PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Málaga, 26 de junio de 2023

Señora
ALIX ANTONIA MACIAS BERMUDEZ
SUPERVISORA CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.4705999**
Profesional Grado 02
Centro Agroempresarial y Turistico de los Andes SENA-CATA
Málaga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Mes junio del año 2023

Referencia: No **CO1.PCCNTR.4705999** del año 2023

WILLINGTON HERNANDEZ SANABRIA, identificado con la cédula de ciudadanía No. **13721451** de **Bucaramanga**, en mi calidad de Contratista del SENA, evaluador de GECCL, 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 el contrato por la suma de VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 20.000.000).Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) pagos mensuales por valor de ($ 4.000.000, Incluido IVA) y proporcionales, esto para el primer y/o ultimo pago, atendiendo al plazo de ejecución establecido.

Plazo: Será hasta el 31 de julio de 2023.

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, para contribuir con el cumplimiento de los indicadores de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA, y de construcción y revisión de instrumentos de evaluación en las áreas de PRODUCCIÓN PECUARIA, en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes, vigencia 2023.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Contribuir al desarrollo de las actividades de la evaluación de competencias laborales para los proyectos establecidos en la programación anual del centro de formación, de acuerdo con los lineamientos y la metodología del proceso Gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA.	01 al 30 de junio de 2023 Realicé convocatoria para certificación en la NSCL 270501042, grupo 1, la NSCL 270501103 grupo 2 y la NSCL 270501115 grupo 1. Realicé sensibilización e inducción al grupo de	01 al 30 de junio de 2023 Anexo pantallazo de poster de las normas. Anexo pantallazo de participantes a la sensibilización

		aspirantes a certificarse en la NSCL 270501042 Grupo 1, NSCL 270501103 y NSCL 270501115.	e inducción.
2	Participar en la transferencia de conocimientos y/o reuniones del proceso a desarrollarse para los evaluadores de competencias laborales de ECCL.	01 al 30 de junio de 2023 Capacitación de fortalecimiento en la metodología de construcción de instrumentos de evaluación con la dinamizadora deinstrumentos.	01 al 30 de junio de 2023 Evidencia fotográfica.
3	Colaborar en la construcción de un proyecto de instrumentos de evaluación de competencia laboral por cada 4 meses de contrato, conforme con la metodología establecida por el proceso Gestión de Evaluación y certificación de competencias laborales. Para los evaluadores que cuenten con menos de 4 meses de contrato, deben construir ítems y/o indicadores de desempeño y producto, proporcional a los meses de contratación, en concertación con el dinamizador de instrumentos para ECCL asignado. (Ver nota 1).	01 al 30 de junio de 2023 Construccion total de la batería (72 items) Operar equipo de ordeño de acuerdo con manuales operativos y de bienestar animal. Enviada al BNI.	01 al 30 de junio de 2023 Pantallazo correo electronico.
4	Contribuir al cumplimiento de la meta de los indicadores del proceso Gestión de Evaluación y Competencias de Competencias Laborales del Centro de Formación, realizando como mínimo 42 evaluaciones de competencias laborales promedio mes en ejecución del contrato. (Ver nota 2).	01 al 30 de junio de 2023 Formalizacion de candidatos del PN17-P1863 NSCL 270501082 G1. P751 NSCL 270501065 G1 y 270501066 G1.	01 al 30 de junio de 2023 Pantallazo correo notificación creación de grupo.
5	Apoyar en calidad de experto técnico para revisar y estandarizar instrumentos de evaluación, así como participar en comités técnicos de construcción de instrumentos y consultas públicas de referentes de certificación, cuando se requiera en el SENA.	01 al 30 de junio de 2023 Revisión de instrumento inicial del P751 NSCL 270501065, 270501066, 270501082.	01 al 30 de junio de 2023 Pantallazo junto con la dinamizadora del proceso de ECCL.
6	Contribuir en la elaboración de informes, reportes y demás	01 al 30 de junio de 2023	01 al 30 de junio de 2023

	documentos relativos al desarrollo de la evaluación de competencias laborales.	Envio archivo de presentación de inducción a la norma 270501042.	Correo de envio presentación de inducción de la NSCL 270501042
7	Informar sobre los resultados de la evaluación de competencias laborales, dentro de los 5 días hábiles siguientes a su realización y apoyar la atención de reclamaciones a que haya lugar de acuerdo con los lineamientos establecidos por el SENA.	01 al 30 de junio de 2023 Se realiza la evaluación en linea a candidatos del grupo 1 de la NSCL 270501065, NSCL 270501066 y NSCL 270501082, se verifica que reciben notificación inmediata del resultado.	01 al 30 de junio de 2023 Pantallazos de resultado y se verifica que reciben notificación inmediata del resultado.
8	Colaborar en la validación de información de la evaluación de competencias laborales registrada en el Sistema de Información DSNFT.	01 al 30 de junio de 2023 Revisar los registros de los aspirantes a certificación de competencias laborales. Verificacion la información del P751 de la NSCL 270501082 G2 y de la NSCL 270501065 y NSCL 270501066 G1.	01 al 30 de junio de 2023 Pantallazo reporte de datos básicos candidatos.
9	Contribuir en la elaboración de informe cualitativo de las fortalezas y debilidades identificadas en la evaluación de competencias laborales, por proyecto evaluado.	01 al 30 de junio de 2023 Se realizó informe cualitativo al grupo 1 de la NSCL 270501103.	01 al 30 de junio de 2023 Pantallazo del correo electrónico.
10	Colaborar en el reporte al dinamizador de ECCL – centro de formación, los casos de éxito identificados en el proceso Gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales.	01 al 30 de junio de 2023 No se encontraron casos éxitos en el grupo evaluado.	01 al 30 de junio de 2023 No se encontraron casos éxitos en el grupo evaluado.
11	Apoyar en el registro en el Sistema de Información DSNFT de la información relacionada con la evaluación de competencias laborales, en coordinación con el apoyo administrativo.	01 al 30 de junio de 2023 Registro de valoraciones de conocimiento, desempeño y producto del G1 del P751 NSCL 270501065 y P751 NSCL 270501066, Grupo 1 de la NSCL 270501082.	01 al 30 de junio de 2023 Pantallazo de registro de valoración de desempeño y producto de los proyectos P751.
12	Organizar y controlar documentos propios de las actividades ejecutadas en el desarrollo de su objeto contractual.	01 al 30 de junio de 2023 Organización y entrega digital de documentos cargados en el One Drivde la carpeta del evaluador	01 al 30 de junio de 2023 Pantallazo tomado desde el OneDrive de

		para verificacion del proceso de ECCL en el PN17 NSCL 270501082 G2 G2. Y en la NSCL 270501042 G1, PN751.	las carpetas, acta de inducción.
13	Participar en las actividades programadas por el SENA y equipo SIGA a las cuales se les convoque en cumplimento de las actividades propias del objeto contractual.	01 al 30 de junio de 2023 Participe en la capacitacion sobre “Descanso Visual” Participe en la capacitación (Riesgos biomecánicos en espalda)	01 al 30 de junio de 2023 Pantallazo Participación en la capacitacion sobre “Descanso Visual” Pantallazo capacitación (Riesgos biomecánicos en espalda)
14	El contratista que realice comisiones de servicios o desplazamientos autorizados por el supervisor deberá presentar dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de finalización de la comisión, la respectiva legalización al área de Contable o quien haga sus veces.	01 al 30 de junio de 2023 No se presentaron comisiones en el periodo	01 al 30 de junio de 2023 No se presentaron comisiones en el periodo
15	Hacer entrega oportuna al supervisor del contrato, según cronograma que se establezca por parte de la entidad y atendiendo la forma de pago establecida de los documentos y soportes de cuenta de cobro, con el fin de dar cumplimiento a la meta de ejecución presupuestal.	01 al 30 de junio de 2023 Elaboré y envié informe de actividades realizadas del del 01 al 30 de junio de 2023. Realicé entrega de los documentos requeridos para la cuenta de cobro, archivo de Gestión Contractual “GC”, y archivo de Gestión Financiera “GF”.	01 al 30 de junio de 2023 Elaboré y envié documentos requeridos para la cuenta de cobro, archivo de Gestión Contractual “GC”, y archivo de Gestión Financiera “GF”.
16	El CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales).	01 al 30 de junio de 2023 Realicé correspondiente Pago de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales).	01 al 30 de junio de 2023 Planilla de pago de los aportes de seguridad social integral # 4505002737
17	Atender los requerimientos que le realice el supervisor dentro del marco del objeto contractual.	01 al 30 de junio de 2023 Atendí requerimientos de la dinamizadora de instrumentos sobre contruccion de batería.	01 al 30 de junio de 2023 Pantallazo de correo electrónico a dinamizadora.

			Pantallazo de envio de ajustes de ítems a la dinamizadora.

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.				
2.				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y planilla No. 4505002737, soi del mes de mayo. (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 (20) folios

Cordialmente,



Firma
WILLINGTON HERNANDEZ SANABRIA
Contratista
C.C. No. 13721451

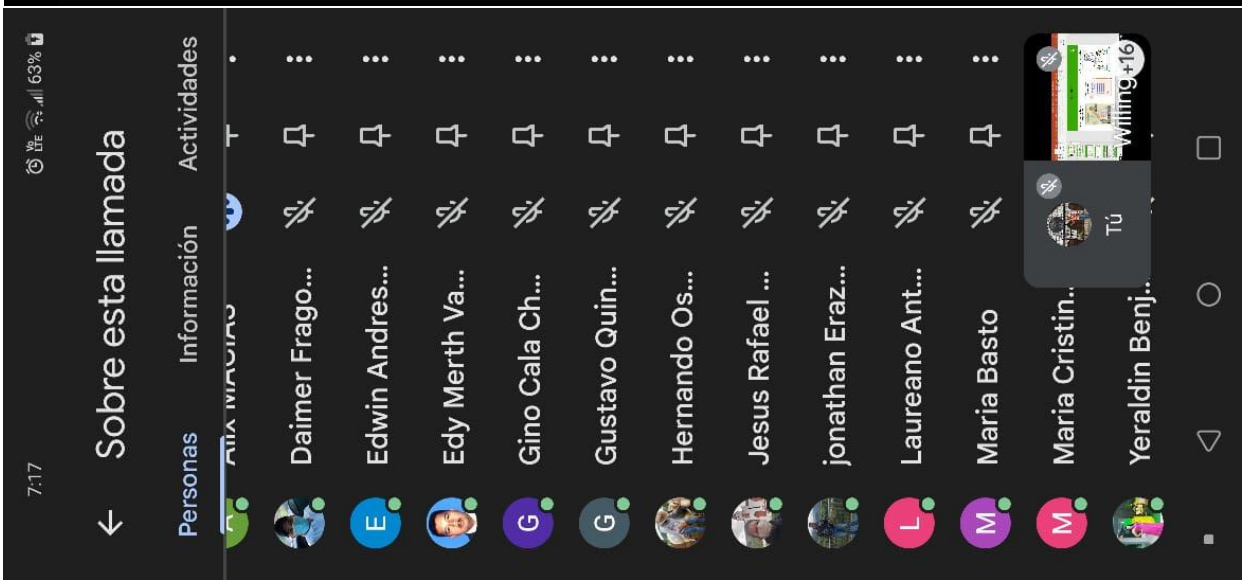
Recibí a satisfacción:

Firma
ALIX ANTONIA MACIAS BERMUDEZ
Supervisora Contrato CO1.PCCNTR.4705999 de 2023
Dinamizadora ECCL

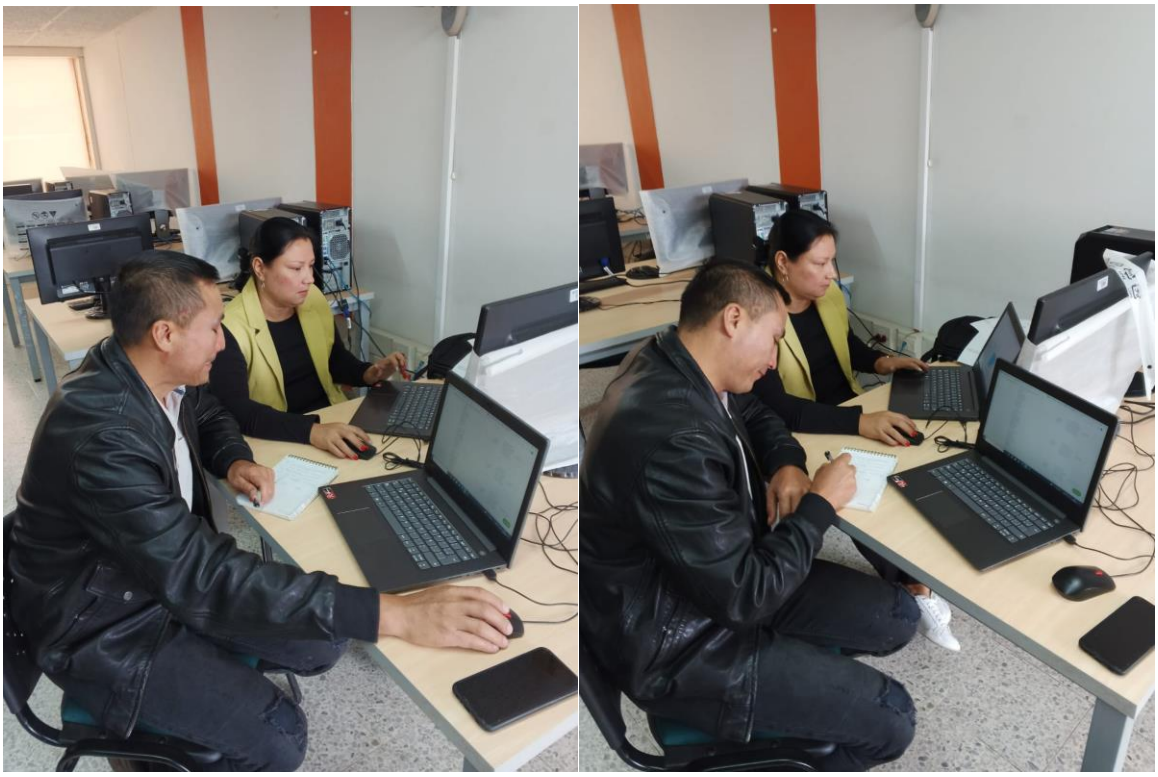
EVIDENCIAS DEL 01 Al 30 DE JUNIO DE 2023

OBLIGACION # 1

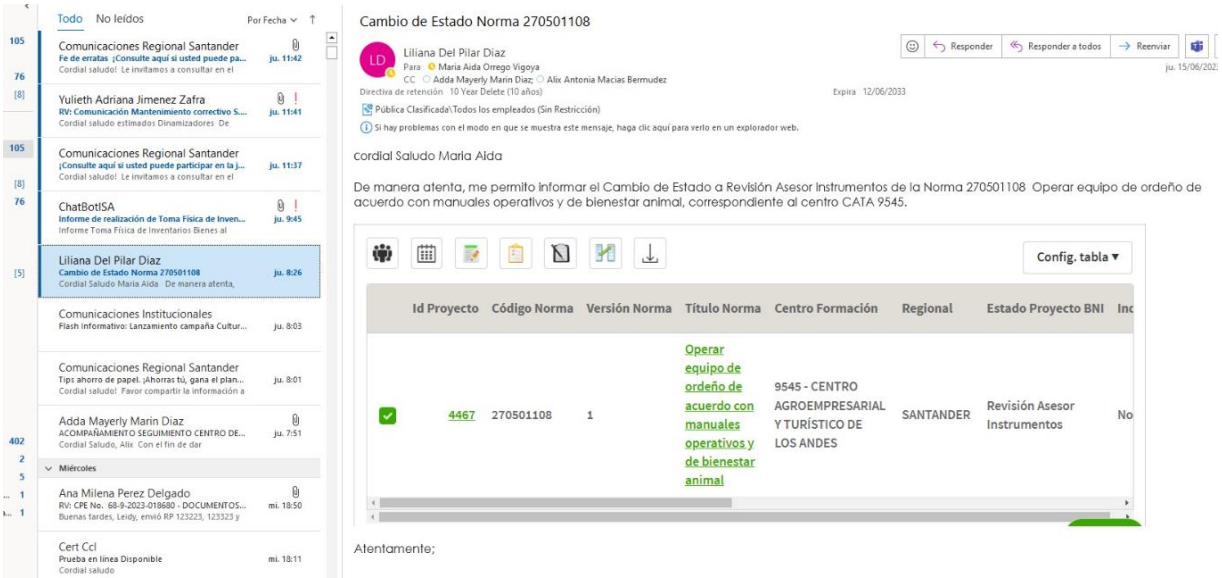




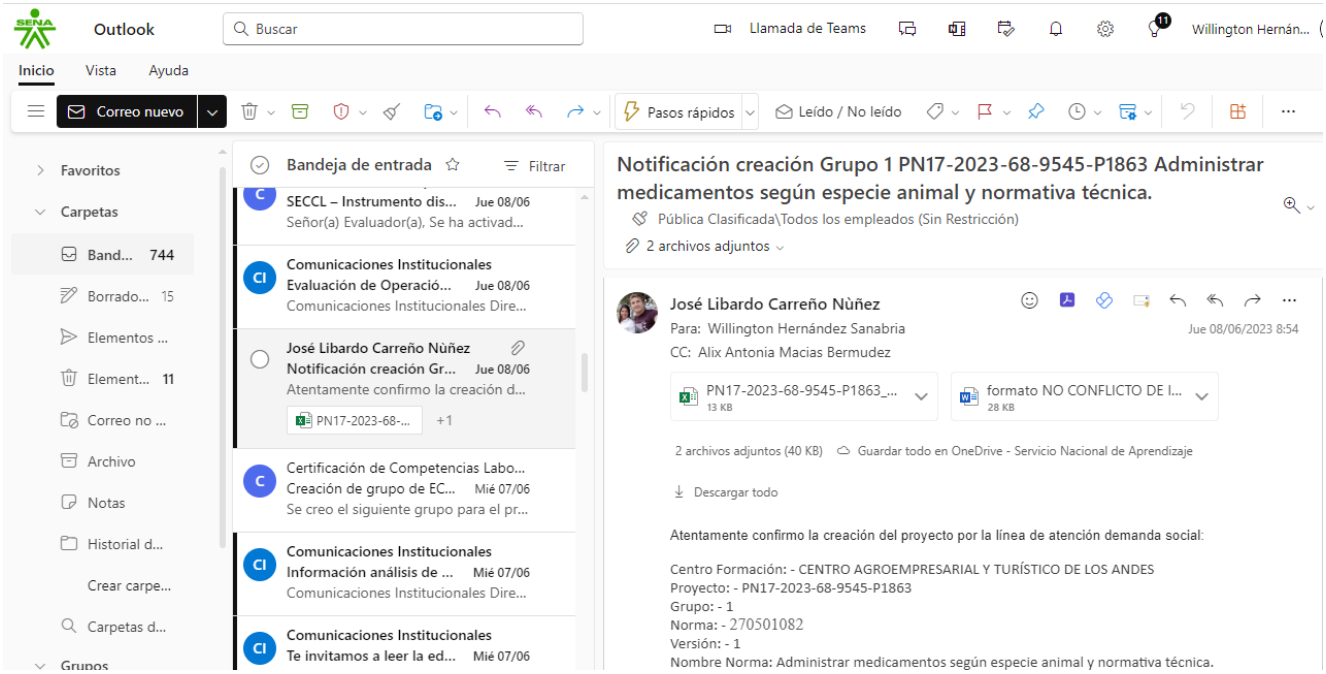
OBLIGACION # 2



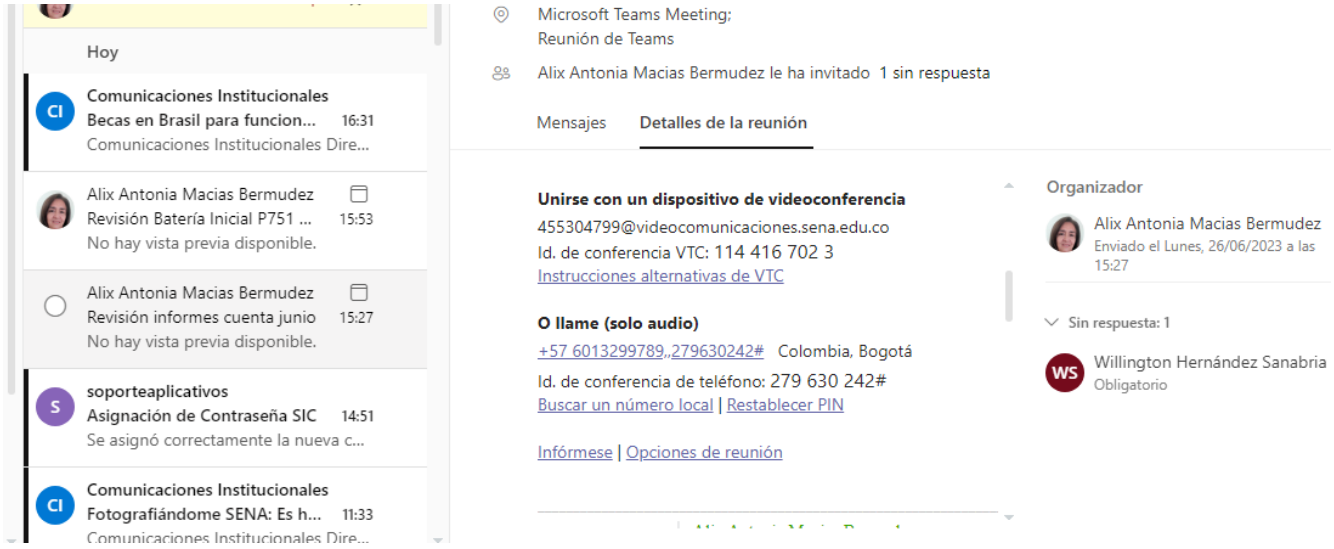
OBLIGACION # 3



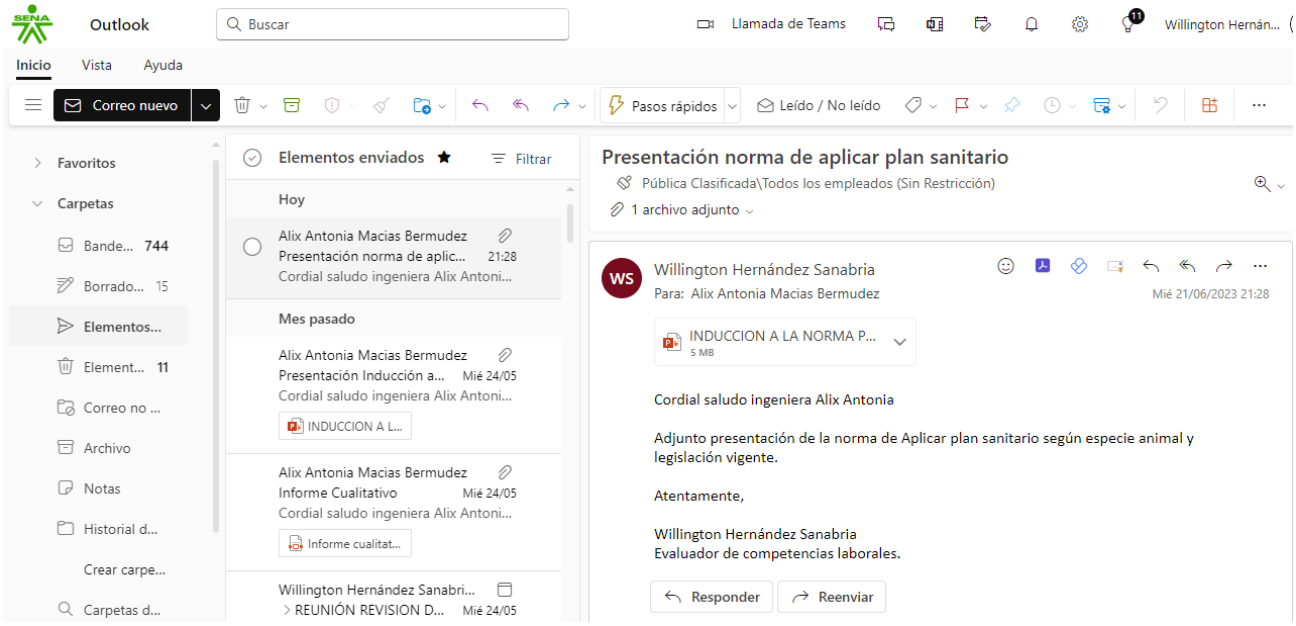
OBLIGACION # 4



OBLIGACION # 5



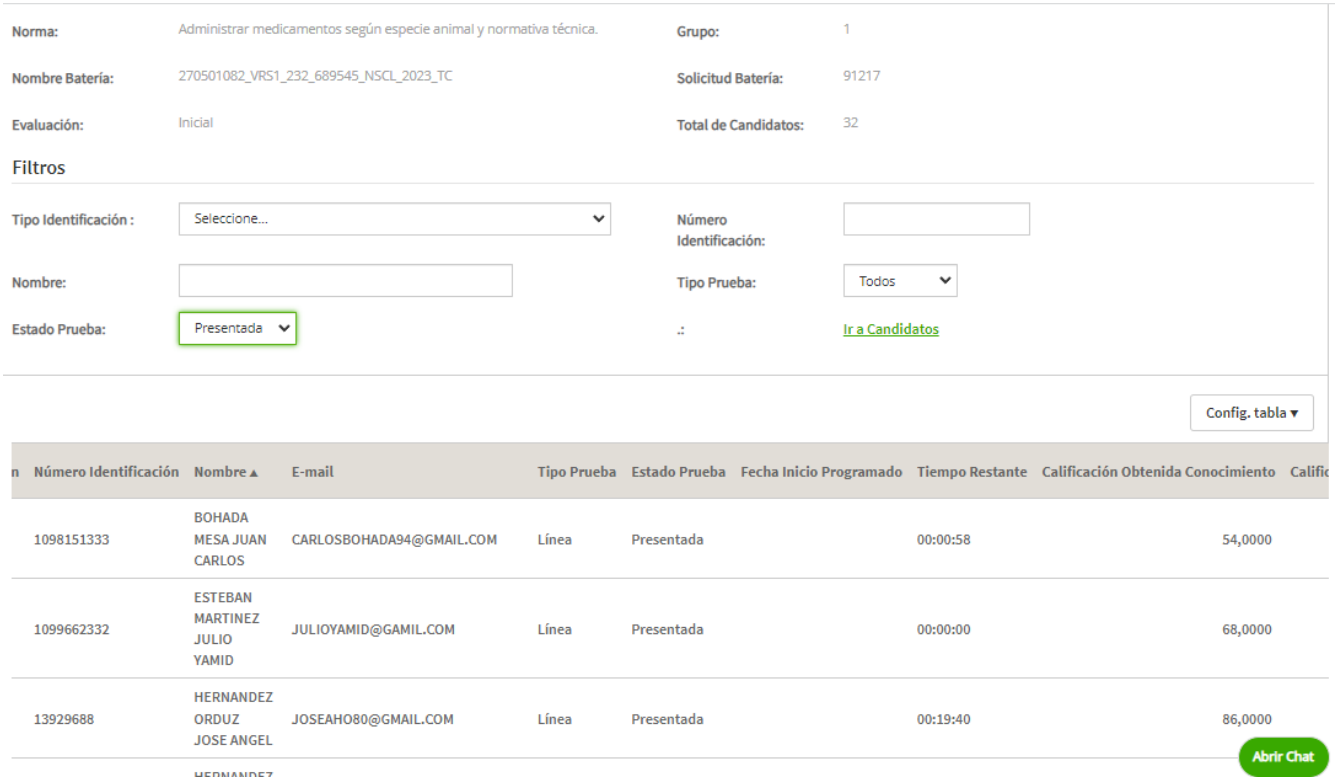
OBLIGACION # 6



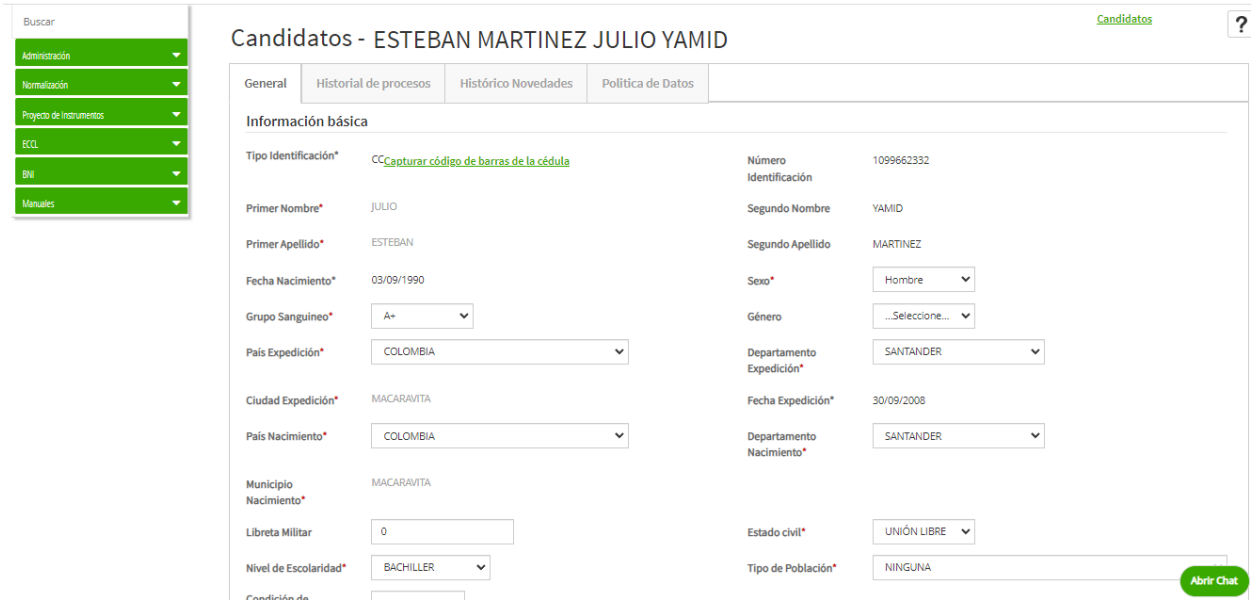
OBLIGACION # 7

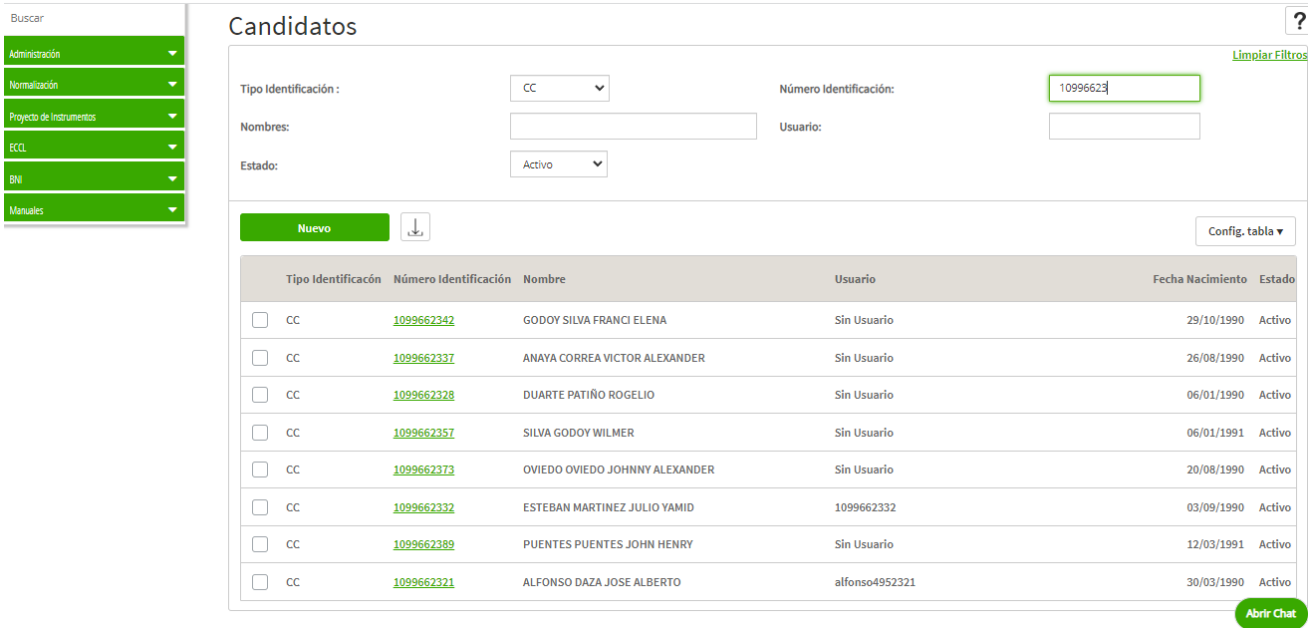
n	Número Identificación	Nombre ▲	E-mail	Tipo Prueba	Estado Prueba	Fecha Inicio Programado	Tiempo Restante	Calificación Obtenida Conocimiento	C
	1094245353	ARIAS AVELLANEDA JOSE MANUEL	MANUELJAA333888@HOTMAIL.COM	Línea	Presentada		00:00:00	75,0000	
	1093771195	ARIAS AVELLANEDA LUIS ALBERTO	albert3312@hotmail.com	Línea	Presentada		00:13:42	88,0000	
	1090489064	CARDENAS BOHORQUEZ SILVIA GISELA	silviac2095@gmail.com	Línea	Presentada		00:00:03	88,0000	
	4059176	CARREÑO FIGUEROA GERMAN	GERMAN6972@GMAIL.COM	Línea	Presentada		00:00:00	79,0000	
	4197686	CAÑON GONZALEZ JOSE AGUSTIN	jacg64@hotmail.com	Línea	Presentada		00:00:00	75,0000	
	1081393046	CLAVIJO HERRERA GILBER ESNEIDER	gilberth7538@hotmail.com	Línea	Presentada		00:00:00	96,0000	
	88161374	FERNANDEZ CONTRERAS FRANKLIN MANUEL	franklinfernandez100@gmail.com	Línea	Presentada		00:00:00	88,0000	
		GOMEZ BENITEZ							

Abrir Chat

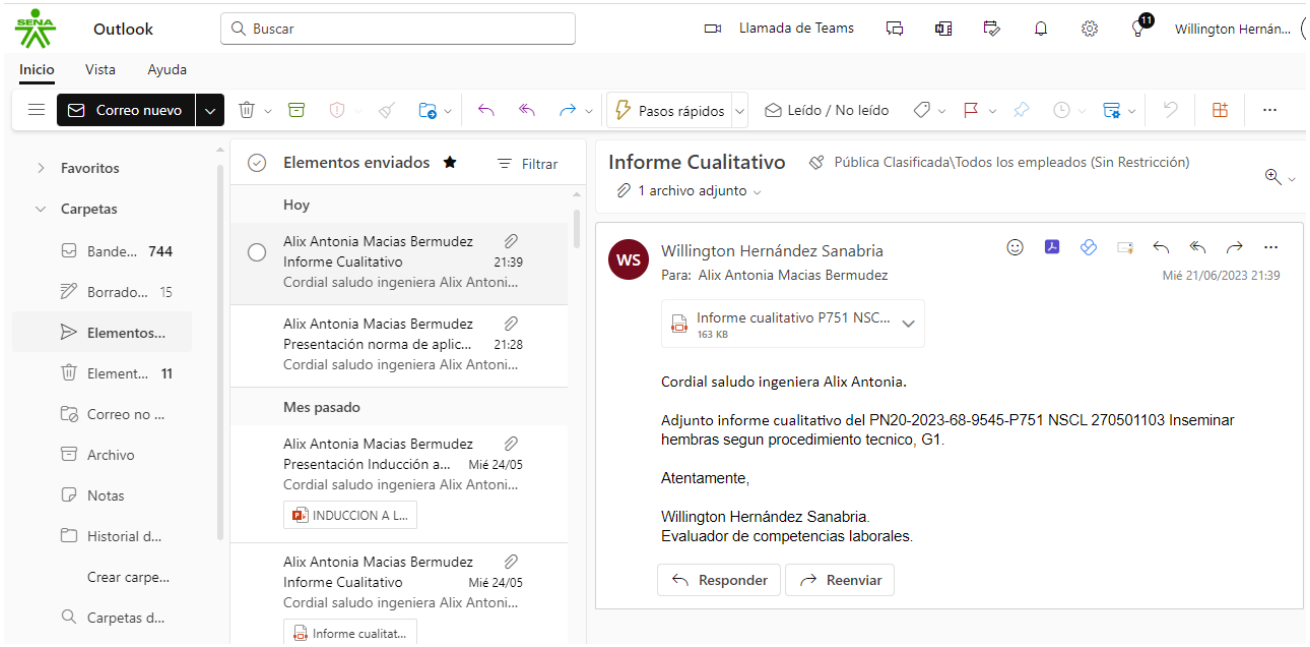


OBLIGACION # 8

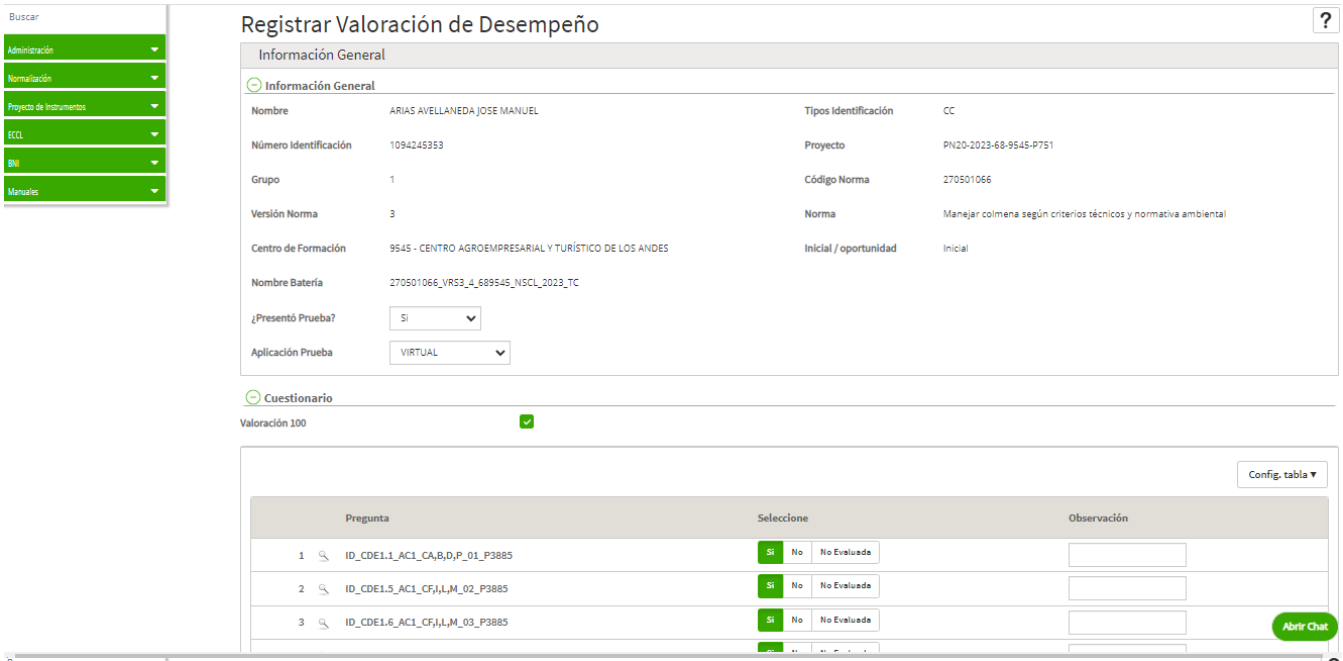


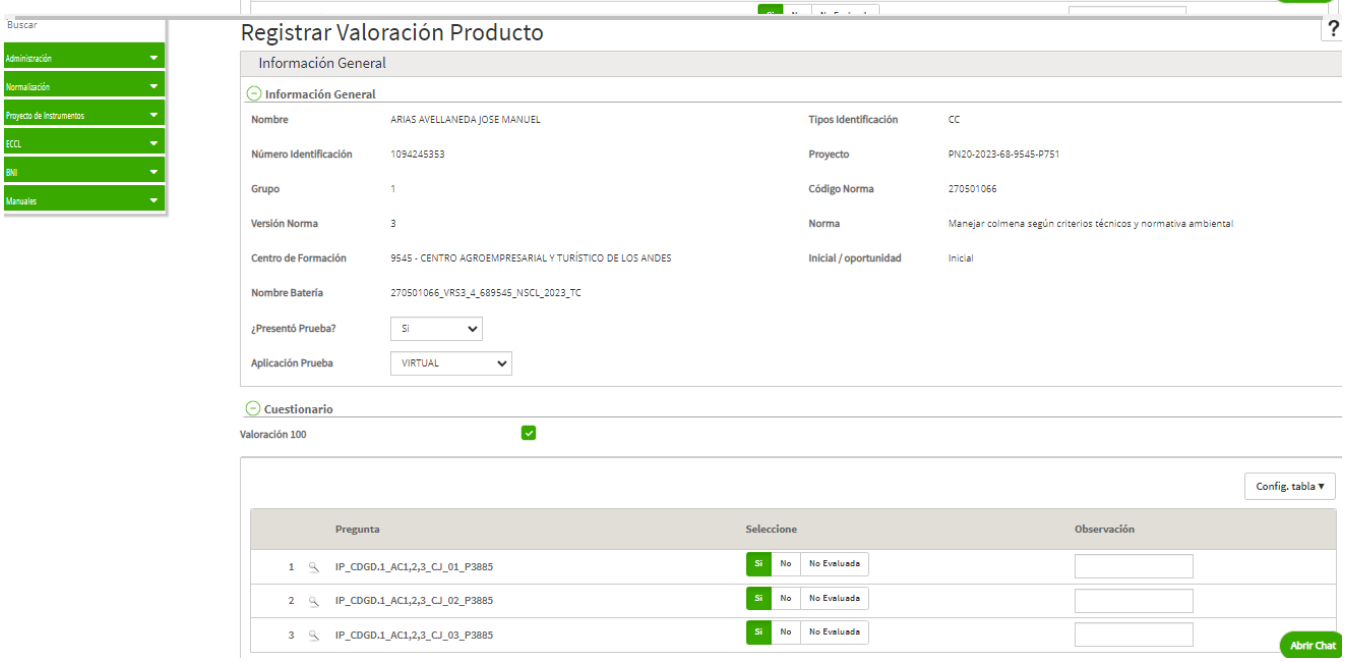


OBLIGACION # 9

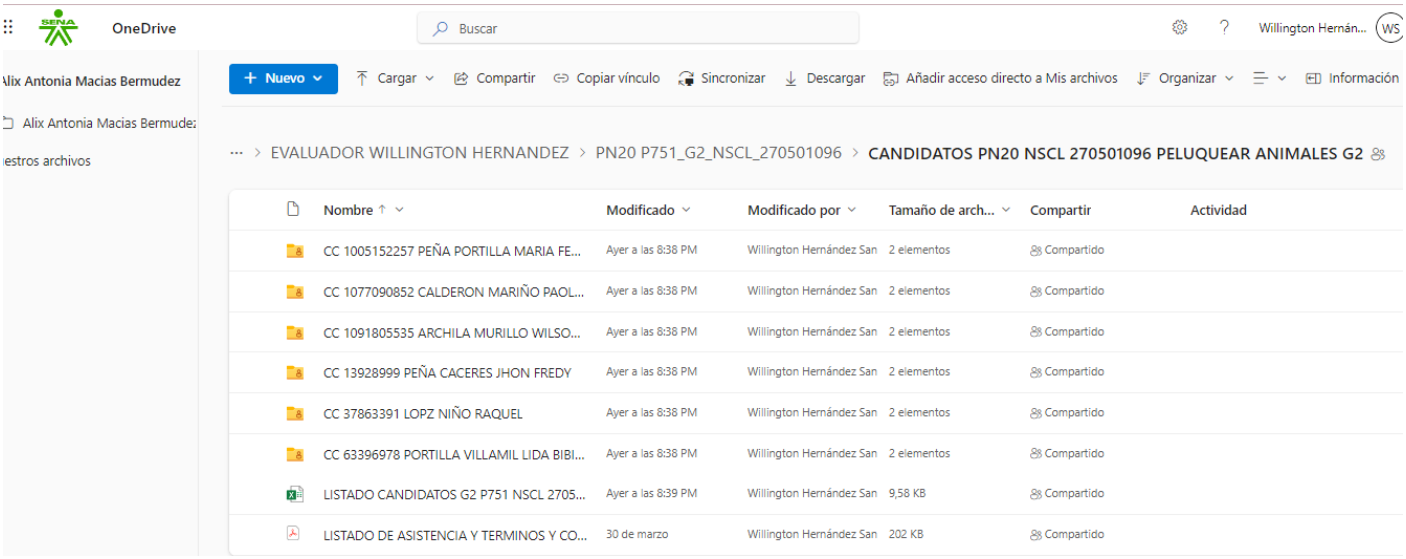


OBLIGACION # 11

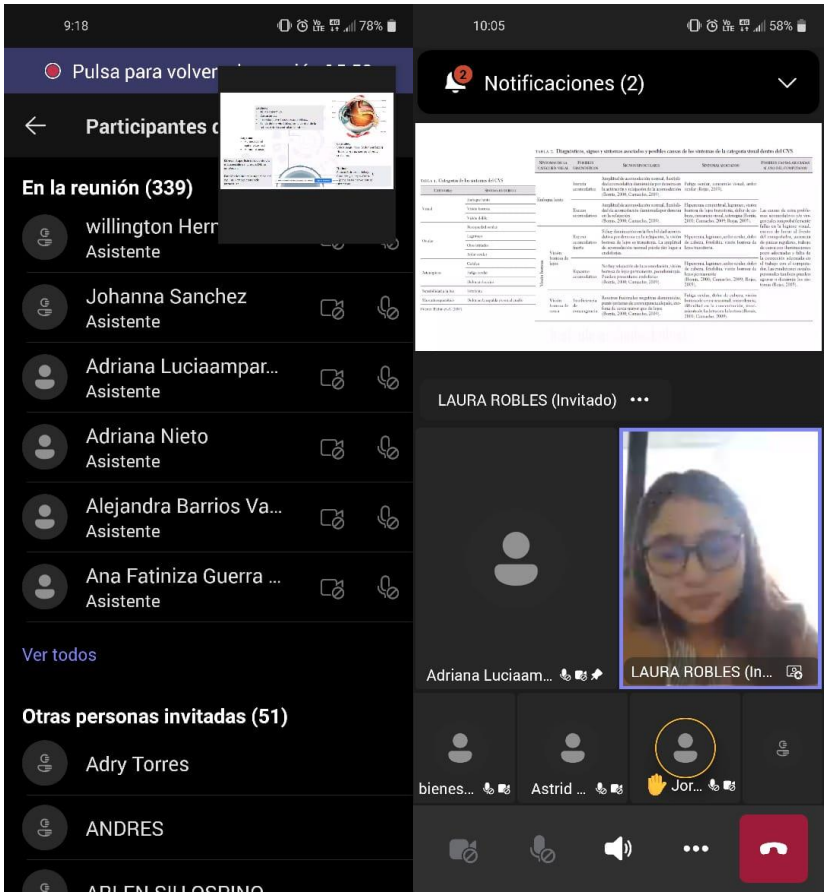


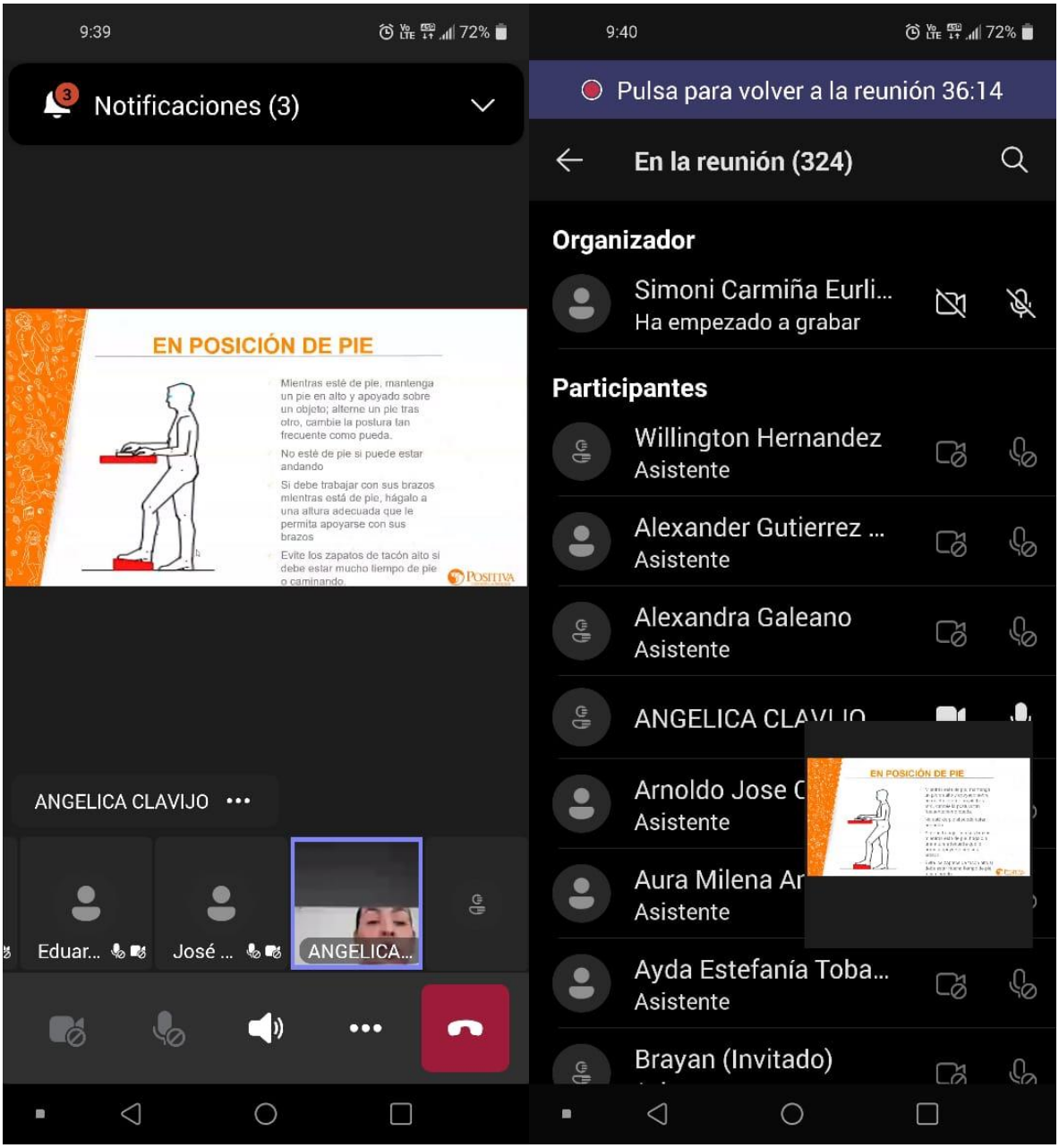


OBLIGACION # 12



OBLIGACION # 13




9:39
72%
Notificaciones (3)
EN POSICIÓN DE PIE
Mientras esté de pie, mantenga un pie en alto y apoyado sobre un objeto; alterne un pie tras otro, cambie la postura tan frecuente como pueda.
No esté de pie si puede estar andando
Si debe trabajar con sus brazos mientras está de pie, hágalo a una altura adecuada que le permita apoyarse con sus brazos
Evite los zapatos de tacón alto si debe estar mucho tiempo de pie o caminando.
POSITIVA
ANGELICA CLAVIJO
Eduar...
José ...
ANGELICA...
9:40
72%
Pulsa para volver a la reunión 36:14
En la reunión (324)
Organizador
Simoni Carmiña Eurli...
Ha empezado a grabar
Participantes
Willington Hernandez
Asistente
Alexander Gutierrez ...
Asistente
Alexandra Galeano
Asistente
ANGELICA CLAVIJO
Arnoldo Jose C
Asistente
Aura Milena Ar
Asistente
Ayda Estefanía Toba...
Asistente
Brayan (Invitado)

OBLIGACION # 15

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Málaga, 22 de junio de 2023

Señora
ALIX ANTONIA MACIAS BERMUDEZ
SUPERVISORA CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.4705999**
Profesional Grado 02
Centro Agroempresarial y Turistico de los Andes SENA-CATA
Málaga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Mes junio del año 2023

Referencia: No **CO1.PCCNTR.4705999** del año 2023

WILLINGTON HERNANDEZ SANABRIA, identificado con la cédula de ciudadanía No. **13721451** de **Bucaramanga**, en mi calidad de Contratista del SENA, evaluador de GECCL, 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 el contrato por la suma de VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 20.000.000).Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) pagos mensuales por valor de ($ 4.000.000, Incluido IVA) y proporcionales, esto para el primer y/o ultimo pago, atendiendo al plazo de ejecución establecido.

Plazo: Será hasta el 31 de julio de 2023.

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, para contribuir con el cumplimiento de los indicadores de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA, y de construcción y revisión de instrumentos de evaluación en las áreas de PRODUCCIÓN PECUARIA, en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes, vigencia 2023.

EVIDENCIAS DEL 01 AI 31 DE JUNIO DE 2023

OBLIGACION # 1



OBLIGACION # 16

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13721451
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	WILLINTONG HERNANDEZ SANABRIA HERNANDEZ SANABRIA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	ENCISO	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 4 2 - 60	TELÉFONO:	6616839
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

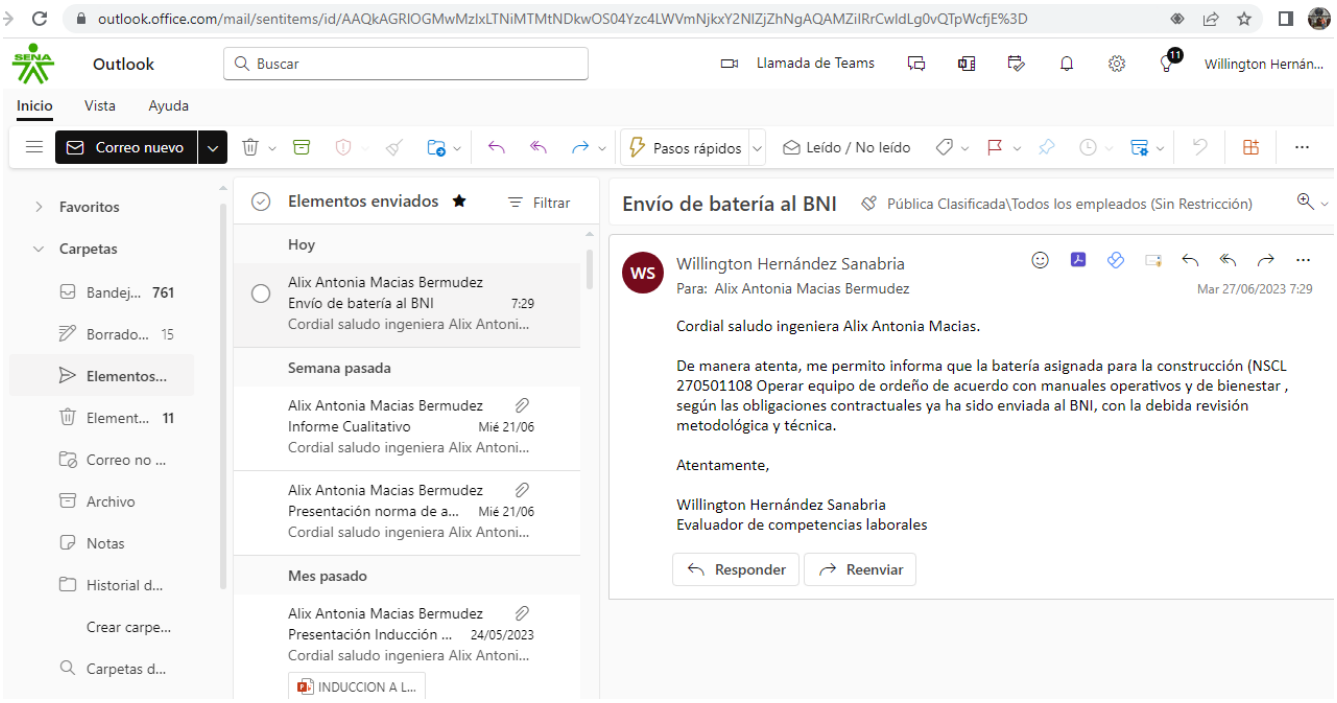
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4505002737**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994790449	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 259.900
SUBTOTAL:			1	**$ 259.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 203.100
SUBTOTAL:			1	**$ 203.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 17.100
SUBTOTAL:			1	**$ 17.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 472.800**
VALOR MORA:	**$ 7.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 480.100**

OBLIGACION # 17



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
HERNANDEZ	SANABRIA	WILLINGTON

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 13721451 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) — NÚMERO 13721451 — D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 08 MES 09 AÑO 1979

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: SANTANDER

MUNICIPIO: ENCISO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Finca Casa Blanca VEREDA PUERTAS MAYORIA

PAÍS: COLOMBIA — DEPTO: SANTANDER

MUNICIPIO: ENCISO

TELÉFONO: 3134657 — EMAIL: willyhdez25@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1996
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	10	X		ZOOTECNIA	05	2003	33678
PREGRADO	8	X		TECNOLOGIA EN ZOOTECNIA	09	2001	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* MÁLAGA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 6607592	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	04	*Año*	2022	*Día*	18	*Mes*	09	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* EVALUACION Y CERTIFICACION COMPETENCIAS						*DIRECCIÓN*					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* MÁLAGA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	03	*Año*	2021	*Día*	22	*Mes*	09	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* MÁLAGA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	10	*Año*	2020	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SENA CATA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* MÁLAGA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	02	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TUR?STICO DE LOS ANDES.			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* MÁLAGA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	07	*Mes*	09	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* COMPETENCIAS LABORALES						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 13 13					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TUR?STICO DE LOS ANDES.			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* MÁLAGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6607592	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2018	*Día*	22	*Mes*	09	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* EVALUADOR						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 13 13					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TUR?STICO DE LOS ANDES.			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* MÁLAGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6607592	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	04	*Año*	2017	*Día*	20	*Mes*	08	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* EVALUADOR						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 13 13					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD AGROPECUARIA MACACLARA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* VENEZUELA					
DEPARTAMENTO SIN DATO	*MUNICIPIO* SIN DATO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	01	*Año*	2010	*Día*	15	*Mes*	11	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE PRODUCCION	*DEPENDENCIA* AGROPECUARIA						*DIRECCIÓN* KM 4 SECTOR CAÑO SALADO ED FALCON					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE PROFESIONALES PROYECCION XXI			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* MÁLAGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 313813895	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	2008	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AGROPECUARIA						*DIRECCIÓN* bucaramanga					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TUR?STICO DE LOS ANDES.			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* MÁLAGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6607592	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	07	*Año*	2007	*Día*	15	*Mes*	10	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* EVALUADOR						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 13 13					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TUR?STICO DE LOS ANDES.			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* MÁLAGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6607592	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2007	*Día*	01	*Mes*	04	*Año*	2007	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* EVALUADOR					*DIRECCIÓN* CARRERA 11 N 13 13						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TUR?STICO DE LOS ANDES.			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* MÁLAGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6607592	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2006	*Día*	23	*Mes*	11	*Año*	2006	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 11 N 13 13						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TUR?STICO DE LOS ANDES.			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* MÁLAGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6607592	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	04	*Año* 2006	*Día*	19	*Mes*	06	*Año*	2006	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 11 13 1 3						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TUR?STICO DE LOS ANDES.			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* MÁLAGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6607592	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	08	*Año* 2005	*Día*	11	*Mes*	12	*Año*	2005	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 11 N 13 13						

4 **EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	5
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	3

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Málaga, 28 de Febrero de 2023

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

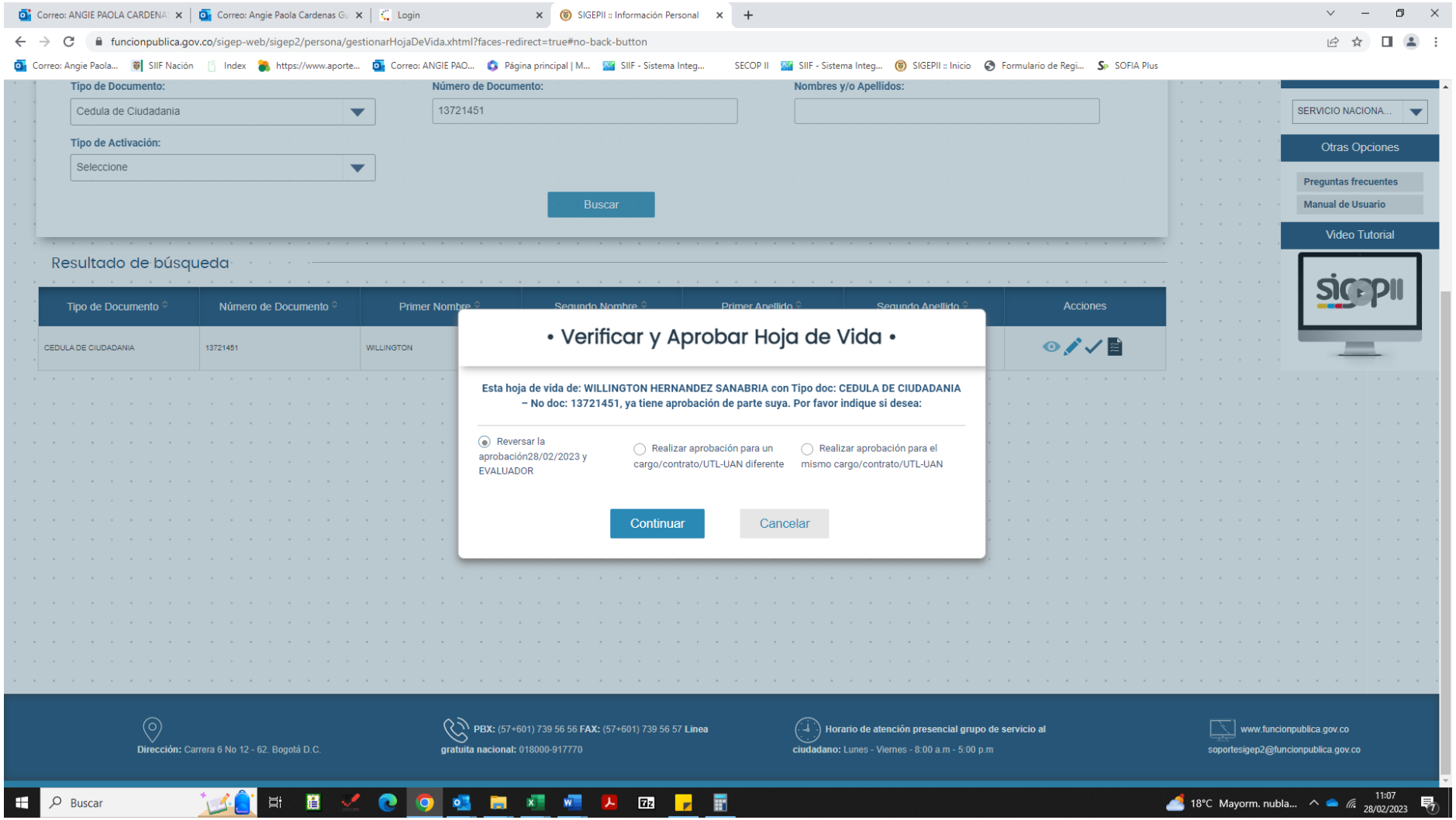
7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Málaga, 28 de Febrero de 2023

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS


Tipo de Documento:
Cedula de Ciudadania
Número de Documento:
13721451
Nombres y/o Apellidos:
Tipo de Activación:
Seleccione
Buscar
Resultado de búsqueda
Tipo de Documento
Número de Documento
Primer Nombre
Segundo Nombre
Primer Apellido
Segundo Apellido
Acciones
CEDULA DE CIUDADANIA
13721451
WILLINGTON
• Verificar y Aprobar Hoja de Vida •
Esta hoja de vida de: WILLINGTON HERNANDEZ SANABRIA con Tipo doc: CEDULA DE CIUDADANIA – No doc: 13721451, ya tiene aprobación de parte suya. Por favor indique si desea:
Reversar la aprobación28/02/2023 y EVALUADOR
Realizar aprobación para un cargo/contrato/UTL-UAN diferente
Realizar aprobación para el mismo cargo/contrato/UTL-UAN
Continuar
Cancelar
SERVICIO NACIONA...
Otras Opciones
Preguntas frecuentes
Manual de Usuario
Video Tutorial
Dirección: Carrera 6 No 12 - 62. Bogotá D.C.
PBX: (57+601) 739 56 56 FAX: (57+601) 739 56 57 Linea gratuita nacional: 018000-917770
Horario de atención presencial grupo de servicio al ciudadano: Lunes - Viernes - 8:00 a.m - 5:00 p.m
www.funcionpublica.gov.co
soportesigep2@funcionpublica.gov.co

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación cc 13721451 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 22/06/2023 07:58 PM

_____

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

INTEGRIDAD PÚBLICA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

WILLINGTON HERNANDEZ SANABRIA

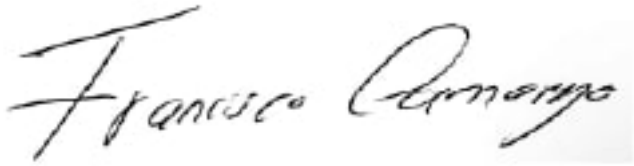
C.C 13.721.451

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 26 de junio 2023



Francisco Camargo Salas

Director de Empleo Público

Código: 761141858000