.00	FECHAS:	06,13,20,27OCT 03,10,17,24 NOV 01,08,15 DIC
VIERNES	AM		PM		FECHAS:	
SÁBADO	AM		PM		FECHAS:	
DOMINGO	AM		PM		FECHAS:	

Documento de Apoyo:

FICHA DE CARACTERIZACIÓN - FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

MES INFORMADO:	AÑO:	INSTRUCTOR RESPONSABLE:	CÉDULA No:	CENTRO:
OCTUBRE	2022	MARTHA ISABEL RODRIGUEZ PATIÑO	24496439	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA

DATOS GENERALES DE LA ACCIÓN DE FORMACIÓN

No. DE FICHA:	Código Empresa (Solo si la ficha es cerrada)		FECHA DE INICIO:						FECHA DE FINALIZACIÓN:					
2653392		1809766	DD	07	MM	10	AA	2022	DD	16	MM	12	AA	2022

NOMBRE DE LA FORMACION COMPLEMENTARIA:	CODIGO, FORM. COMPLEMENTARIA	PROGRAMA ESPECIAL:
DESARROLLO DE PROYECTOS DECORATIVOS Y UTILITARIOS CON MATERIAL RECICLABLE	52000000	

DURACIÓN DE LA FORMACIÓN		DESCRIPCIÓN DEL CONVENIO:	No.
No. DE HORAS:	48 HORAS		

DATOS INGRESO APRENDICES		LUGAR DONDE REALIZA EL CURSO			
No. MUJERES:	25	NOMBRE DEL AMBIENTE:	MUSEO DEL QUINDIO		
No. HOMBRES:		DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	DIRECCIÓN	NOMBRE BARRIO / VEREDA:
TOTAL, CUPOS:	25	QUINDIO	LA TEBAIDA	CARRERA 10°ENTRE CALLE 9°Y 5°	BARRIO MONTERREY

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA		REPRESENTANTE LEGAL		DIRECCION:	
ALCANDIA DE LA TEBAIDA		OLGA YANETH SINISTERRA		CARRERA 10°ENTRE CALLE 9°Y 5°	
NIT:	890000564-1	CONTACTO DE LA EMPRESA		MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	
FECHA CONFORMACIÓN EMPRESA:					
No. DE EMPLEADOS:		TELÉFONO		E- MAIL:	museodelquindio@gmail.com
SIGLA:		GREMIO:		CODIGO CIIU:	

TIPO DE EMPRESA			SECTOR ECONÓMICO DE LA EMPRESA		
LIMITADA		EMPRESA UNIPERSONAL	NO APLICA		MINERO Y ENERGÉTICO
SOCIEDAD ANONIMA		EMPRESA NATURAL	AGROPECUARIO		TRANSPORTE
COOPERATIVA		EMPRESA PÚBLICA	COMERCIO		
PRECOOPERATIVA		COOPERTAIVA DE TRABAJO ASOCIADO	COMUNICACIONES		
FONDO DE EMPLEADOS			CONSTRUCCIÓN		
SYCOMANDITA SIMPLE		NATURALEZA DE LA EMPRESA	DE SERVICIOS		
SYCOMANDITA POR ACCIONES		MIXTA	FINANCIERO		
ASOCIACION MUTUAL		PRIVADA	INDUSTRIAL		
EMPRESA COMUNAL RENTABLE		PÚBLICA	SOLIDARIO		

PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA

DÍAS SEMANA	JORNADA MAÑANA		JORNADA TARDE Y NOCHE		ESPECIFICACIÓN DE FECHAS POR DÍAS (SEGÚN CALENDARIO DE LA VIGENCIA)	
LUNES	AM		PM		FECHAS:	
MARTES	AM		PM		FECHAS:	
MIÉRCOLES	AM		PM		FECHAS:	
JUEVES	AM	08:00 – 12:00	PM		FECHAS:	08 DIC
VIERNES	AM	08:00 – 12:00	PM		FECHAS:	07, 14,21,28 OCT 04, 11, 18, 25 NOV 02, 09,16 DIC
SÁBADO	AM		PM		FECHAS:	

Documento de Apoyo:

FICHA DE CARACTERIZACIÓN - FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

MES INFORMADO:	AÑO:	INSTRUCTOR RESPONSABLE:	CÉDULA No:	CENTRO:
OCTUBRE	2022	MARTHA ISABEL RODRIGUEZ PATIÑO	24498439	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA

DATOS GENERALES DE LA ACCIÓN DE FORMACIÓN

No. DE FICHA:	Código Empresa (Solo si la ficha es cerrada)		FECHA DE INICIO:						FECHA DE FINALIZACIÓN:					
2664263		1817444	DD	28	MM	10	AA	2022	DD	14	MM	12	AA	2022

NOMBRE DE LA FORMACION COMPLEMENTARIA:	CODIGO, FORM. COMPLEMENTARIA	PROGRAMA ESPECIAL:
DESARROLLO DE PROYECTOS DECORATIVOS Y UTILITARIOS CON MATERIAL RECICLABLE	52000000	

DURACIÓN DE LA FORMACIÓN		DESCRIPCIÓN DEL CONVENIO:	No.
No. DE HORAS:	45 HORAS		

DATOS INGRESO APRENDICES		LUGAR DONDE REALIZA EL CURSO			
No. MUJERES:	39	NOMBRE DEL AMBIENTE:	MUSEO DEL QUINDIO		
No. HOMBRES:	1	DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	DIRECCIÓN	NOMBRE BARRIO / VEREDA:
TOTAL, CUPOS:	40	QUINDIO	LA TEBAIDA	CARRERA 10°ENTRE CALLE 9°Y 8°	BARRIO MONTERREY

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA		REPRESENTANTE LEGAL		DIRECCION:	
ALCANDIA DE LA TEBAIDA		OLGA YANETH SINISTERRA		CARRERA 10°ENTRE CALLE 9°Y 8°	
NIT:	890000564-1	CONTACTO DE LA EMPRESA		MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	
FECHA CONFORMACION EMPRESA:					
No. DE EMPLEADOS:		TELÉFONO		E- MAIL:	museodelquindio@gmail.com
SIGLA:		GREMIO:		CODIGO CIIU:	

TIPO DE EMPRESA			SECTOR ECONÓMICO DE LA EMPRESA		
LIMITADA		EMPRESA UNIPERSONAL	NO APLICA		MINERO Y ENERGÉTICO
SOCIEDAD ANONIMA		EMPRESA NATURAL	AGROPECUARIO		TRANSPORTE
COOPERATIVA		EMPRESA PÚBLICA	COMERCIO		
PRECOOPERATIVA		COOPERTAIVA DE TRABAJO ASOCIADO	COMUNICACIONES		
FONDO DE EMPLEADOS			CONSTRUCCIÓN		
SYCOMANDITA SIMPLE		NATURALEZA DE LA EMPRESA	DE SERVICIOS		
SYCOMANDITA POR ACCIONES		MIXTA	FINANCIERO		
ASOCIACION MUTUAL		PRIVADA	INDUSTRIAL		
EMPRESA COMUNAL RENTABLE		PÚBLICA	SOLIDARIO		

PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA

DÍAS SEMANA	JORNADA MAÑANA		JORNADA TARDE Y NOCHE		ESPECIFICACIÓN DE FECHAS POR DÍAS (SEGÚN CALENDARIO DE LA VIGENCIA)	
LUNES	AM		PM		FECHAS:	
MARTES	AM	8:00-12:00	PM	2:00-6:00	FECHAS:	06, 13AM DIC
MIÉRCOLES	AM		PM	2:00-6:00	FECHAS:	26 OCT 02,09,16,23,30 NOV 07,14 DIC
JUEVES	AM		PM		FECHAS:	
VIERNES	AM		PM	2:00-6:00	FECHAS:	28 OCT 04 NOV
SÁBADO	AM		PM		FECHAS:	

✓ **Obligación No. 3.**

Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular y proyecto formativo de los programas relacionados con su perfil.

- Inicio y continuación de las formaciones 2643014, 2644359, 2641786, 2641452, 2639298, 2652483, 2653089, 2653392 y 2664263

Evidencias:

Ficha 2639298




SALIDA

Ficha 2643014





Ficha 2653089





Ficha 2652483





Ficha 2641452





Ficha 2653392





Ficha 2641786





Ficha 2644359





Ficha 2644359



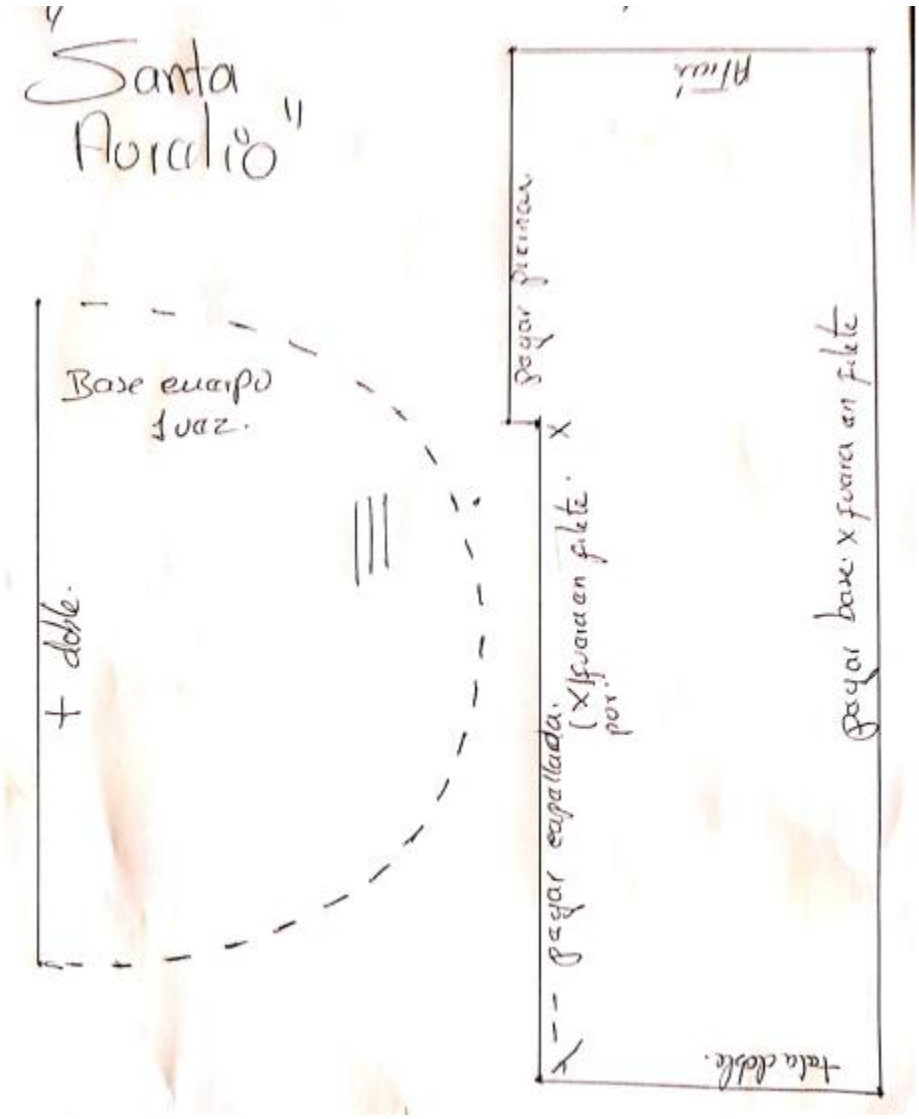


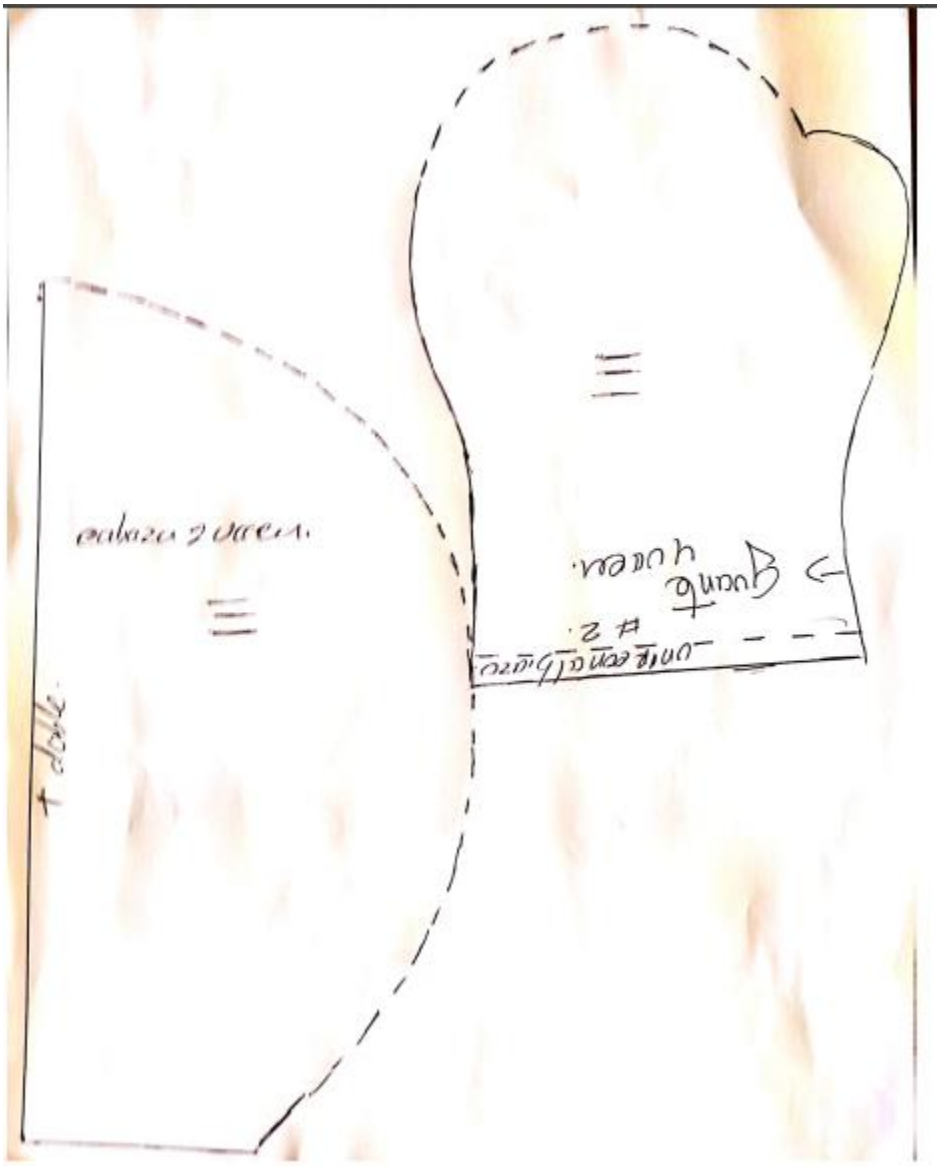
- ✓ **Obligación No. 6.**

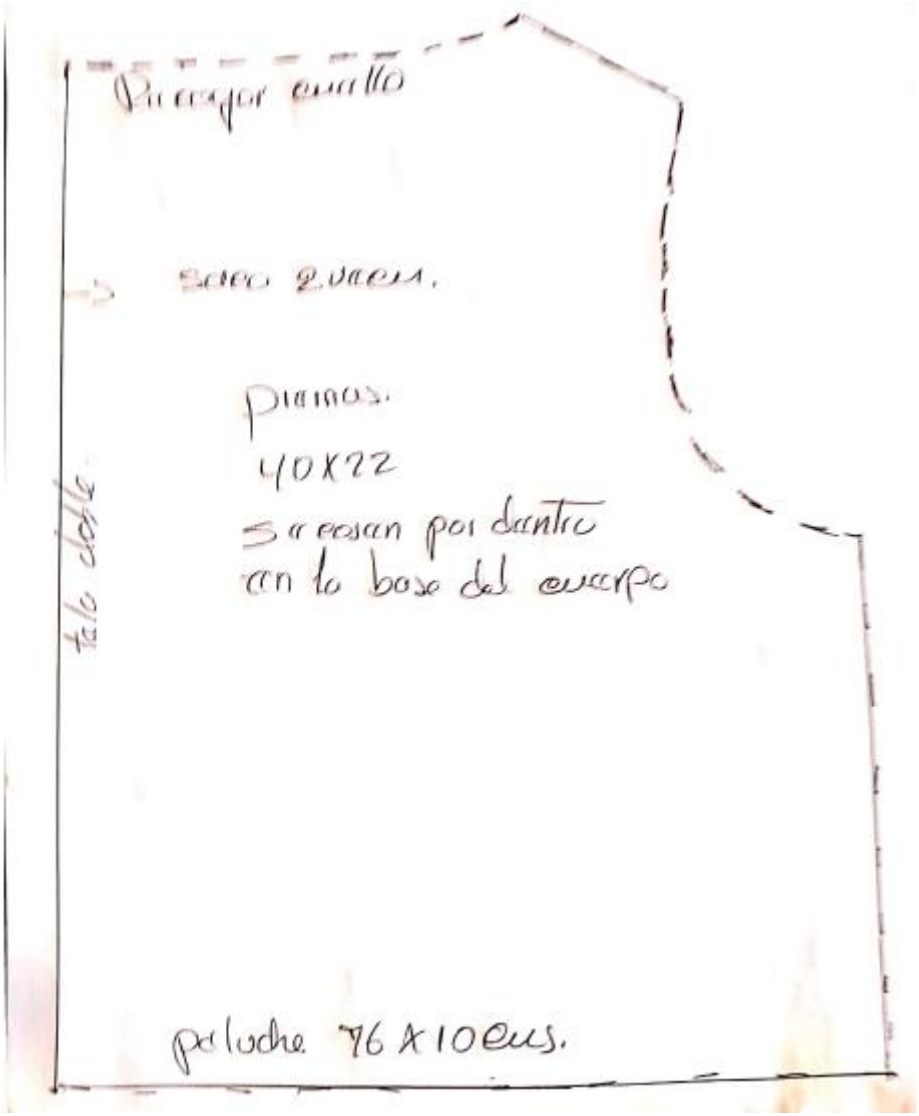
Aplicar según la modalidad y nivel de formación, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.

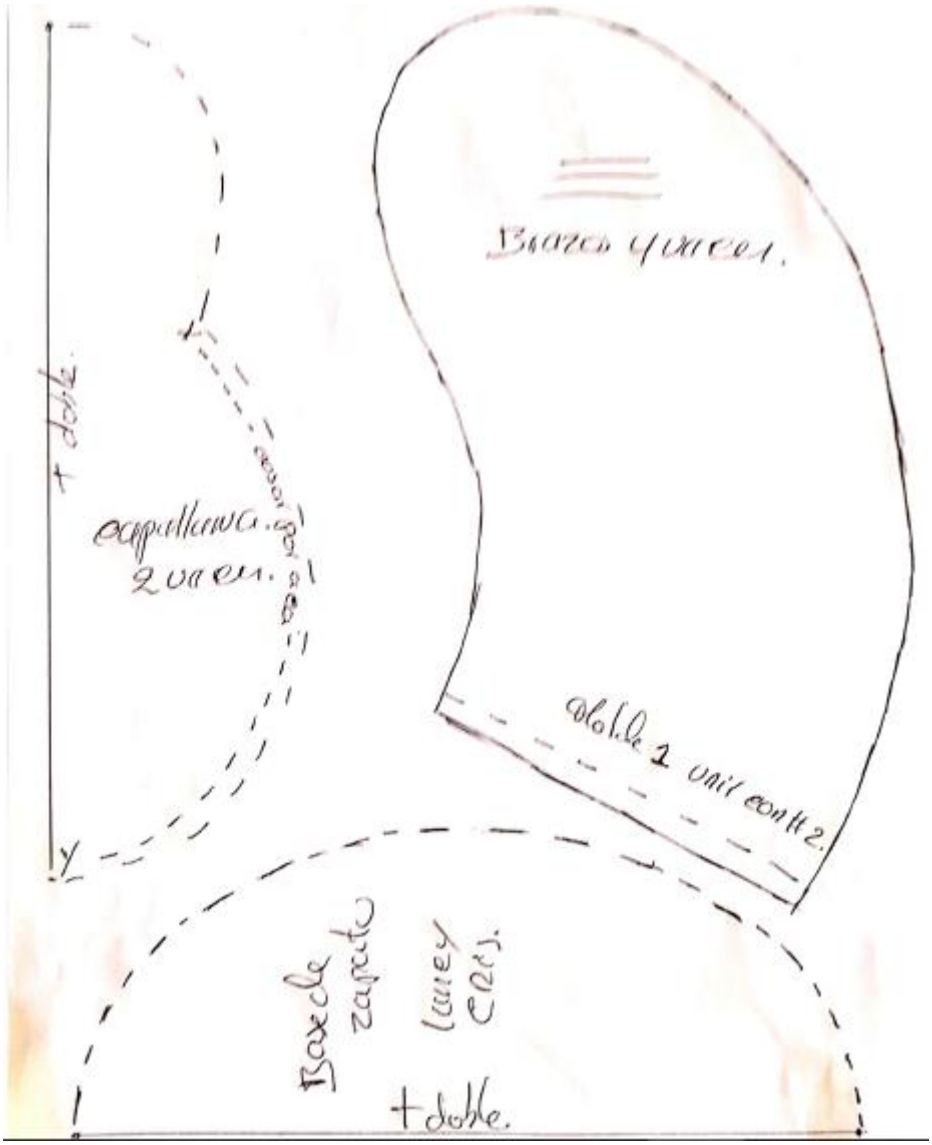
- Para este periodo se utilizaron diversas estrategias de enseñanza entre ellas los patrones de las diferentes figuras con el fin de realizar una correcta transferencia de conocimiento, acorde con los lineamientos de la entidad en las fichas

Evidencias

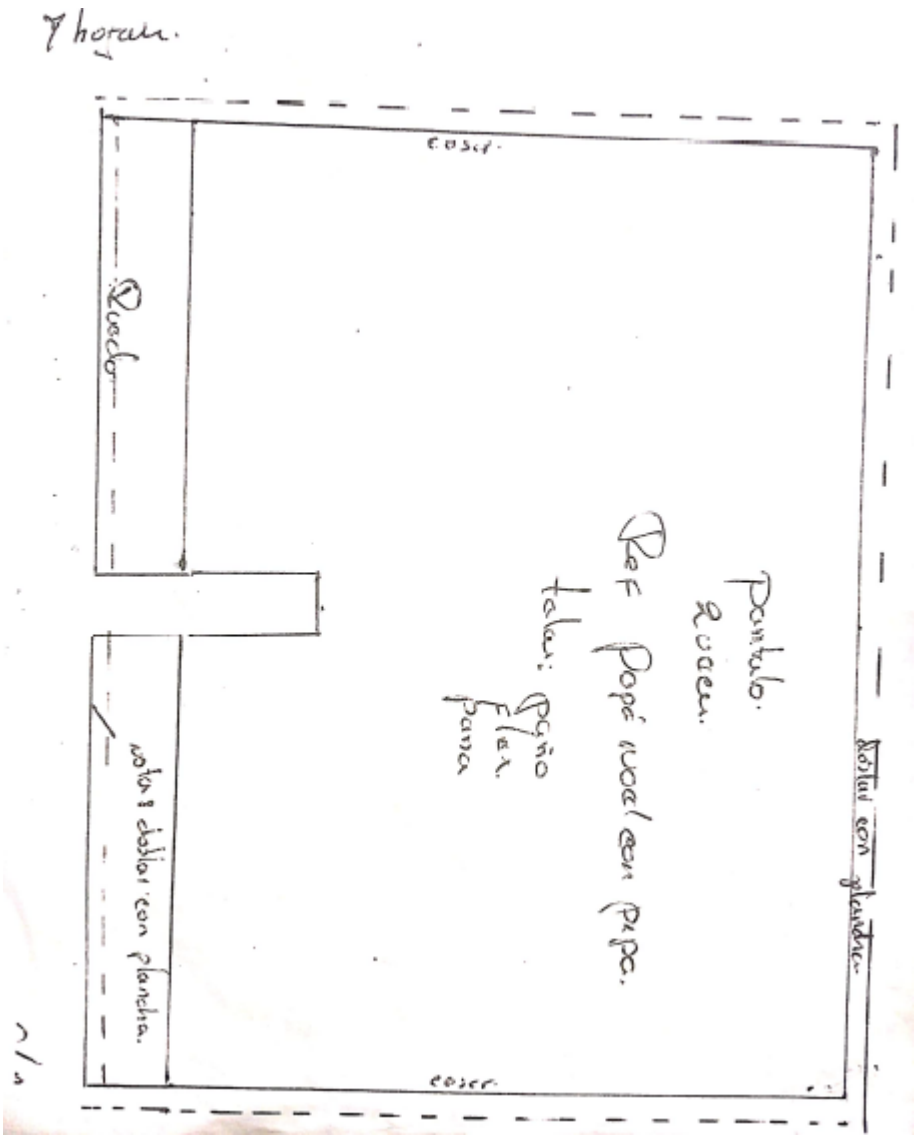




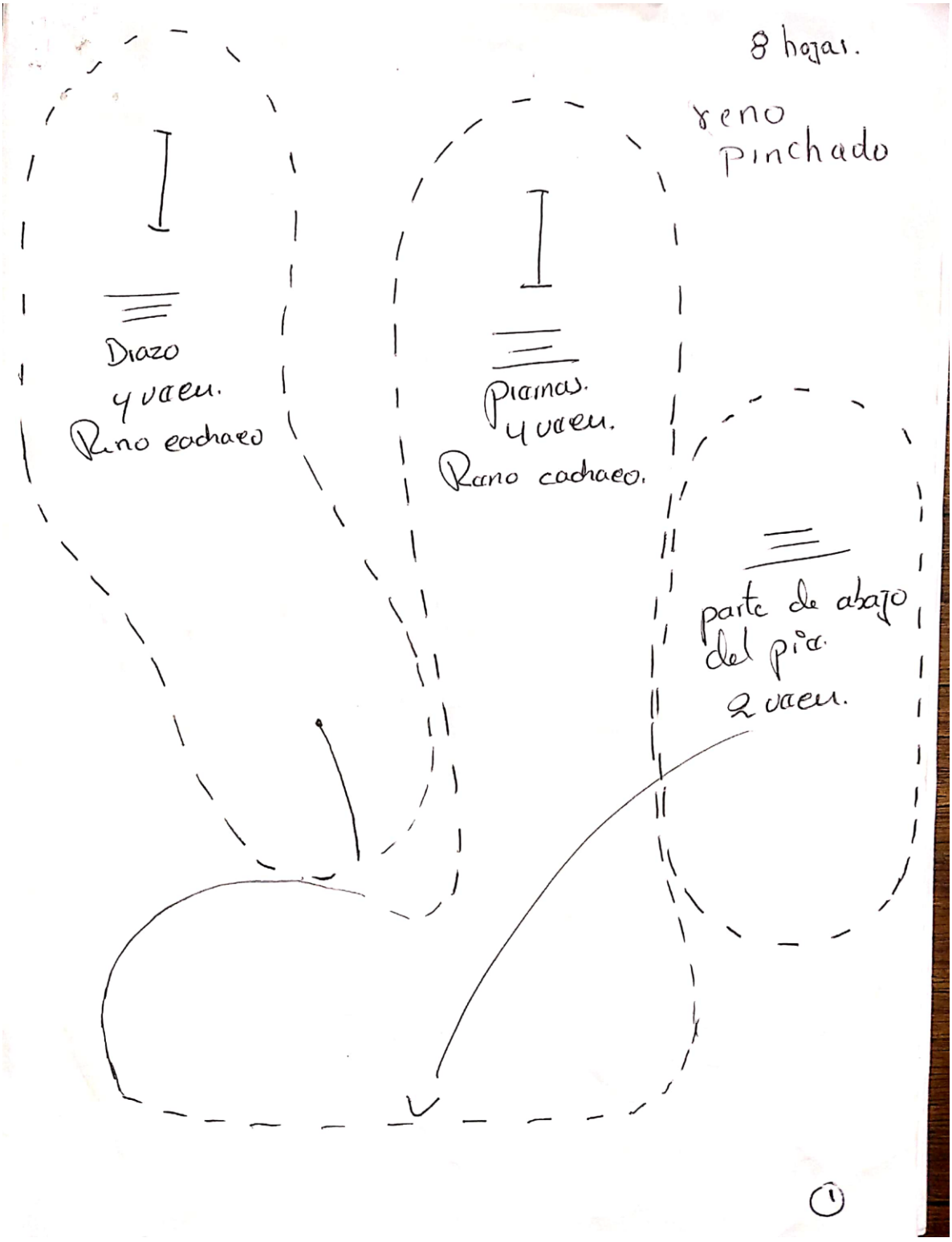

Pasa por cuello
Sobre 2 veces.
Pliegos.
4 0 X 7 2
Se cosen por dentro
en la base del cuerpo
Pelusche 76 X 10 cms.

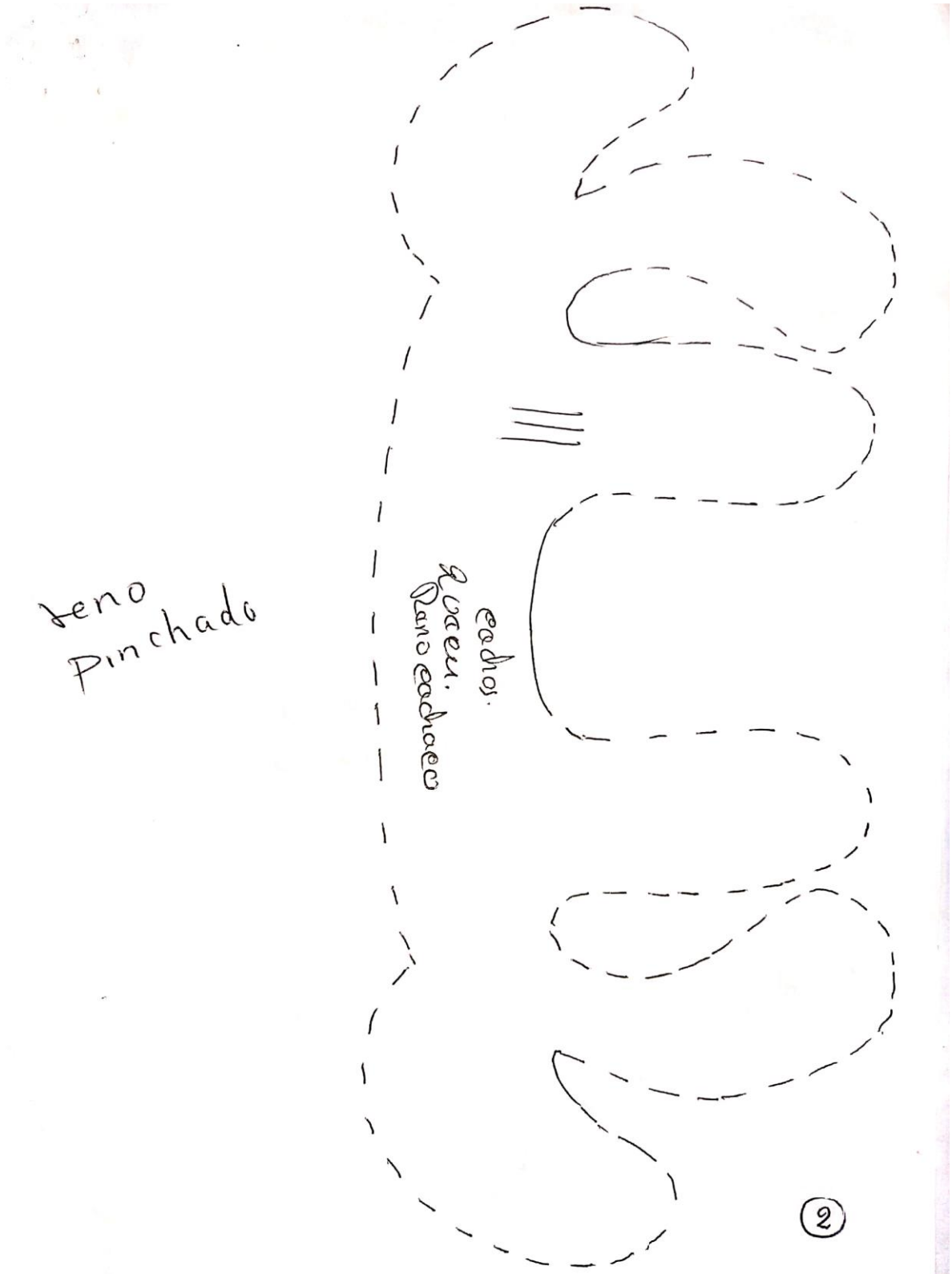

Bragas yuncen.
Doblez 1 vair contra.
capellina.
2 varen.
+ doble.
Basecla
zapato
(cuero
cerr).
+ doble.

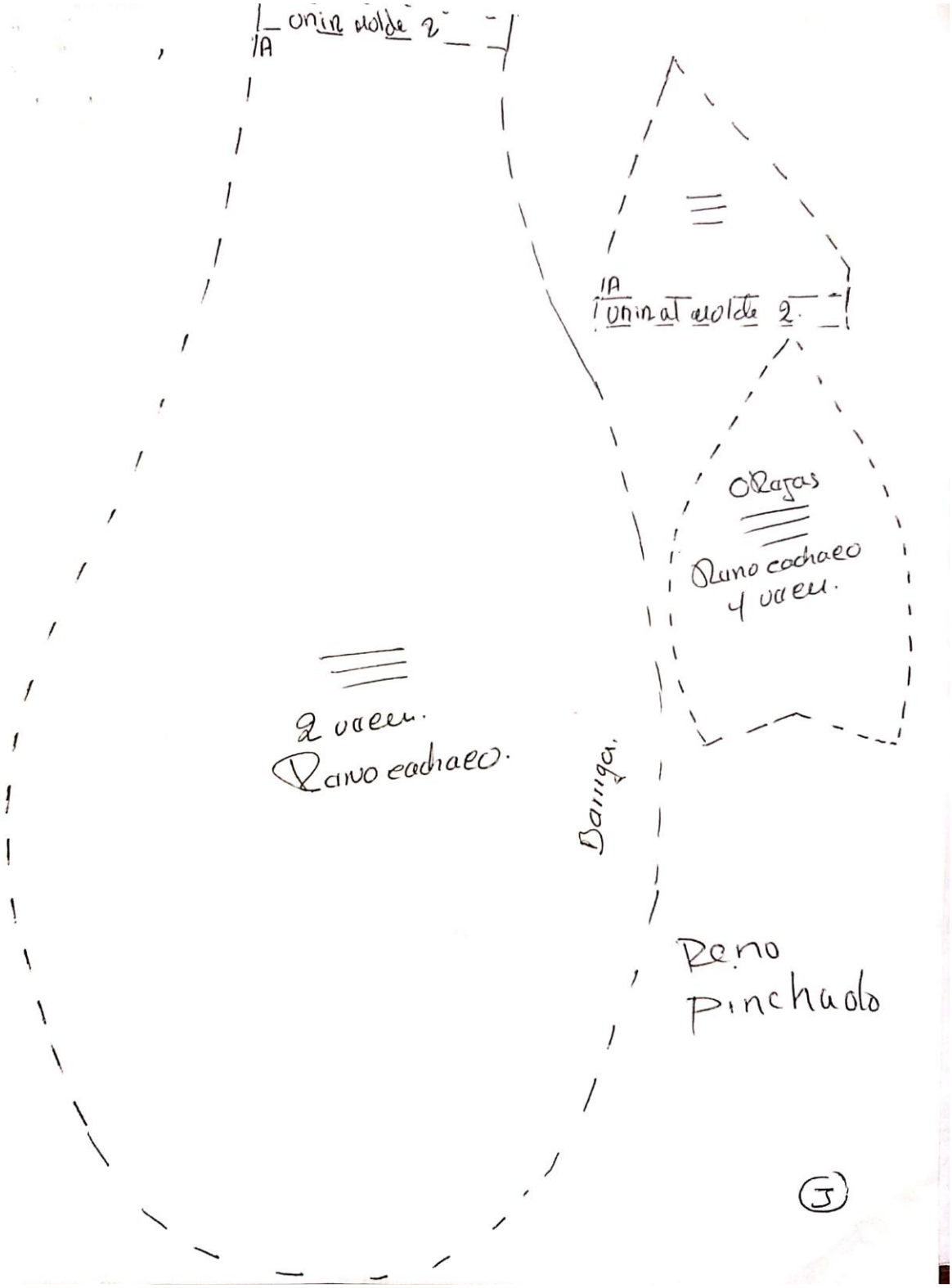


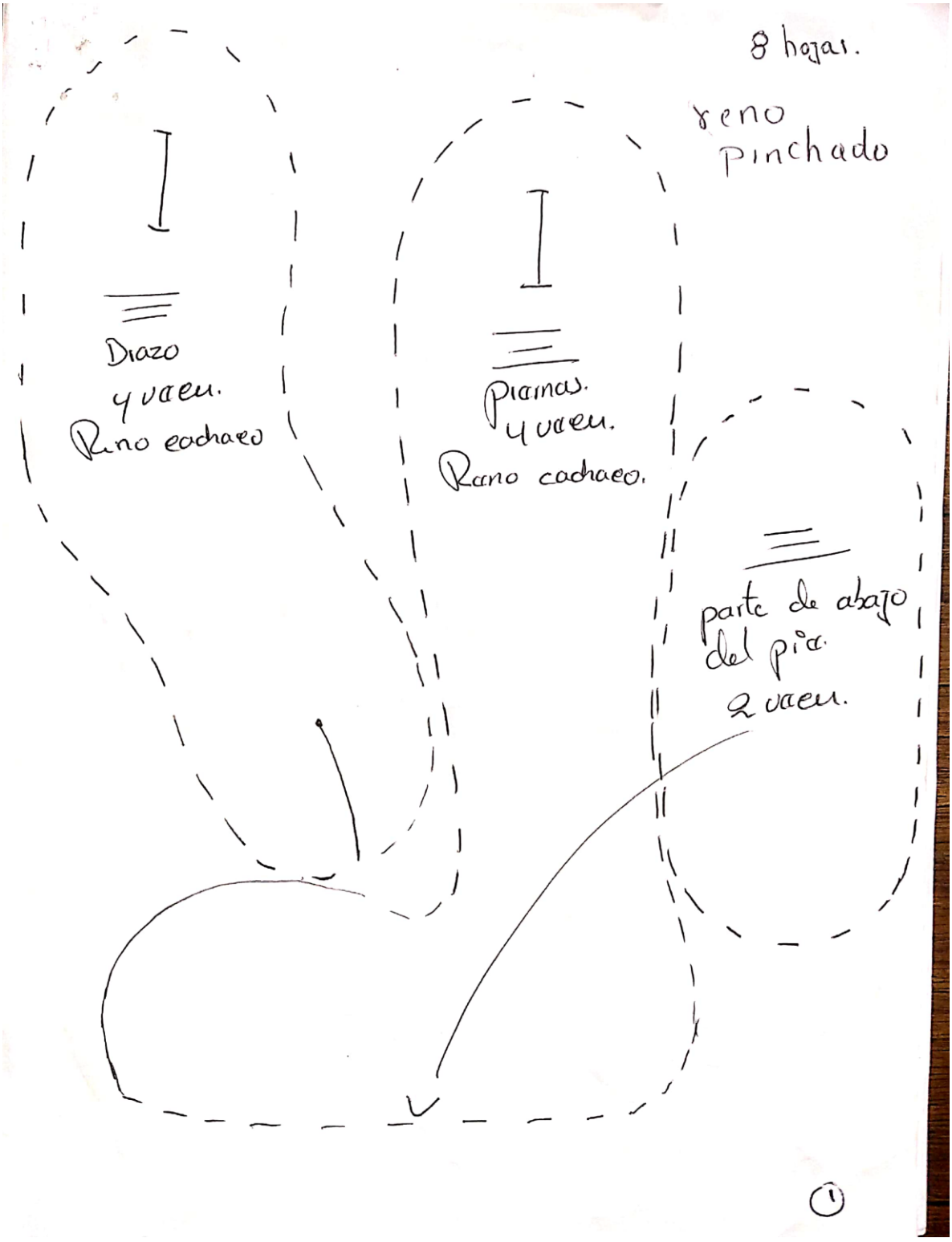

Ruedo
Pantalo.
Ruedo.
Ref Papé ruedo con papa.
talon: Pepino
Flex.
Panza
Postal con planchas.
Ruedo
Postal con planchas.




8 hojas.
reno
pinchado
Brazo
y vaem.
Rano cachaeo
Piernas.
4 vaem.
Rano cachaeo.
parte de abajo
del pie.
2 vaem.
1


Jeno
Pinchado
Radios.
Radios.
Radios
2

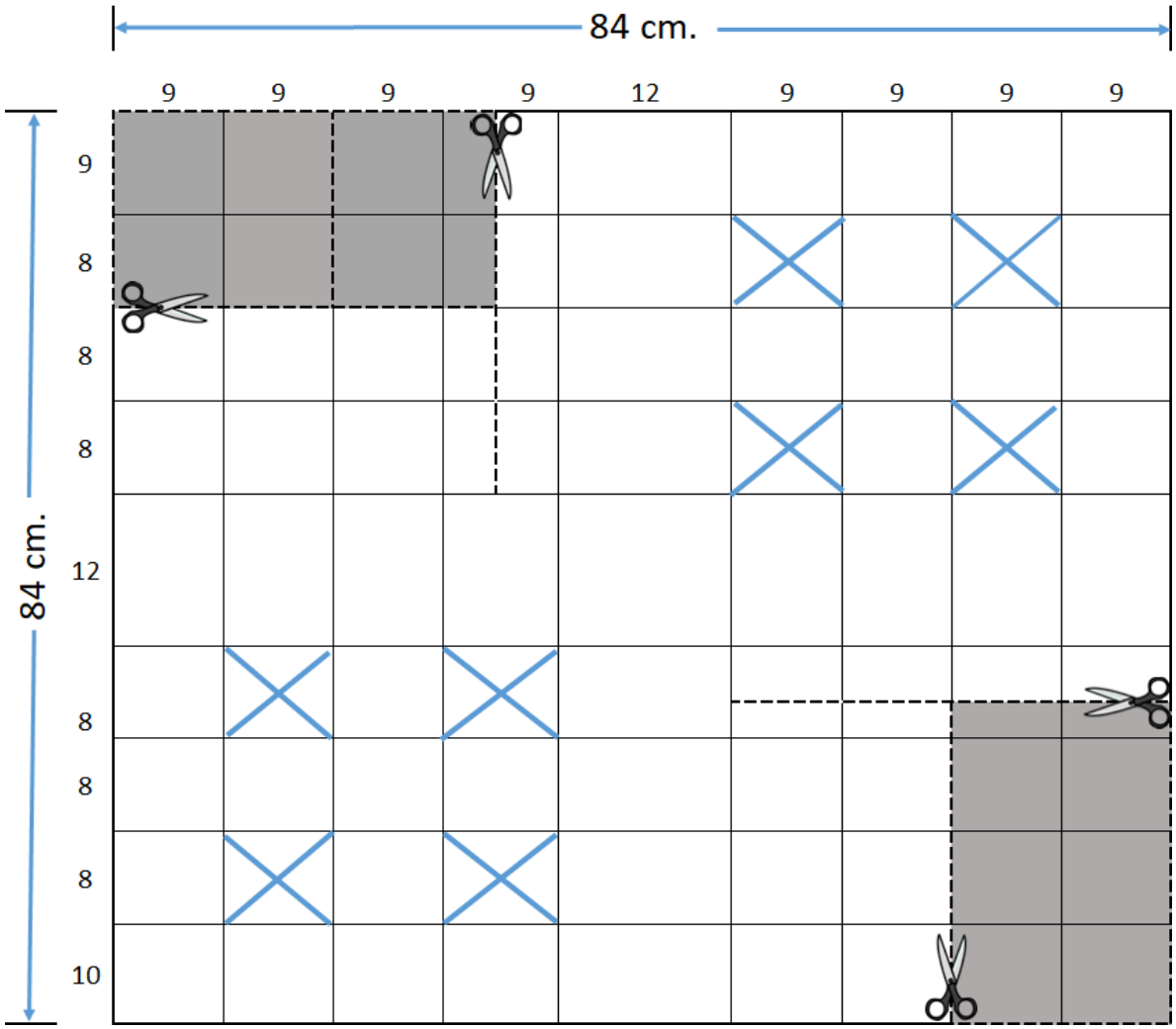

1A unir molde 2
1A unir al molde 2
Olagas
Dano cachaco y uaeu.
2 uaeu.
Dano cachaco.
Barriga.
Dano Pinchado
J


8 hojas.
reno
pinchado
Brazo
y vaem.
Rano cachaeo
Piernas.
4 vaem.
Rano cachaeo.
parte de abajo
del pie.
2 vaem.
1

Youtube: Las Manualidades de Mercedes

COJIN DRAPEADO MODELO DOBLE LAZO

MEDIDAS DEL COJIN 42 X 42 CM



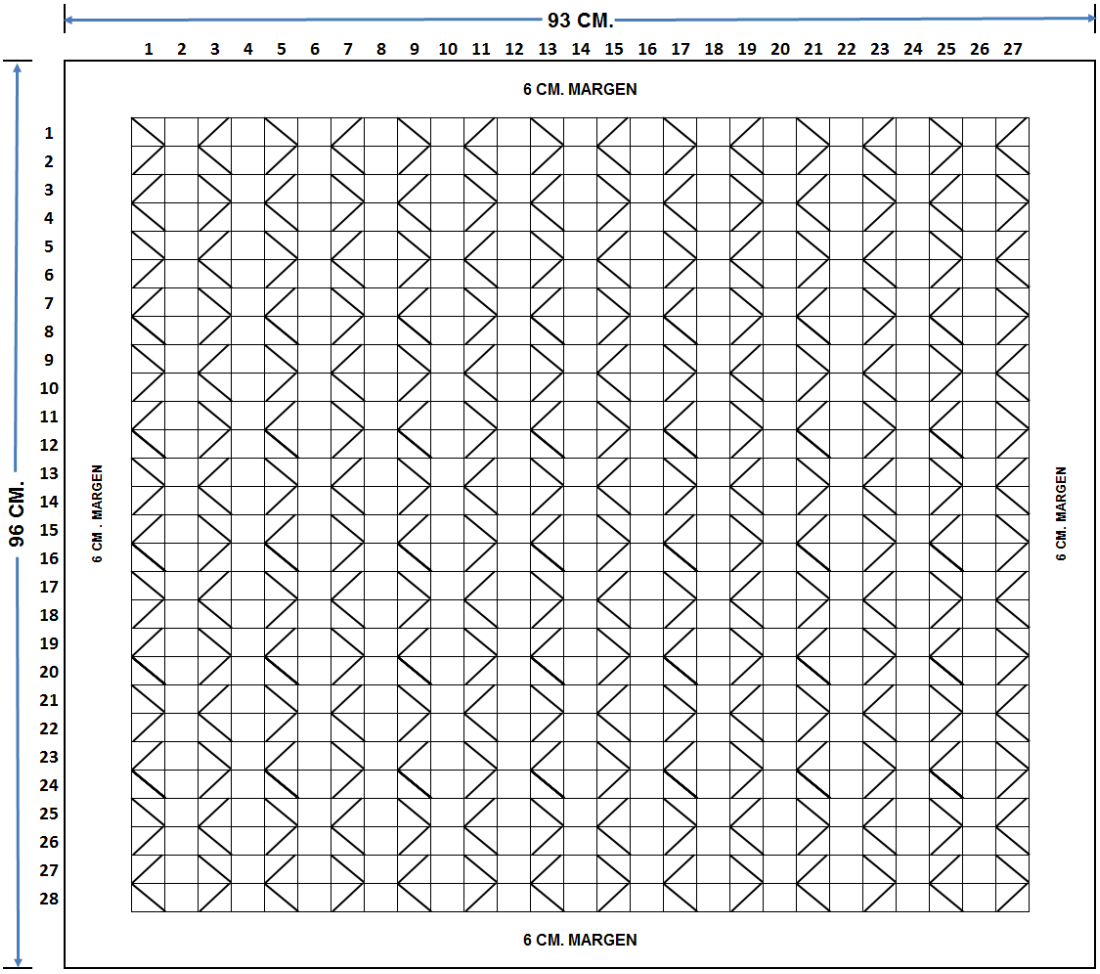
COJIN DRAPEADO MODELO LADRILLOS

MEDIDAS DEL COJIN (CUSHION SIZES) : 42 X 42 CM.

INCLUYE 2.5 CM. DE COSTURA (INCLUDES 2.5 CM STITCHING)

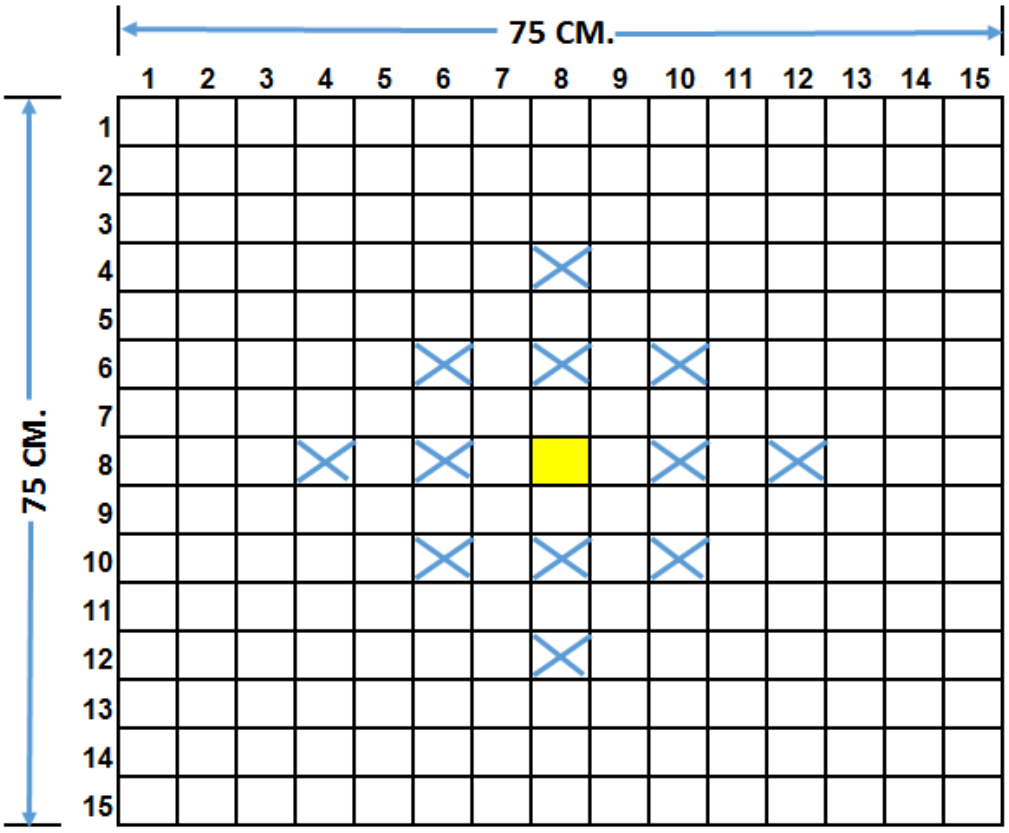
MARCAR POR EL REVES DE LA TELA (MARK ON THE BACK OF THE FABRIC)

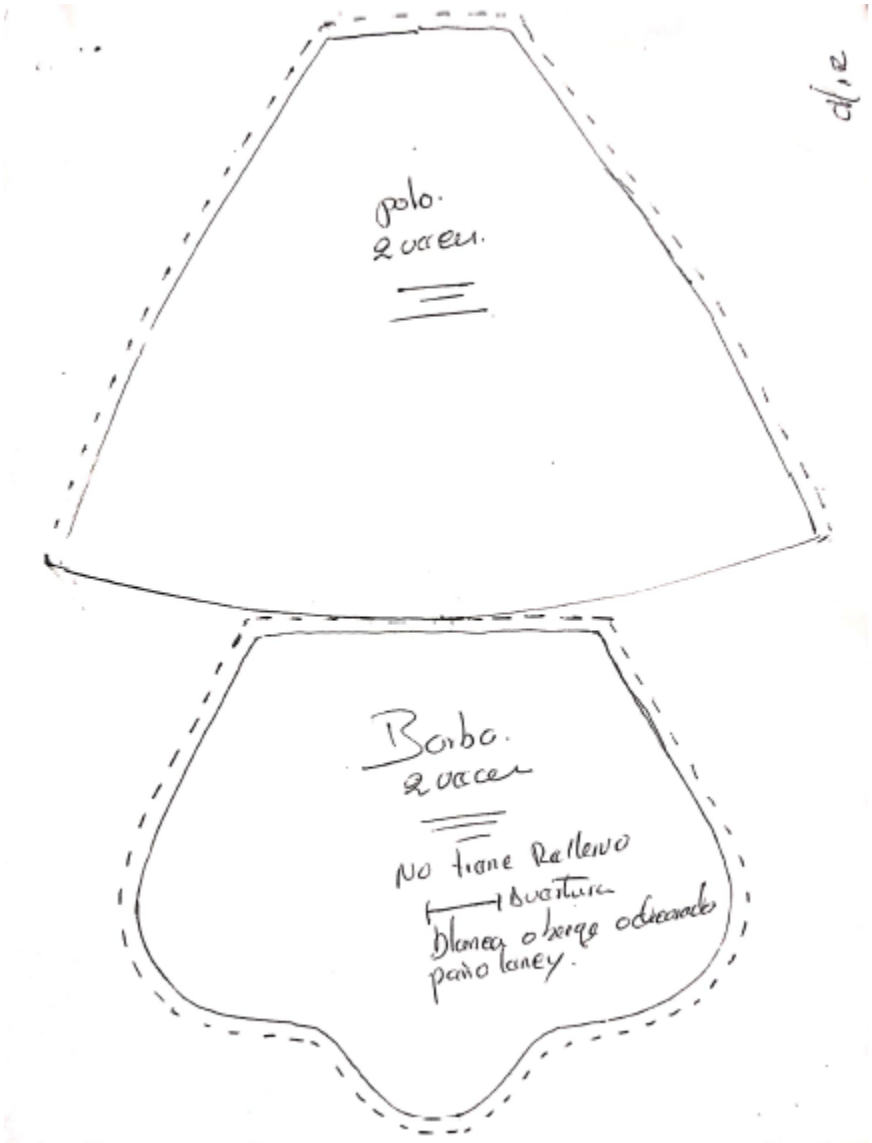
CUADRITOS (SQUARES) 3 X 3 CM.

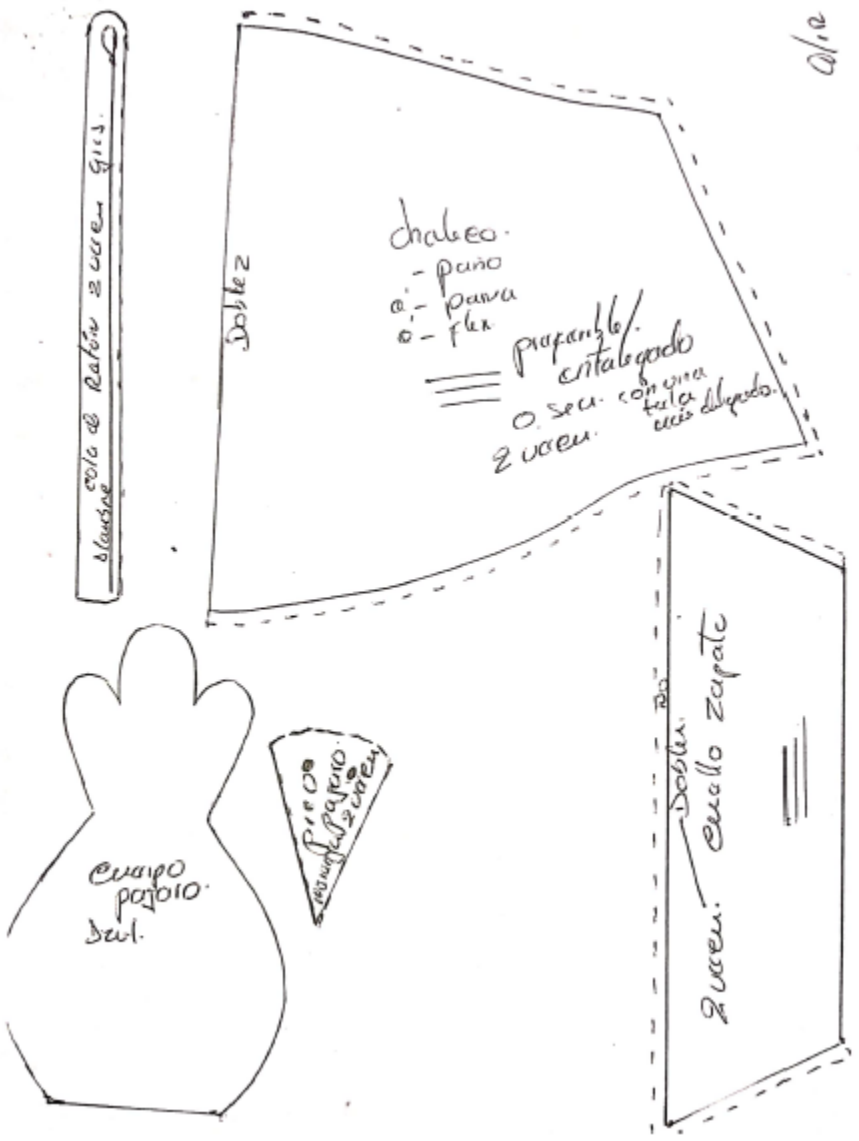


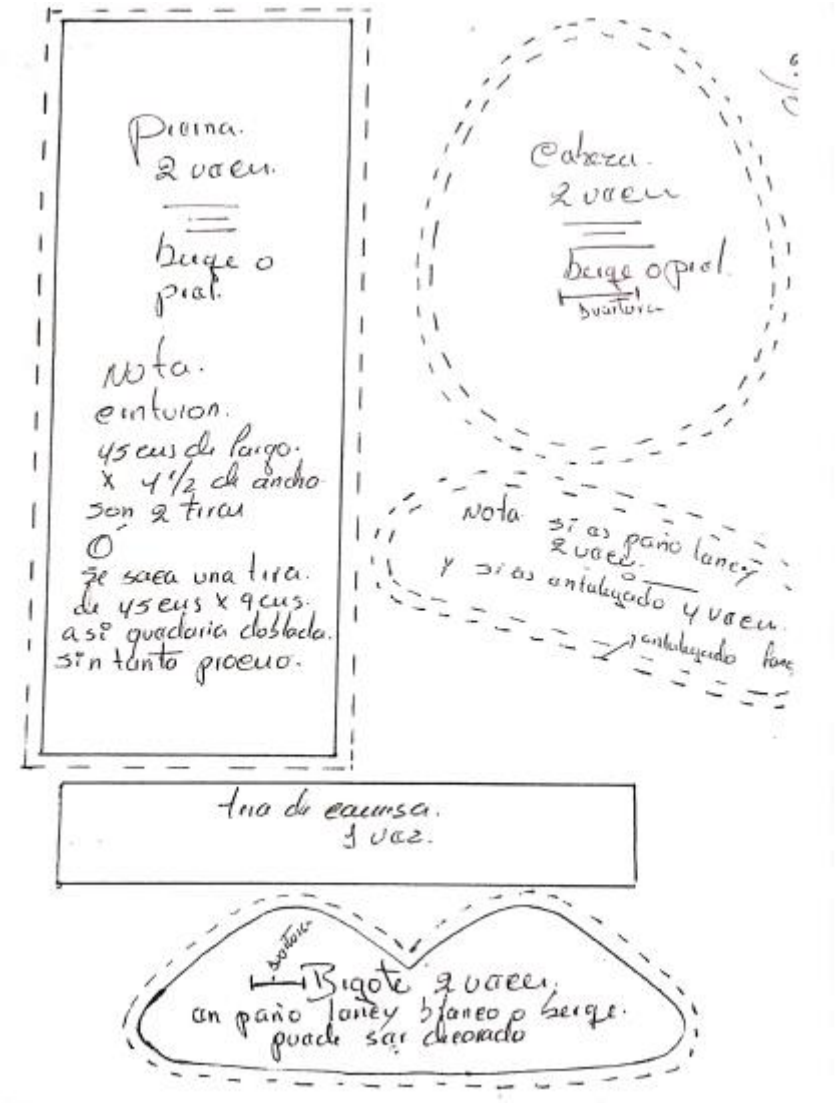
COJIN DRAPEADO FLOR TAILANDIA CENTRAL

MEDIDAS DEL COJIN (CUSHION MEASUREMENTS 42 X 42 CM.
INCLUYE LA COSTURA (INCLUDES STITCHING)
MARCAR POR EL REVES DE LA TELA (MARK ON THE BACK OF THE FABRIC)
CUADRITOS (SQUARES) 5 X 5 CM




cl, 2
polo.
2 veces.
Barba.
2 veces
No tiene Relleno
Apertura
Blanco o beige adecuado
para lana.


Blusón cola de ratón 2 veces gris.
Doble 2
chaleco.
- paño
- pana
- flex
preparado entalgado
2 veces.
Doble
2 veces. cuello zapato
cuerpo pajaro.
Azul.
pico pajaro 2 veces


Pierna.
2 veces.
beige o piel.
Nota.
cintura.
45 cms de largo.
x 4 1/2 de ancho
son 2 tiras
O
se saca una tira.
de 45 cms x 9 cms.
así quedaría doblada.
sin tanto proceso.
Cabeza.
2 veces
beige o piel.
Nota
si es paño lanet
2 veces.
y si es antelinado 4 veces.
antelinado lana
Tira de camisa.
1 vez.
Bigote 2 veces.
en paño lanet blanco o beige.
puede ser dreonado

- ✓ **Obligación No. 9.**

Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades:

a) Verificando que la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados queden en ese estado.

b) Registrando juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, los juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para los beneficiarios nuevos, reintegrados o trasladados.

c) Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.

- Para este periodo se realizó el reporte y ajuste de datos personales de aprendices para la certificación correspondiente en las fichas 2622240.

Evidencia

RV: CERTIFICACIÓN Y NOVEDAD FICHA 2622240

Martha Isabel Rodriguez Patiño <mirodriguez@sena.edu.co>
Vie 18/11/2022 17:27
Para: Silvana Rojas Castaño <sirojasc@sena.edu.co>;Germán Darío Hernandez Torres <ghernandez@sena.edu.co>

Buenas tardes Silvana, envié correo a principios de noviembre sobre la ficha 2622240 de la Aprendiz LEYDY VIVIANA RAMIREZ CC 1053773932 y no se me informo si ya se soluciono el inconveniente. Estaré atenta.
Mil gracias

Cordialmente,

Martha Isabel Rodríguez Patiño
Centro Para El Des. Tecn. De La Construcción Y La Industria
Contratista
mirodriguez@sena.edu.co
cel:3105026451 Ext:
Carrera 6 No. 47N - 15, Armenia - Quindío

De: Martha Isabel Rodriguez Patiño <mirodriguez@sena.edu.co>
Enviado: jueves, 3 de noviembre de 2022 18:25
Para: Silvana Rojas Castaño <sirojasc@sena.edu.co>
Asunto: RE: CERTIFICACIÓN Y NOVEDAD FICHA 2622240

Buenas noches Silvana, el agente Gae 9231 ya soluciono para la certificación de la Aprendiz LEYDY VIVIANA RAMIREZ CC 1053773932 de la ficha 2622240. Atenta a cualquier sugerencia.

Cordialmente,

Martha Isabel Rodríguez Patiño
Centro Para El Des. Tecn. De La Construcción Y La Industria
Contratista

mirodriguez@sena.edu.co
cel:3105026451 Ext:
Carrera 6 No. 47N - 15, Armenia - Quindío

De: Silvana Rojas Castaño <sirojasc@sena.edu.co>
Enviado: lunes, 31 de octubre de 2022 11:50
Para: Martha Isabel Rodriguez Patiño <mirodriguez@sena.edu.co>
Cc: Germán Darío Hernandez Torres <ghernandez@sena.edu.co>; Clara María García Cruz <cmgarciac@sena.edu.co>; Luis Alberto Gomez Grajales <lagomez@sena.edu.co>
Asunto: CERTIFICACIÓN Y NOVEDAD FICHA 2622240

Buen día

Me permito informar que la ficha 2622240 se encuentra certificada.

Adicionalmente me permito informar que no se pudo certificar al siguiente aprendiz, debido a que presenta error de digitación en primer nombre. Favor realizar corrección con agente Gae

LEYDY VIVIANA RAMIREZ





Silvana Rojas Castaño
Centro para el Desarrollo Tecnológico de La Construcción
- Contratista
sirojasc@sena.edu.co
PBX:5461500 Ext:
Carrera 6 No. 47N - 15, Armenia - Quindío

RE: Formato de datos

gae9231 <gae9231@sena.edu.co>
Mar 01/11/2022 11:25
Para: Martha Isabel Rodriguez Patiño <mirodriguez@sena.edu.co>
Buenos días, instructora Martha Isabel

En atención a su solicitud me permito informarle que se actualizaron en el aplicativo Sofía Plus, los siguientes datos de acuerdo con la información registrada en el formato de Modificación de datos:

Nombre

Cordialmente,

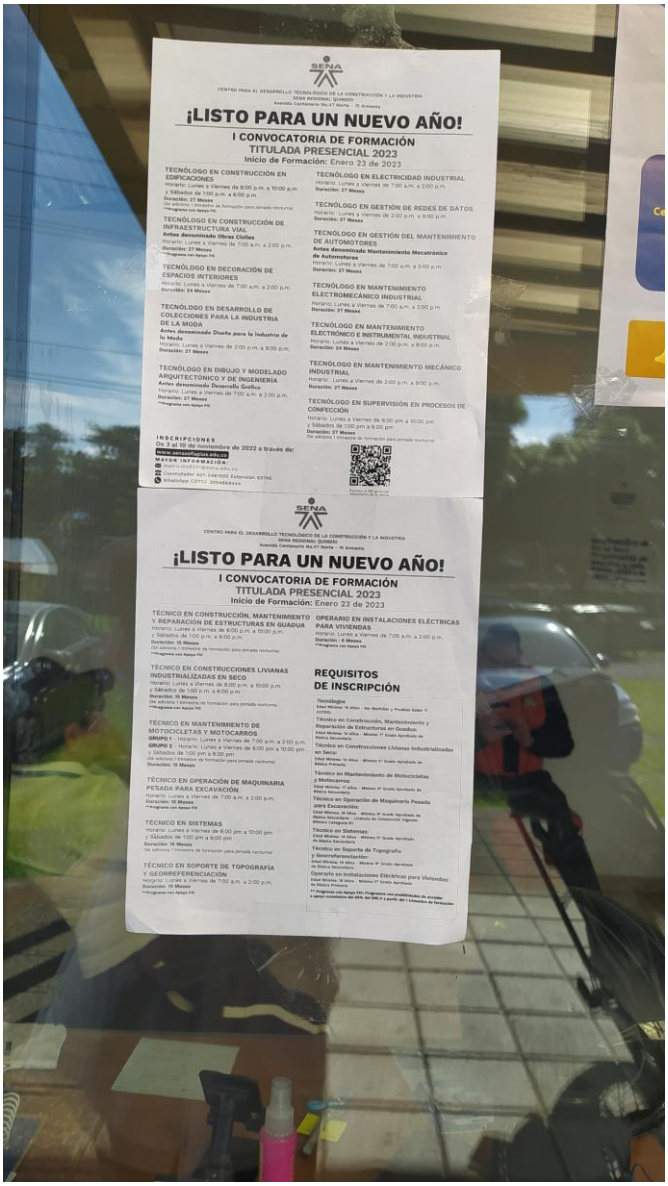
Agente Gae
Zulma Janeth Villa Bocanegra
Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria
gae9231@sena.edu.co
Tel. +57 (6) 7494999 – Ext 62848
Carrera 6 No. 47N-15 – Armenia, Quindío
www.sena.edu.co
@SENAcomunica

- ✓ **Obligación No. 15.**

Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios.

- Socialización del portafolio de servicios del SENA para el año 2023 con los diferentes grupos asociados a las fichas de aprendizaje a cargo.

Evidencia


¡LISTO PARA UN NUEVO AÑO!
I CONVOCATORIA DE FORMACIÓN
TITULADA PRESENCIAL 2023
Inicio de Formación: Enero 23 de 2023
¡LISTO PARA UN NUEVO AÑO!
I CONVOCATORIA DE FORMACIÓN
TITULADA PRESENCIAL 2023
Inicio de Formación: Enero 23 de 2023
REQUISITOS
DE INSCRIPCIÓN


¡LISTO PARA UN NUEVO AÑO!

✓ **Obligación No. 18.**

Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia "ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS, o la actualización. "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" o en su defecto deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar el respectivo certificado de aprobación, o la evidencia de la inscripción efectiva al mismo, al informe de ejecución contractual.

- Certificado de la norma Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa – NIVEL INTERMEDIO

Evidencia



Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

MARTHA ISABEL RODRIGUEZ PATIÑO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 24496439

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa - NIVEL INTERMEDIO

Código: 240201056 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en ARMENIA. A los veintiuno (21) días del mes de Noviembre de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por

225432 - 21/11/2019
No Y FECHA REGISTRO

NESTOR JIMENEZ SERNA
Subdirector CENTRO AGROINDUSTRIAL
REGIONAL QUINDÍO

Vigencia:
hasta el 21 de Noviembre de 2022

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 91200024020105 6CC24496439C.

✓ Obligación No. 25.

Atender oportunamente las solicitudes y requerimientos hechos por la Subdirección del Centro, Coordinación Académica, Supervisor de Contrato y/o el encargado del seguimiento técnico pedagógico, que estén directamente relacionadas con el objeto contractual y presentar informes mensuales y/o periódicos de la ejecución del contrato, según lo determine la entidad o el centro de formación.

- Creación de los informes GC_24496439_54822_NOVIEMBRE_2022 y GF_24496439_54822_ NOVIEMBRE_2022.
- Cargue en el SECOP II de los informes GC_24496439_54822_OCTUBRE_2022 y GF_24496439_54822_ OCTUBRE_2022

Evidencia

Buenas tardes, estimados compañeros,

Con el debido respeto y comedimiento me dirijo a cada uno de ustedes con la finalidad de dar las indicaciones correspondientes al trámite de las planillas de honorarios del mes de noviembre de 2022 dando aplicabilidad a los lineamientos emitidos por la Dirección General del SENA en donde se estipulan los procedimientos para tal fin.

- Por favor leer con detenimiento el contenido del presente correo.
- Para la realización del documento GC por favor identificar el supervisor del contrato descargando previamente la planilla de Honorarios del portal SI CONTRATISTAS, de igual manera compararlo con el supervisor que se encuentra en la plataforma SECOP II. (El supervisor del contrato es el asignado desde inicio de año por favor verificar).
- **Por favor deben de estar al día con el cargue de las carpetas y contenidos en la plataforma Territorium y en el Drive de coordinación académica de las actividades programadas hasta el IV trimestre del 2022.**

1. Cronograma:

FECHA DE ENTREGA GC Y GF Via E- MAIL	FECHA DE ELABORACION PLANILLA	INFORME
22 de Noviembre de 2022 A LAS 6:00 PM	**SOLO PONER MES DE NOVIEMBRE (SIN FECHA)**	Solo se relaciona Ciudad, Mes y Año

De: Jose Luis Yepes Quintero <jyepesq@sena.edu.co>
Enviado: martes, 1 de noviembre de 2022 12:02
Para: Martha Isabel Rodriguez Patiño <mirodriguez@sena.edu.co>; rodriguez.marthaisabel62@gmail.com <rodriguez.marthaisabel62@gmail.com>; mi.rodriguez <mi.rodriguez@misena.edu.co>
Cc: Donovan Danilo Arango Paramo <ddarango@sena.edu.co>
Asunto: PLANILLA DE HONORARIOS MES DE OCTUBRE 2022

Estimado (a) compañero (a) buen día adjunto planilla GF y documento GC, para que sean cargados en la plataforma SECOP II siguiendo el paso a paso.

Por favor me informa por este medio con copia a mi compañero Donovan Danilo Arango Paramo ddarango@sena.edu.co una vez se surta el trámite en el SECOP II, adjuntando pantallazo del mismo.

Por favor verificar los datos de los archivos antes de montarlos.

Por favor poner en todas las fechas la fecha ***31 de octubre de 2022, menos fecha de vencimiento la cual debe ser 18 de noviembre de 2022.***

Nota: Por favor ceñirse a lo indicado en el paso a paso.

Por favor cargar la información en la plataforma SECOP II en la menor brevedad posible.

Agradezco su atención,

Cordialmente,

Jose Luis Yepes Quintero
Contratación Servicios Personales
jyepesq@sena.edu.co
Tel. 57(6) 7494999
Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria
Regional Quindío
Av. Centenario # 47Norte - 15 Armenia Quindío
@SENAcomunica www.sena.edu.co

RE: PLANILLA DE HONORARIOS MES DE OCTUBRE 2022

Martha Isabel Rodriguez Patiño <mirodriguez@sena.edu.co>
Mar 01/11/2022 14:04
Para: Jose Luis Yepes Quintero <jyepesq@sena.edu.co>
CC: Donovan Danilo Arango Paramo <ddarango@sena.edu.co>
Cordial saludo Jose Luis,

Por medio de la presente, envió la evidencia de cargue en SECOP II de los Informes GC y GF del mes de octubre del 2022.

REGISTRO DE FACTURA

Id de pago	Pago 003
Obligado a facturar electrónicamente	Si / No *
Número de factura	CO1.PCCNTR.3852676 - 003 *
Fecha de emisión	31/10/2022 14:00 *
Fecha de vencimiento	18/11/2022 01:52
Valor neto	3.900.000 * Valor antes de IVA
Valor total	3.900.000 *
Notas	PAGO POR CONCEPTO DE HONORARIOS MES DE OCTUBRE DEL 2022
Fecha de recepción original	31/10/2022 14:00 *
Número de radicación	61442-420879 *

	Descripción	Nombre del documento		
☐	GC_24496439_54822_OCTUBRE_2022.pdf	GC_24496439_54822_OCTUBRE_2022.pdf	Descargar	Detalle
☐	GF_24496439_54822_OCTUBRE_2022.pdf	GF_24496439_54822_OCTUBRE_2022.pdf	Descargar	Detalle

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si / No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	CO1.PCCNTR.3852676 - 001	31/08/2022 9:24:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	31/08/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3.900.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	CO1.PCCNTR.3852676 - 002	30/09/2022 7:47:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	30/09/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3.900.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 003	CO1.PCCNTR.3852676 - 003	1 día de tiempo transcurrido (01/10/2022 2:00:00 PM)(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	3.900.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Quedo atenta a cualquier novedad.

✓ **Obligación No. 29.**

El instructor solo podrá reportar un máximo de ciento sesenta (160) horas mes conforme a las horas académicas impartidas e incluyendo el desarrollo de actividades académicas adicionales como lo son: el acompañamiento y seguimiento a la ejecución de los proyectos de formación o conjunto de proyectos por redes de conocimiento que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje.

- Para este periodo se reportan la totalidad de 160 horas.

Obligaciones Generales:

✓ **Obligación No. 1.**

Acatar la Constitución Política, la Ley, los principios de la contratación estatal y las demás normas concordantes y complementarias.

- Entrega de la documentación pertinente para la contratación vigencia 2022.

Evidencia

Documentos del contrato

	Descripción	Nombre del documento	Detalle
☐	1_Documentos_privados.pdf	1_Documentos_privados.pdf	(detalle)
☐	2_Oferta_Servicios_Personales (3).pdf	2_Oferta_Servicios_Personales (3).pdf	(detalle)
☐	3_Educación_y_Experiencia.pdf	3_Educación_y_Experiencia.pdf	(detalle)
☐	4_Certificados_y_antecedentes (1).pdf	4_Certificados_y_antecedentes (1).pdf	(detalle)
☐	5_Lista_de_chequeo.pdf	5_Lista_de_chequeo.pdf	(detalle)

✓ **Obligación No. 2.**

Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contrato (Electrónico o físico)

- Se realizan los informes correspondientes a la ejecución contractual entre el 01 y el 30 de noviembre de 2022.

Evidencia

Buenas tardes, estimados compañeros,

Con el debido respeto y comedimiento me dirijo a cada uno de ustedes con la finalidad de dar las indicaciones correspondientes al trámite de las planillas de honorarios del mes de noviembre de 2022 dando aplicabilidad a los lineamientos emitidos por la Dirección General del SENA en donde se estipulan los procedimientos para tal fin.

- Por favor leer con detenimiento el contenido del presente correo.
- Para la realización del documento GC por favor identificar el supervisor del contrato descargando previamente la planilla de Honorarios del portal SI CONTRATISTAS, de igual manera compararlo con el supervisor que se encuentra en la plataforma SECOP II. (El supervisor del contrato es el asignado desde inicio de año por favor verificar).
- **Por favor deben de estar al día con el cargue de las carpetas y contenidos en la plataforma Territorium y en el Drive de coordinación académica de las actividades programadas hasta el IV trimestre del 2022.**

1. Cronograma:

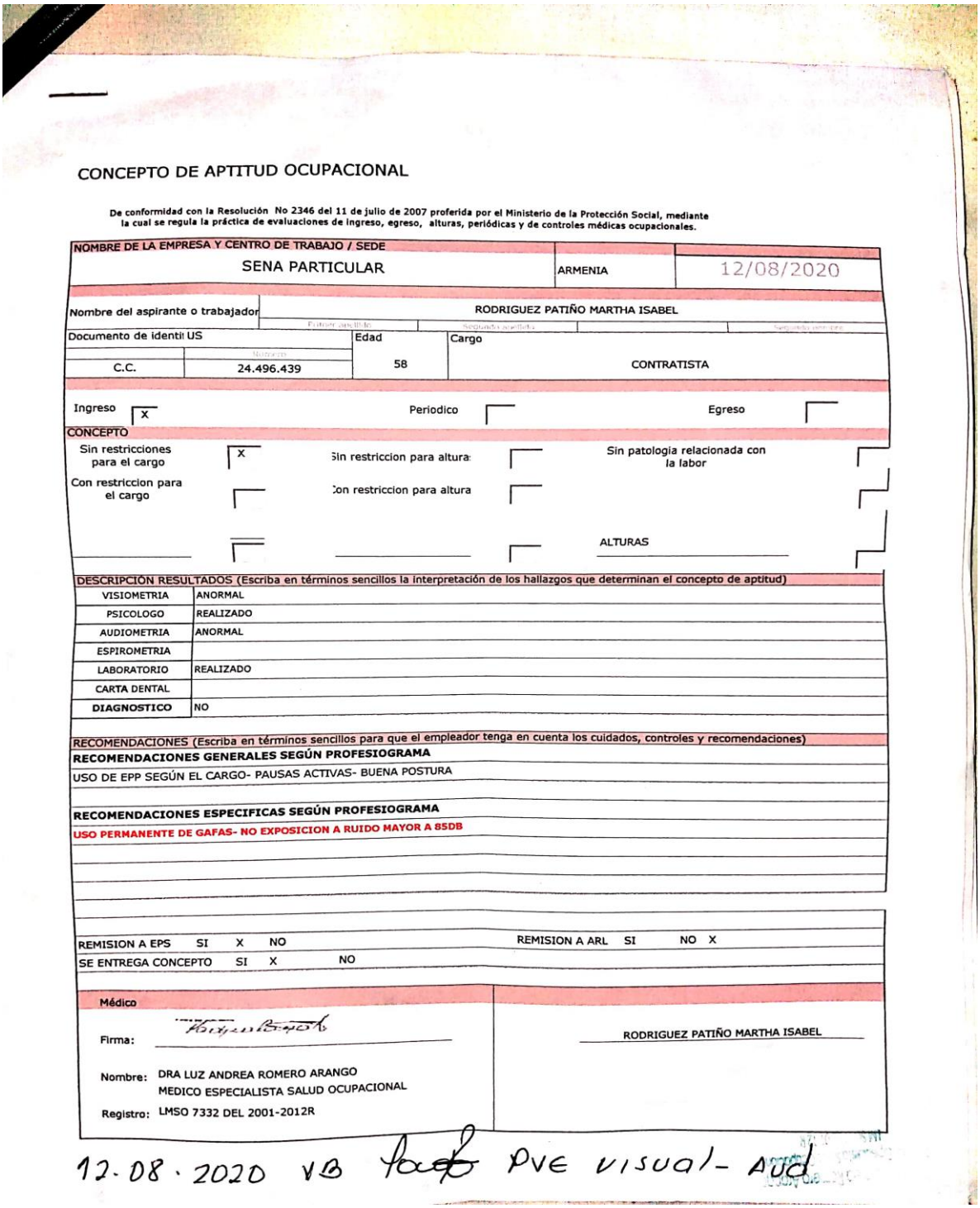
FECHA DE ENTREGA GC Y GF Via E- MAIL	FECHA DE ELABORACION PLANILLA	INFORME
22 de Noviembre de 2022 A LAS 6:00 PM	**SOLO PONER MES DE NOVIEMBRE (SIN FECHA)**	Solo se relaciona Ciudad, Mes y Año

✓ Obligación No. 10.

Entregar el examen médico pre-ocupacional al Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección General y/o sus homólogos en los Centros de Formación y Direcciones Regionales de acuerdo con el profesiograma, el objeto a desarrollar y dentro de los plazos establecidos legalmente. (Decreto 723 de 2013 art. 18);

- Entrega de exámenes médicos preocupacionales al centro de formación para iniciar contratación

Evidencia:



CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

De conformidad con la Resolución No 2346 del 11 de julio de 2007 proferida por el Ministerio de la Protección Social, mediante la cual se regula la práctica de evaluaciones de ingreso, egreso, alturas, periódicas y de controles médicas ocupacionales.

NOMBRE DE LA EMPRESA Y CENTRO DE TRABAJO / SEDE			
SENA PARTICULAR		ARMENIA	12/08/2020

Nombre del aspirante o trabajador	RODRIGUEZ PATIÑO MARTHA ISABEL		
Documento de identi US		Edad	Cargo
C.C.	24.496.439	58	CONTRATISTA

Ingreso [X] Periodico [ ] Egreso [ ]

CONCEPTO

Sin restricciones para el cargo	[X]	Sin restriccion para altura	[ ]	Sin patologia relacionada con la labor	[ ]
Con restriccion para el cargo	[ ]	Con restriccion para altura	[ ]		[ ]
	[ ]		[ ]	ALTURAS	[ ]

DESCRIPCION RESULTADOS (Escriba en términos sencillos la interpretación de los hallazgos que determinan el concepto de aptitud)	
VISIOMETRIA	ANORMAL
PSICOLOGO	REALIZADO
AUDIOMETRIA	ANORMAL
ESPIROMETRIA	
LABORATORIO	REALIZADO
CARTA DENTAL	
DIAGNOSTICO	NO

RECOMENDACIONES (Escriba en términos sencillos para que el empleador tenga en cuenta los cuidados, controles y recomendaciones)

RECOMENDACIONES GENERALES SEGÚN PROFESIOGRAMA

USO DE EPP SEGÚN EL CARGO- PAUSAS ACTIVAS- BUENA POSTURA

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS SEGÚN PROFESIOGRAMA

USO PERMANENTE DE GAFAS- NO EXPOSICION A RUIDO MAYOR A 85DB

REMISION A EPS SI X NO — REMISION A ARL SI NO X

SE ENTREGA CONCEPTO SI X NO

Médico

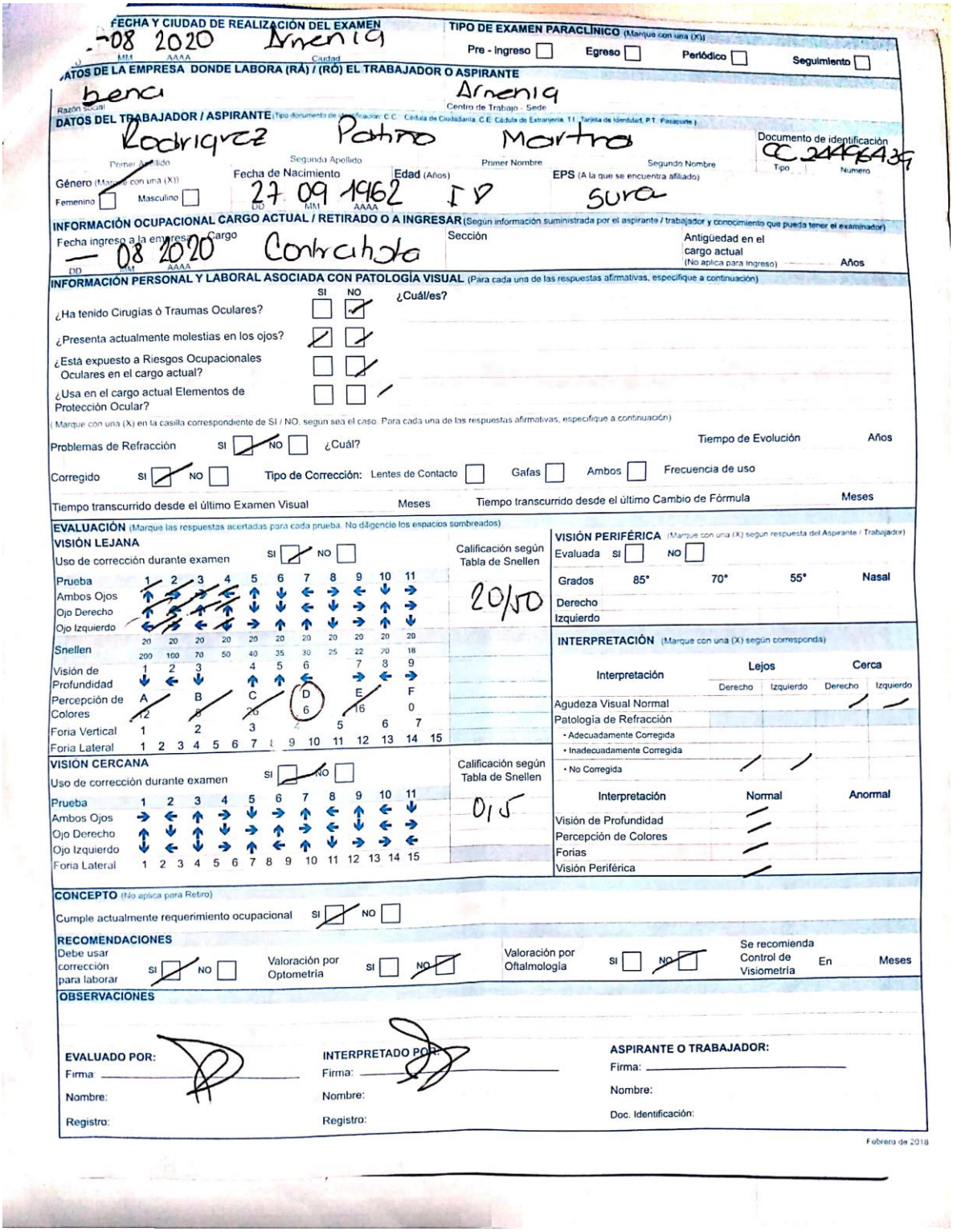
Firma:

Nombre: DRA LUZ ANDREA ROMERO ARANGO
MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

Registro: LMSO 7332 DEL 2001-2012R

RODRIGUEZ PATIÑO MARTHA ISABEL

12.08.2020 VB PVE visual- Aud



FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN: -08 2020 Armenia (DD MM AAAA Ciudad)

TIPO DE EXAMEN PARACLÍNICO (Marque con una (X)): Pre - Ingreso ☐ Egreso ☐ Periódico ☐ Seguimiento ☐

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA (RÁ) / (RÓ) EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Razón Social: benci — Centro de Trabajo - Sede: Armenia

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo documento de identificación: C.C. Cédula de Ciudadanía, C.E. Cédula de Extranjería, T.I. Tarjeta de Identidad, P.T. Pasaporte)

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Documento de identificación (Tipo / Numero)
Rodriguez	Patino	Martha		CC 24464435

Género (Marque con una (X)): Femenino ☐ Masculino ☐

Fecha de Nacimiento (DD MM AAAA): 27 09 1962 — Edad (Años): 57 — EPS (A la que se encuentra afiliado): sura

INFORMACIÓN OCUPACIONAL CARGO ACTUAL / RETIRADO O A INGRESAR (Según información suministrada por el aspirante / trabajador y conocimiento que pueda tener el examinador)

Fecha ingreso a la empresa (DD MM AAAA): -08 2020 — Cargo: Contratista — Sección: — Antigüedad en el cargo actual (No aplica para Ingreso): — Años

INFORMACIÓN PERSONAL Y LABORAL ASOCIADA CON PATOLOGÍA VISUAL (Para cada una de las respuestas afirmativas, especifique a continuación)

	SI	NO	¿Cuál/es?
¿Ha tenido Cirugías ó Traumas Oculares?	☐	☑	
¿Presenta actualmente molestias en los ojos?	☑	☐	
¿Está expuesto a Riesgos Ocupacionales Oculares en el cargo actual?	☐	☑	
¿Usa en el cargo actual Elementos de Protección Ocular?	☐	☐ /	

(Marque con una (X) en la casilla correspondiente de SI / NO, segun sea el caso. Para cada una de las respuestas afirmativas, especifique a continuación)

Problemas de Refracción: SI ☐ NO ☐ ¿Cuál? — Tiempo de Evolución: — Años

Corregido: SI ☑ NO ☐ — Tipo de Corrección: Lentes de Contacto ☐ Gafas ☐ Ambos ☐ — Frecuencia de uso

Tiempo transcurrido desde el último Examen Visual: — Meses — Tiempo transcurrido desde el último Cambio de Fórmula: — Meses

EVALUACIÓN (Marque las respuestas acertadas para cada prueba. No diligencie los espacios sombreados)

VISIÓN LEJANA

Uso de corrección durante examen: SI ☑ NO ☐

Calificación según Tabla de Snellen: 20/50

Prueba	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ambos Ojos	↑	→	→	←	↑	↓	←	→	←	↓	→
Ojo Derecho	↑	→	↑	↑	↓	↓	←	↓	→	↑	→
Ojo Izquierdo	←	→	←	↓	→	↑	↑	↓	→	↑	↓
Snellen	20/200	20/100	20/70	20/50	20/40	20/35	20/30	20/25	20/22	20/20	20/18
Visión de Profundidad	1 ↓	2 ←	3 ↓		4 ↑	5 ↑	6 ←		7 →	8 ←	9 →
Percepción de Colores	A 12		B 8		C 26		D 6		E 16		F 0
Foria Vertical	1		2		3		4		5	6	7
Foria Lateral	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

VISIÓN CERCANA

Uso de corrección durante examen: SI ☐ NO ☑

Calificación según Tabla de Snellen: 01/5

Prueba	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ambos Ojos	→	←	↑	→	↓	→	↑	←	↑	←	↓
Ojo Derecho	↑	↓	↑	↓	→	↑	→	←	↓	←	→
Ojo Izquierdo	↓	←	↓	→	↑	←	↑	→	↓	→	←
Foria Lateral	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

VISIÓN PERIFÉRICA (Marque con una (X) segun respuesta del Aspirante / Trabajador)

Evaluada SI ☐ NO ☐

Grados	85°	70°	55°	Nasal
Derecho				
Izquierdo				

INTERPRETACIÓN (Marque con una (X) según corresponda)

Interpretación	Lejos Derecho	Lejos Izquierdo	Cerca Derecho	Cerca Izquierdo
Agudeza Visual Normal			/	/
Patología de Refracción				
• Adecuadamente Corregida				
• Inadecuadamente Corregida				
• No Corregida	/	/		

Interpretación	Normal	Anormal
Visión de Profundidad	/	
Percepción de Colores	/	
Forias	/	
Visión Periférica	/	

CONCEPTO (No aplica para Retiro)

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: SI ☑ NO ☐

RECOMENDACIONES

Debe usar corrección para laborar: SI ☐ NO ☐ — Valoración por Optometría: SI ☐ NO ☑ — Valoración por Oftalmología: SI ☐ NO ☑ — Se recomienda Control de Visiometría: En — Meses

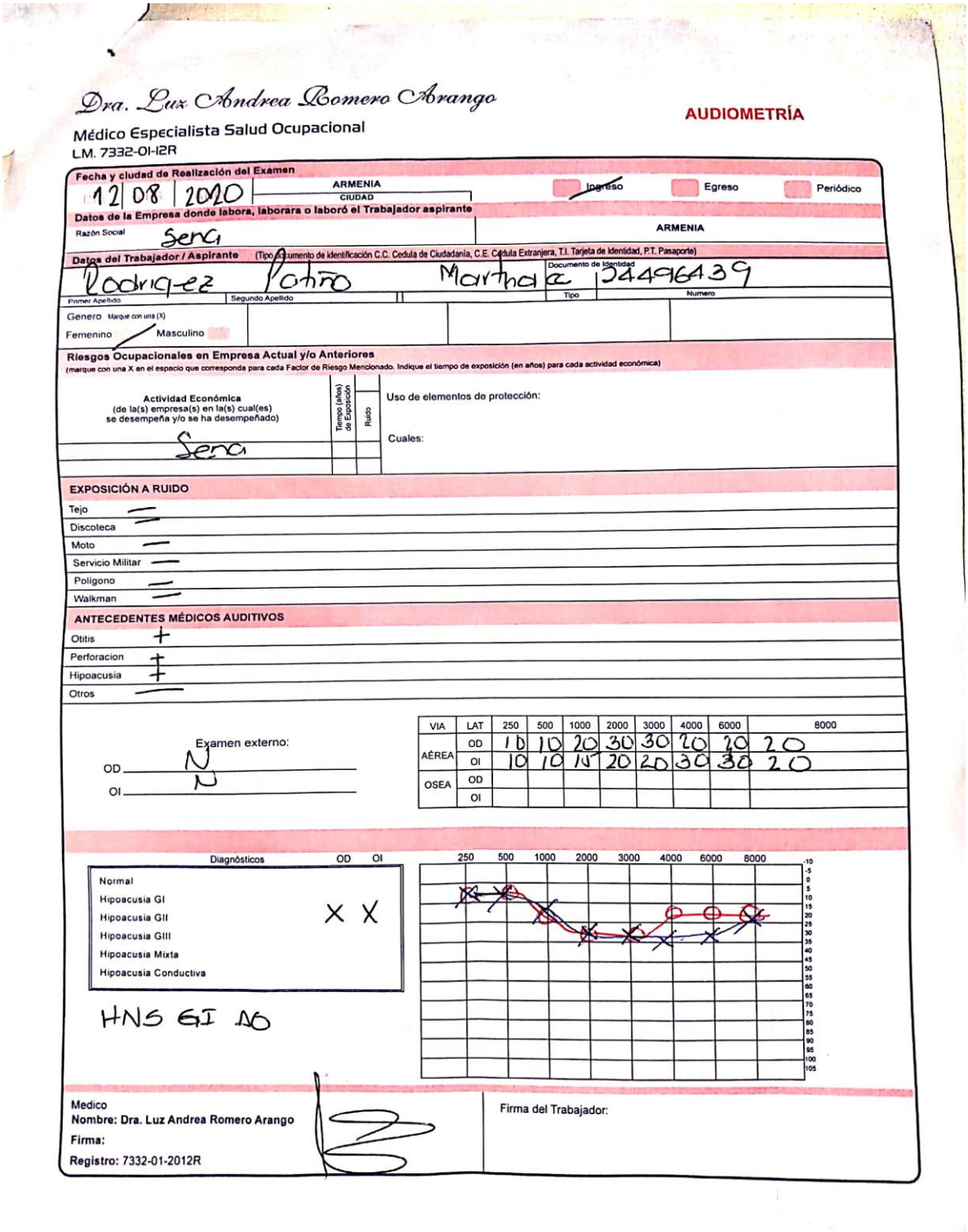
OBSERVACIONES

EVALUADO POR: Firma: — Nombre: — Registro:

INTERPRETADO POR: Firma: — Nombre: — Registro:

ASPIRANTE O TRABAJADOR: Firma: — Nombre: — Doc. Identificación:

Febrero de 2018



Dra. Luz Andrea Romero Arango

Médico Especialista Salud Ocupacional

LM. 7332-01-12R

AUDIOMETRÍA

Fecha y ciudad de Realización del Examen

12 | 08 | 2020 — CIUDAD: ARMENIA — Ingreso ✓ — Egreso — Periódico

Datos de la Empresa donde labora, laborara o laboró el Trabajador aspirante

Razón Social: Sena — ARMENIA

Datos del Trabajador / Aspirante (Tipo Documento de Identificación C.C. Cedula de Ciudadanía, C.E. Cédula Extranjera, T.I. Tarjeta de Identidad, P.T. Pasaporte)

Primer Apellido	Segundo Apellido		Documento de Identidad Tipo	Numero
Rodriguez	Patiño	Martha	CC	24496439

Genero Marque con una (X): Femenino — Masculino ✓

Riesgos Ocupacionales en Empresa Actual y/o Anteriores

(marque con una X en el espacio que corresponda para cada Factor de Riesgo Mencionado. Indique el tiempo de exposición (en años) para cada actividad económica)

Actividad Económica (de la(s) empresa(s) en la(s) cual(es) se desempeña y/o se ha desempeñado)	Tiempo (años) de Exposición	Ruido
Sena		

Uso de elementos de protección:

Cuales:

EXPOSICIÓN A RUIDO

Tejo	=
Discoteca	=
Moto	—
Servicio Militar	—
Polígono	=
Walkman	=

ANTECEDENTES MÉDICOS AUDITIVOS

Otitis	+
Perforacion	‡
Hipoacusia	‡
Otros	—

Examen externo:

OD: N

OI: N

VIA	LAT	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
AÉREA	OD	10	10	20	30	30	20	20	20
	OI	10	10	15	20	20	30	30	20
OSEA	OD								
	OI								

Diagnósticos	OD	OI
Normal		
Hipoacusia GI	X	X
Hipoacusia GII		
Hipoacusia GIII		
Hipoacusia Mixta		
Hipoacusia Conductiva		

HNS GI NO

Medico

Nombre: Dra. Luz Andrea Romero Arango

Firma:

Registro: 7332-01-2012R

Firma del Trabajador:

Obligación No. 11.

Adjuntar el certificado de aprobación de los conocimientos básicos del Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, para el primer pago de los honorarios

- Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad.

Evidencia



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) MARTHA ISABEL RODRIGUEZ PATIÑO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 24496439 realizó el día 31/08/2022 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 MARTHA ISABEL RODRIGUEZ PATIÑO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 24496439 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 -

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

Obligación No. 14.

Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales) de acuerdo con la normatividad vigente, aportando los soportes de pago los cuales deben ser validados para constatar que en efecto el pago de la planilla haya sido recibido por la entidad correspondiente y en caso de incumplimiento total o parcial, responder por las consecuencias y sanciones que disponga la ley;

- Presentación de pagos por seguridad social del mes de octubre del 2022.

Evidencia

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-11-13, 10:56:14 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2022
Empresa	MARTHA ISABEL RODRIGUEZ PATIÑO
CEDULA CIUDADANIA	CC 24496439
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	59489611
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1754533726
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 485.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 249.600	$ 1.300
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 195.000	$ 1.000
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 38.100	$ 200
		SubTotales:		$ 482.700	$ 2.500
		Total a Pagar:			$ 485.200

Obligación No. 19.

En cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, del artículo 6 de la Ley 1562 de 2012 y del Decreto 1273 de 2018 el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes del Sistema de Seguridad Social Integral, estos pagos podrán acreditarse mes vencido y únicamente por el sistema pila o de planilla asistida o el que determine el Ministerio del Trabajo. Cuando corresponda el contratista también debe acreditar el pago oportuno de los aportes al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda).

- Presentación de pagos por seguridad social del mes de octubre del 2022.

Evidencia



SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2022-11-21, 09:25:55 p. m. Tipo Planilla: I Número Planilla: 59489611

Periodo Cotización: 202210 Periodo Servicio: 202210

PAGADA 2022-11-13 10:58:33.0 EN HORARIO EXTENDIDO

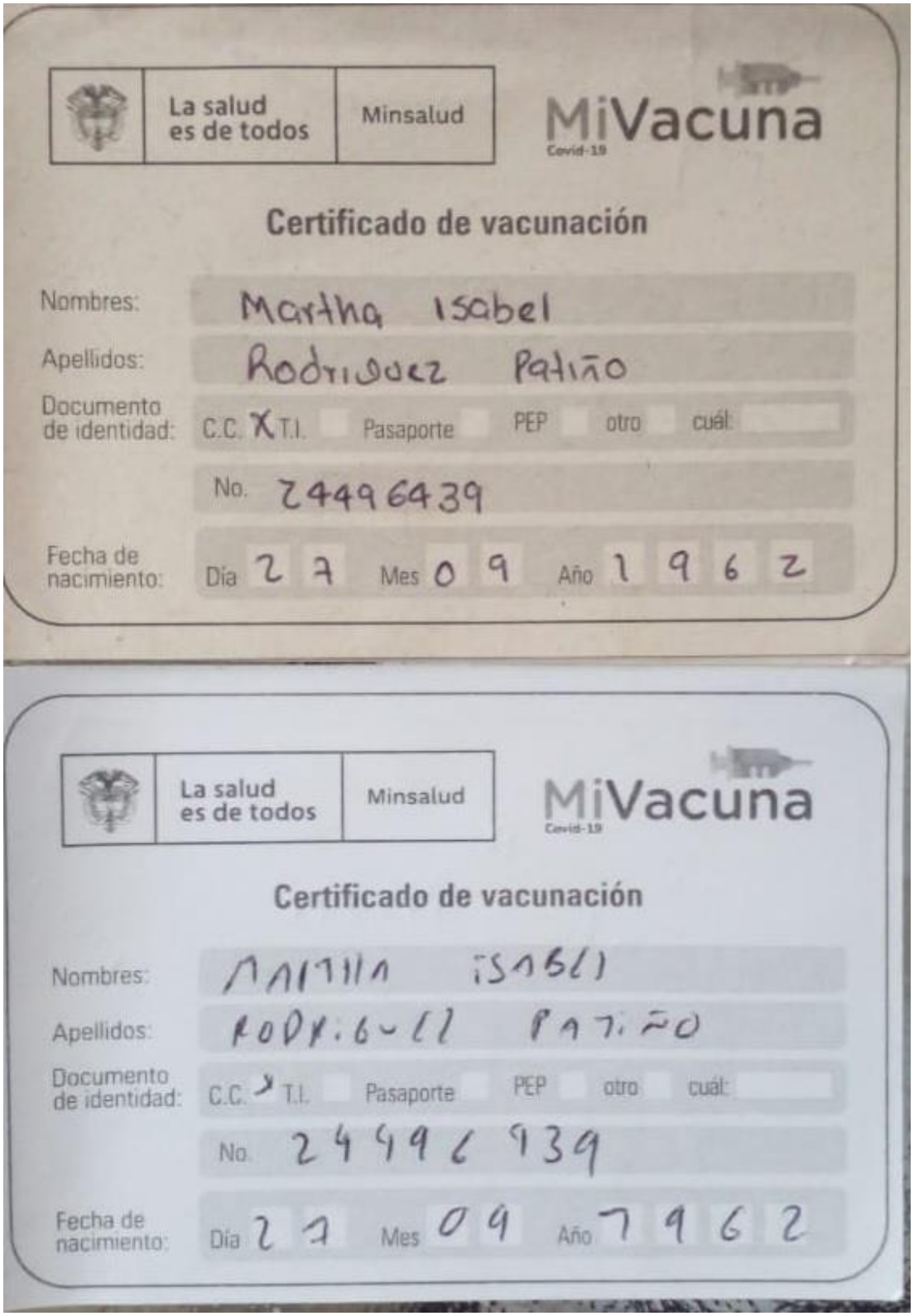
Se certifica que en la fecha 13/11/2022, la empresa MARTHA ISABEL RODRIGUEZ PATIÑO, con documento de identificación CC24496439, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado RODRIGUEZ PATIÑO MARTHA ISABEL, con CC 24496439, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N800088702	EPS010	EPS SURA

Obligación No. 20.

El contratista deberá cumplir con los protocolos de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia generada por el nuevo Coronavirus COVID 19 (SARS-CoV-2), de acuerdo con los lineamientos y medidas tomadas por el Gobierno Nacional, por las autoridades departamentales, municipales, distritales e institucionales.

- Para este periodo se realizaron los protocolos de bioseguridad, el instructor se encuentra vacunado por el COVID 19 Evidencia



La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Martha Isabel

Apellidos: Rodriguez Patiño

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 24496439

Fecha de nacimiento: Día 27 Mes 09 Año 1962

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

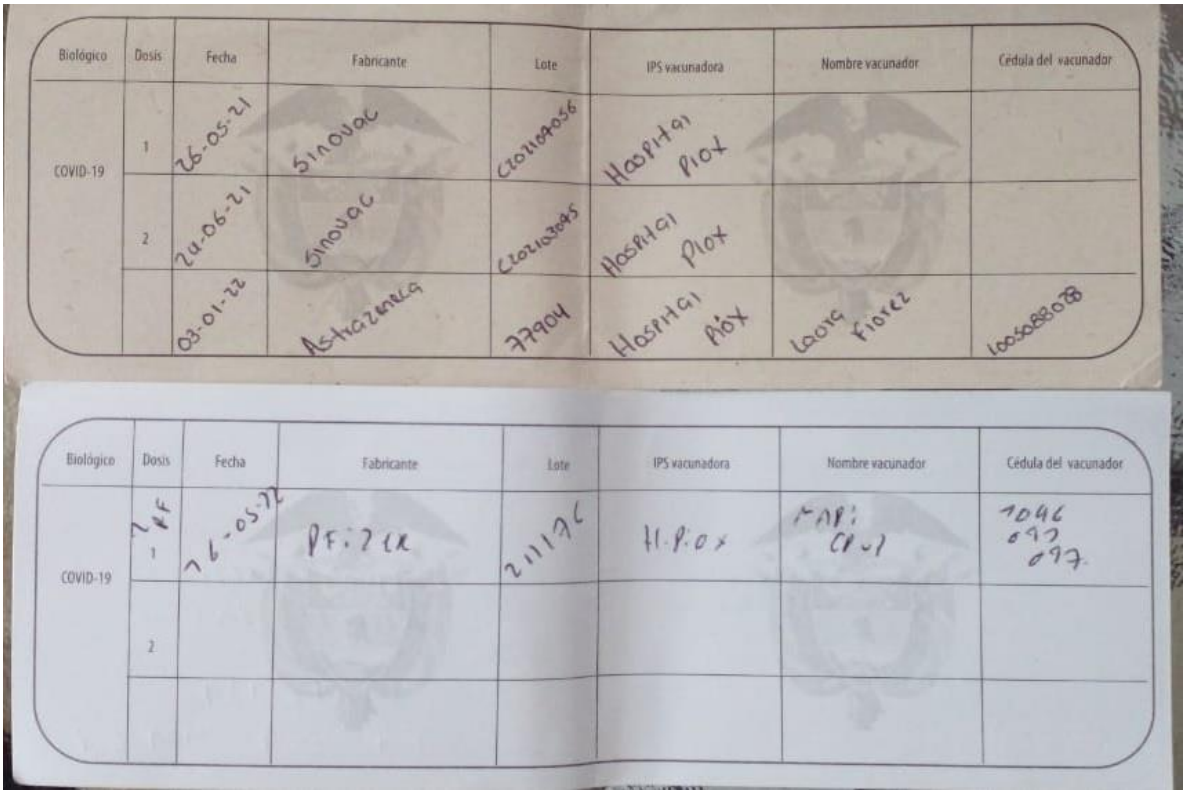
Nombres: MARTHA ISABEL

Apellidos: RODRIGUEZ PATIÑO

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 24496939

Fecha de nacimiento: Día 27 Mes 09 Año 1962



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	26-05-21	SINOVAC	C202104056	Hospital Piot		
	2	24-06-21	SINOVAC	C202103045	Hospital Piot		
		03-01-22	Astrazeneca	77904	Hospital Piox	Laura Fiorez	1005088078

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	16-05-22	PFIZER	211196	H.P.I.O.X	FABI CRUZ	1096 097 097
	2						

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-11-13, 10:56:14 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2022
Empresa	MARTHA ISABEL RODRIGUEZ PATIÑO
CEDULA CIUDADANIA	CC 24496439
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	59489611
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1754533726
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 485.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 249.600	$ 1.300
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 195.000	$ 1.000
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 38.100	$ 200
		SubTotales:		$ 482.700	$ 2.500
		Total a Pagar:			$ 485.200

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2022-11-21, 09:25:55 p. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 59489611

Periodo Cotización: 202210 **Periodo Servicio:** 202210

PAGADA 2022-11-13 10:58:33.0 EN HORARIO EXTENDIDO

Se certifica que en la fecha 13/11/2022, la empresa MARTHA ISABEL RODRIGUEZ PATIÑO, con documento de identificación CC24496439, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado RODRIGUEZ PATIÑO MARTHA ISABEL, con CC 24496439, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N800088702	EPS010	EPS SURA

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.