PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Villavicencio, febrero 2024

Señor
Richar Jhon Elinson Parrado Lozano
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5824929
Coord. Académica de Industria
Centro de Industria y Servicios del Meta
Villavicencio

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes febrero del año 2024

Referencia: No CO1.PCCNTR.5824929 del 2024

Yo ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1121883647 de Villavicencio, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Industria y Servicios del Meta área Industria, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes enero objeto de cobro.

Valor y forma de pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de **TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO TREINTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE. ($38.130.647,00)),** el cual será pagado así: Un pago en el mes de 16 días del mes febrero de TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESO M/CTE. ($3.291.854,00) 8 pagos iguales de los meses de febrero a octubre por valor de ($4.114.818) Cuatro millones ciento catorce mil ochocientos dieciocho pesos. Y un pago por un valor de UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($ 1.920.248,00) Correspondientes a nueve (9) días del mes de noviembre
Plazo: Será hasta el (13) de (noviembre) de 2024

OBJETO:
Prestar servicios Personales temporales para ejercer el rol de instructor Técnico y/o transversal de acuerdo a los diseños curriculares que ejecute el Centro de Industria y Servicios del Meta en 2024 de los programas TITULADA REGULAR, COMPLEMENTARIA y VIRTUAL en la especialidad requerida y/o de su perfil.

Obligaciones Específicas:

No.	Obligación Especificas	Acciones realizadas	Evidencias
1	Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, de acuerdo a su perfil.	Para el mes de FEBRERO se se realizó reunión, el 12 de febrero del 2024	ANEXO 1: evidencia Fotográfica
2	Participar en la generación y desarrollo de diseño curricular, proyectos de investigación aplicada, innovación pedagógica, desarrollo tecnológico, publicaciones y estudios de vigilancia tecnológica y competitiva para establecer de manera prospectiva las tendencias de desarrollo de las diversas redes de conocimiento de interés institucional y cuando el Centro de formación así lo requiera.	Se diligenció ficha de vigilancia tecnológica y competitiva para establecer de manera prospectiva las tendencias.	ANEXO 2 Pantallazos vigilancia tecnológica
3	Evaluar los aprendizajes previos, realizar reconocimiento de estilos y ritmos de aprendizaje de las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina	Para el presente informe el contratista no ejecuto esta obligación contra actual	No hay evidencia
4	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo el modelo pedagógico de la entidad, el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática de las fichas asignadas; propendiendo por la permanencia y certificación de los aprendices en el desarrollo de la formación profesional integral.	Se realiza procesos de formación a las complementarias INTERPRETACIÓN DE PLANOS ARQUITECTÓNICOS 22310042 e INTERPRETACION DE PLANOS ESTRUCTURALES 83610066 con las respectivas guía de aprendizaje que se ejecuta en la formación.	ANEXO 3: Guías de aprendizaje cursos complementarios SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
5	Emitir juicio de evaluación de los resultados de aprendizaje, de las competencias del programa, en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	No se realiza evaluación de resultados de aprendizaje	No hay evidencia

6	Registrar en el sistema de gestión académica establecido por la entidad en un plazo máximo de tres (3) días, todas las actividades que se relacionan en el procedimiento de la ejecución de la formación profesional.	Para el presente informe el contratista no ejecuto esta obligación contra actual	No hay evidencia
7	Reportar oportunamente al coordinador académico, a través de medios formales, las novedades que se generen durante la ejecución de la formación de las fichas asignadas; y hacer seguimiento a las mismas.	Para el presente informe el contratista no ejecuto esta obligación contra actual	No hay evidencia
8	Verificar que los participantes a su formación se encuentren en estado "en formación" en el sistema de gestión académica de la entidad.	Para el presente mes de enero no se realiza asociar aprendiz a la ruta.	No hay evidencia
9	Apoyar en el acopio de los documentos del procedimiento de Ingreso de aprendices cuando las condiciones de la población lo requieran.	Para el presente mes de enero, no se programó nuevas fichas.	No hay evidencia.
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.	Para el presente informe el contratista no ejecuto esta obligación contra actual	No hay evidencia
11	Participar e informar las situaciones presentadas con aprendices en los comités de evaluación y seguimiento ordinario y extraordinario que se programen, de acuerdo con la citación realizada.	Para el presente informe el contratista no ejecuto esta obligación contra actual	No hay evidencia
12	Aplicar las medidas formativas establecidas en el reglamento del aprendiz.	Para el presente informe el contratista no ejecuto esta obligación contra actual	No hay evidencia
13	Participar y aportar en la construcción de los entregables de las fases de Registro calificado y Autoevaluación para los programas en nivel tecnológico, cuando el centro lo requiera.	Para el presente informe el contratista no ejecuto esta obligación contra actual	No hay evidencia
14	Apoyar al centro de formación en la promoción de la oferta institucional.	Para el presente informe el contratista no ejecuto esta obligación contra actual	No hay evidencia

15	Realizar seguimiento a la etapa productiva, documentar y acompañar al aprendiz en reunión(es) con el conformador, registrar las evidencias del proceso y aplicar instrumentos que evalúen la etapa productiva y aporten a la mejora del proceso formativo.	Para el presente informe el contratista no ejecuto esta obligación contra actual.	No hay evidencia
16	Acompañar a los aprendices a las actividades contempladas en el Plan Nacional de Bienestar al Aprendiz	Para el presente informe el contratista no ejecuto esta obligación contra actual	No hay evidencia
17	Ejecutar un mínimo de 160 horas mensuales de Formación Directa de acuerdo a la programación de la formación del Centro	En el mes de febrero el contratista solo debe reporta 128 horas, ejecutadas en las complementarias INTERPRETACIÓN DE PLANOS ARQUITECTÓNICOS 22310042 40 h e INTERPRETACION DE PLANOS ESTRUCTURALES 83610066 40 h 48 horas por otros por alistamiento y preparación	ANEXO 4: Reuniones con líderes de los barrios. Publicación de las ofertas educativas Formación en el barrio la NORA Gestión de tiempos senasofiaplus
18	Apoyar las etapas precontractual y contractual (apoyos técnicos) dentro de los procesos contractuales y de cooperación asignados por el supervisor o el ordenador del gasto.	Para el presente informe el contratista no ejecuto esta obligación contra actual	No hay evidencia
19	Asistir a las reuniones que programe el ordenador del gasto y/o supervisor con ocasión al desarrollo de su objeto contractual.	Para el mes de enero si se realizó reuniones el día 31 de enero	ANEXO 1 Evidencia Fotográfica
20	Atender las orientaciones del equipo técnico-pedagógico del Centro de formación y de la regional Meta.	Para el presente informe el contratista no ejecuto esta obligación contra actual	No hay evidencia
21	Realizar la solicitud de las necesidades de materiales de formación con todas las características y especificaciones según proyectos de formación de acuerdo con la especialidad y demás procedimientos	Para el presente informe el contratista no ejecuto esta obligación contra actual	No hay evidencia
22	Informar la necesidad de giras técnicas, y documentar el cumplimiento y evaluación de la misma.	Para el presente informe el contratista no ejecuto esta obligación contra actual	No hay evidencia
23	Promover y divulgar cada mes las actividades y el material bibliográfico digital a los aprendices enviado por el Sistema de Bibliotecas SENA. (incluir	Para el presente informe el contratista no ejecuto esta obligación contra actual	No hay evidencia Dado que en el INPEC no se tiene acceso a este tipo

	referencias bibliográficas, participar de talleres y eventos, entre otros)		de estrategias
24	Elaborar informe de ejecución del proyecto formativo y cierre de etapa lectiva y productiva.	Para el presente mes no se realiza informe.	No hay evidencia
25	Elaborar los formatos del archivo de gestión según los lineamientos de gestión documental acorde a la historia académica de cada aprendiz y cada ficha mensual. Migrar la información de las historias académicas al archivo/espacio digital orientado por la Coordinación del Grupo de Formación Integral, Gestión Educativa y promoción y Relaciones Corporativas del Centro.	Para el presente mes no se realizó dicha actividad	No hay evidencia
26	Entregar a la supervisión los reportes de ejecución de actividades en forma mensual, cuenta de cobro y los demás informes que le sean solicitados.	Para el presente informe el contratista ejecutó esta obligación contractual.	ANEXO 5 Informe reporte horas del instructor aplicativo SOFIA PLUS.
27	Realizar las demás actividades propias y necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	Para el presente informe se realiza el cumplimiento del objeto contractual.	ANEXO 6 El presente informe de ejecución contractual

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.				

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.*

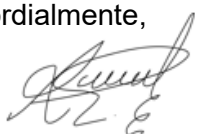
Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. **9461209906** de la planilla, expedida por Aportes en Línea Correspondiente al mes de ENERO 2024. (Decreto 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 entidad(es) 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.

Cordialmente,



Estefany Andrea Zabala Ramos
Contratista
C.C. No. 1.121.883.647 de Villavicencio

Recibí a satisfacción:



Firma,
Richar Jhon Elinson Parrado Lozano
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.5824929
Coord. Académica de Industria

Evidencias en (22) folios

ANEXO 1: Reunión 31 de enero del 2024

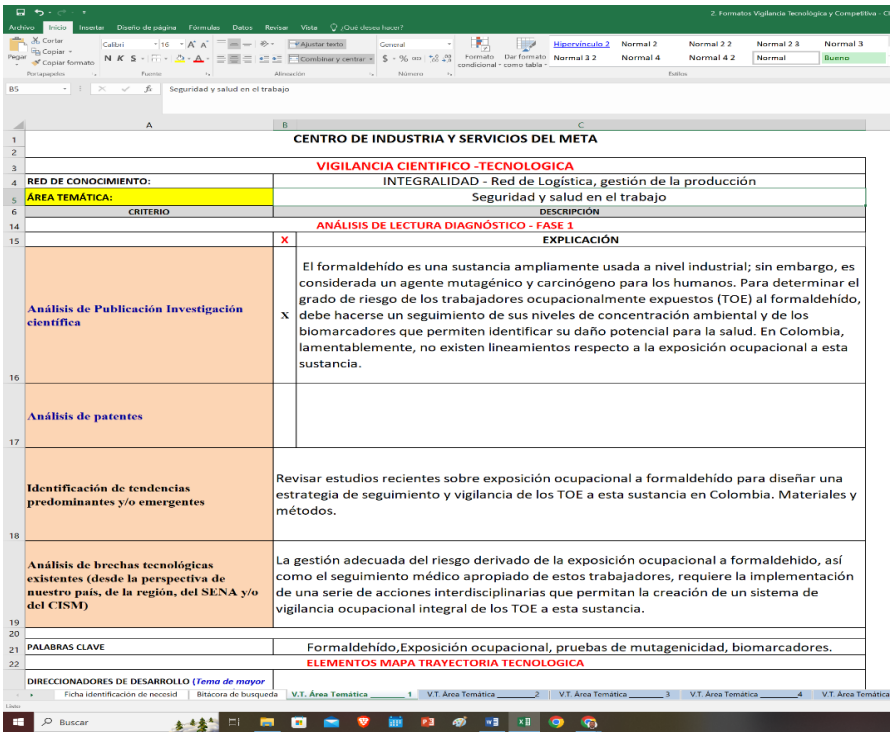








ANEXO 2: Formato de vigilancia tecnológica.



1	CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META		
2			
3	VIGILANCIA CIENTIFICO -TECNOLOGICA		
4	RED DE CONOCIMIENTO:	INTEGRALIDAD - Red de Logística, gestión de la producción	
5	ÁREA TEMÁTICA:	Seguridad y salud en el trabajo	
6	CRITERIO	DESCRIPCIÓN	
14	ANÁLISIS DE LECTURA DIAGNÓSTICO - FASE 1		
15		X	EXPLICACIÓN
16	Análisis de Publicación Investigación científica	X	El formaldehído es una sustancia ampliamente usada a nivel industrial; sin embargo, es considerada un agente mutagénico y carcinógeno para los humanos. Para determinar el grado de riesgo de los trabajadores ocupacionalmente expuestos (TOE) al formaldehído, debe hacerse un seguimiento de sus niveles de concentración ambiental y de los biomarcadores que permiten identificar su daño potencial para la salud. En Colombia, lamentablemente, no existen lineamientos respecto a la exposición ocupacional a esta sustancia.
17	Análisis de patentes		
18	Identificación de tendencias predominantes y/o emergentes	Revisar estudios recientes sobre exposición ocupacional a formaldehído para diseñar una estrategia de seguimiento y vigilancia de los TOE a esta sustancia en Colombia. Materiales y métodos.	
19	Análisis de brechas tecnológicas existentes (desde la perspectiva de nuestro país, de la región, del SENA y/o del CISM)	La gestión adecuada del riesgo derivado de la exposición ocupacional a formaldehído, así como el seguimiento médico apropiado de estos trabajadores, requiere la implementación de una serie de acciones interdisciplinarias que permitan la creación de un sistema de vigilancia ocupacional integral de los TOE a esta sustancia.	
20			
21	PALABRAS CLAVE	Formaldehído,Exposición ocupacional, pruebas de mutagenicidad, biomarcadores.	
22	ELEMENTOS MAPA TRAYECTORIA TECNOLOGICA		
	DIRECCIONADORES DE DESARROLLO (*Tema de mayor*		

CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META		
VIGILANCIA COMPETITIVA		
PUBLICACIÓN	TÍTULO	Activistas ayudan a hogares a reducir los costos de electricidad Sugerencias de la coalicion para ahorrar electricidad
	AUTOR	Benavides, Doris
	TIPO DE DOCUMENTO	Text - Story
	AÑO DE PUBLICACIÓN	2004
	LINK	https://login.bdigital.sena.edu.co/login?url=https://www.proquest.com/newspapers/activistas-ayudan-hogares-reducir-los-costos-de/docview/273685311/se-2?accountid=31491
SITIO WEB	INSTITUCIÓN	Orange County Register
	UBICACIÓN (Pais, Dpto, ciudad)	United States, Santa Ana, Calif.
	ESTATAL O PRIVADO	Privado
	Registro Calificado o Equivalente (si aplica)	N/A
	Página Web	Revista Logos, Ciencia & Tecnología
ELABORADO POR:	OSCAR ENRIQUE ZABALA CASTAÑEDA	
ANÁLISIS DE INSTITUCIONES REFERENTES		
REFERENTE	NOMBRE	RESEÑA
Este estudio comprende la revisión de sus capacidades de I+D+I, infraestructura y recursos tecnológicos,		

PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

- Denominación del Programa de Formación: **INTERPRETACIÓN DE PLANOS ARQUITECTÓNICOS**
- Código del Programa de Formación: **22310042**
- Nombre del Proyecto (si es formación Titulada): **N/A**
- Fase del Proyecto (si es formación Titulada): **N/A**
- Actividad de Proyecto(si es formación Titulada): **N/A**
- Competencia: **ENTREGAR PLANOS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN DE CONFORMIDAD**
- **CON ESPECIFICACIONES, REMODELACIONES Y PROGRAMAS.**
- Resultados de Aprendizaje Alcanzar:
- **DIBUJAR PLANO ARQUITECTÓNICO E INTERPRETARLO**
- Duración de la Guía: 40 H

2. PRESENTACIÓN:

De acuerdo con las políticas de calidad que rigen el mundo globalizado que en la actualidad predomina, y en busca de una mejora continua en la calidad de vida y lograr ser más competitivo en el ámbito de la industria y particularmente en el área de la construcción "teniendo como punto de referencia que la construcción es

ANEXO 3

Foto 1: Encabezado Guías de aprendizaje curso complementario INTERPRETACIÓN DE PLANOS ARQUITECTÓNICOS

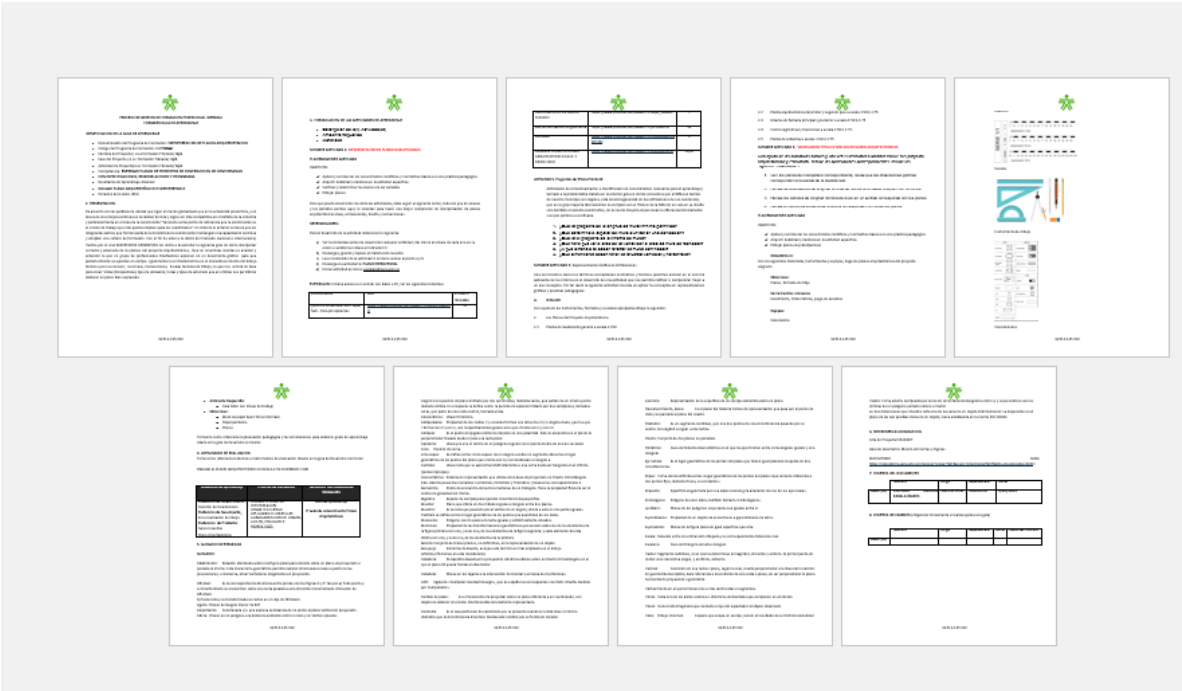


Foto 2: Guías de aprendizaje curso complementario INTERPRETACION DE PLANOS ARQUITECTÓNICOS

PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

- Denominación del Programa de Formación: **INTERPRETACIÓN DE PLANOS ESTRUCTURALES**
- Código del Programa de Formación: **83610066**
- Nombre del Proyecto (si es formación Titulada): **N/A**
- Fase del Proyecto (si es formación Titulada): **N/A**
- Actividad de Proyecto(si es formación Titulada): **N/A**
- Competencia: **FUNDIR ELEMENTOS EN CONCRETO PARA OBRAS CIVILES DE ACUERDO A**
- **NORMAS, PLANOS Y ESPECIFICACIONES.**
- Resultados de Aprendizaje Alcanzar:
- **CONOCIMIENTO DE ESCALAS**
- **CONOCIMIENTO DE CONVENCIONES**
- **REALIZAR DIBUJO DE DESPIECES DE LOS HIERROS Y SU NOMENCLATURA.**
- **INTERPRETAR SIMBOLOGIA DE LAS ESTRUCTURAS**
- **DIBUJAR EN PLANTA UNA PLACA ALIGERADA CON SUS DIFERENTES COMPONENTES CONSTRUCTIVOS**
- Duración de la Guía: 40 H

2. PRESENTACIÓN:

El cuerpo humano es un sistema completo conformado por varios subsistemas tal como: el Muscular, Óseo, Nervios y Digestivo, los cuales hacen que el cuerpo funcione perfectamente siempre y cuando todos lo hagan

ANEXO 3

Foto 3: Encabezado Guías de aprendizaje curso complementario INTERPRETACIÓN DE PLANOS ESTRUCTURALES

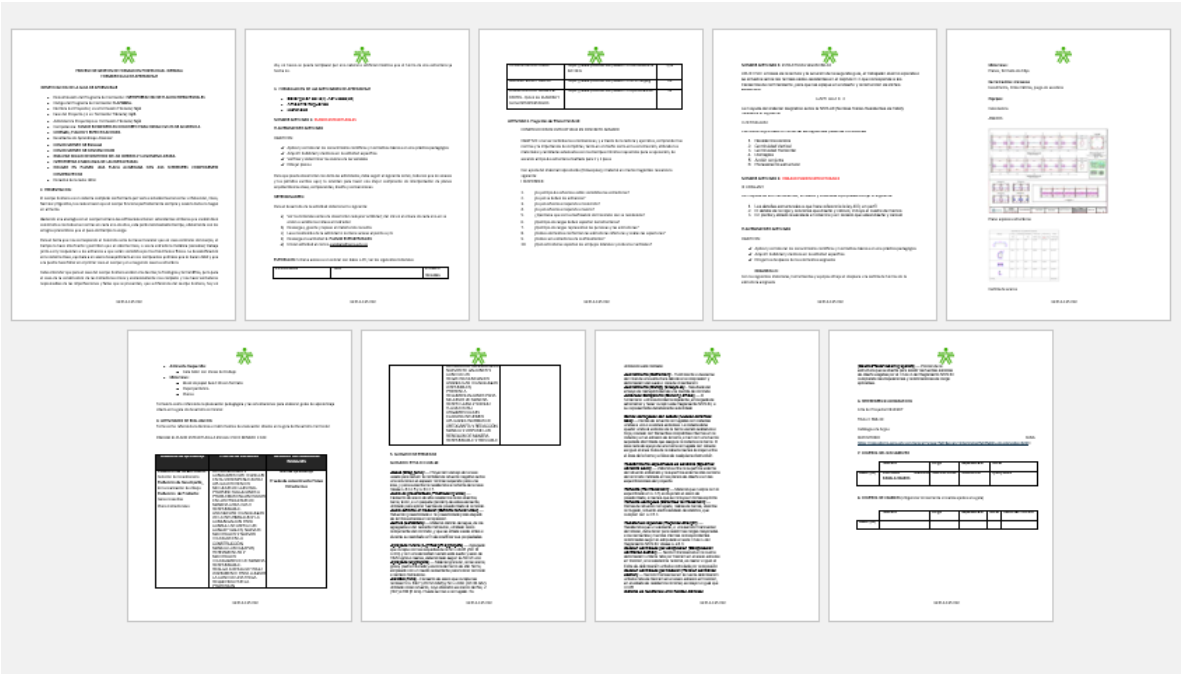


Foto r: Guías de aprendizaje curso complementario INTERPRETACIÓN DE PLANOS ESTRUCTURALES

ANEXO 3:

Modelo de Mejora Continua	LÍNEA TECNOLÓGICA DEL PROGRAMA MATERIALES HERRAMIENTAS RED TECNOLÓGICA MATERIALES PARA LA CONSTRUCCIÓN

DISEÑO DE ACCIONES DE FORMACION COMPLEMENTARIA	
CÓDIGO:	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA
22310042	INTERPRETACIÓN DE PLANOS ARQUITECTÓNICOS
VERSIÓN: 1	SECTOR DEL PROGRAMA: PENDIENTE POR DEFINIR
Vigencia del Programa	Fecha Inicio Programa: 23/02/2010 Fecha Fin Programa: El programa aún se encuentra vigente
DURACIÓN MÁXIMA	40 horas
JUSTIFICACIÓN:	Debido a la falta de conocimiento y manejo de los planos por parte de las personas que están en el gremio de la construcción se hace necesario impartir esta formación para que haya una mayor calidad en el desempeño del oficio. Lo anterior está enfocado a la carrera de Técnico en Oficial de Construcción
REQUISITOS DE INGRESO:	-Carta de presentación expedida por la comunidad. -Cumplir con el trámite de selección definido por el Centro
ESTRATEGIA METODOLÓGICA:	Centrada en la construcción de autonomía para garantizar la calidad de la formación en el marco de la formación por competencias, el aprendizaje por proyectos y el uso de técnicas didácticas activas que estimulan el pensamiento para la resolución de problemas simulados y reales; soportadas en el utilización de las tecnologías de la información y la comunicación, integradas, en ambientes abiertos y pluritecnológicos, que en todo caso recrean el contexto productivo y vinculan al aprendiz con la realidad cotidiana y el desarrollo de las competencias. Igualmente, debe estimular de manera permanente la autocrítica y la reflexión del aprendiz sobre el que hacer y los resultados de aprendizaje que logra a través de la vinculación activa de las cuatro fuentes de información para la construcción de conocimiento: -El instructor - Tutor -El entorno -Las TIC -El trabajo colaborativo

COMPETENCIA	
CÓDIGO:	DENOMINACIÓN
280301038	ENTREGAR PLANOS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN DE CONFORMIDAD CON ESPECIFICACIONES, REMODELACIONES Y PROGRAMAS.

ELEMENTO(S) DE LA COMPETENCIA
DENOMINACIÓN
Actualizar planos de construcción de acuerdo con normas, especificaciones y requerimientos técnicos.

Foto 5 Diseño curricular INTERPRETACIÓN DE PLANOS ARQUITECTÓNICOS

.

Modelo de Mejora Continua	LÍNEA TECNOLÓGICA DEL PROGRAMA MATERIALES HERRAMIENTAS RED TECNOLÓGICA MATERIALES PARA LA CONSTRUCCIÓN

DISEÑO DE ACCIONES DE FORMACION COMPLEMENTARIA	
CÓDIGO:	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA
83610066	INTERPRETACIÓN DE PLANOS ESTRUCTURALES
VERSIÓN: 1	SECTOR DEL PROGRAMA: PENDIENTE POR DEFINIR
Vigencia del Programa	Fecha Inicio Programa: 22/04/2010 Fecha Fin Programa: El programa aún se encuentra vigente
DURACIÓN MÁXIMA	40 horas
JUSTIFICACIÓN:	El curso se creó para brindar al sector productivo de Construcción, la posibilidad de incorporar personal con altas calidades laborales y profesionales que contribuyan al desarrollo económico, social y tecnológico de su entorno y del país, así mismo ofrecer a los aprendices formación en las tecnologías en Construcción.
REQUISITOS DE INGRESO:	-Carta de presentación expedida por la comunidad. -Cumplir con el trámite de selección definido por el Centro
ESTRATEGIA METODOLÓGICA:	Centrada en la construcción de autonomía para garantizar la calidad de la formación en el marco de la formación por competencias, el aprendizaje por proyectos y el uso de técnicas didácticas activas que estimulan el pensamiento para la resolución de problemas simulados y reales; soportadas en el utilización de las tecnologías de la información y la comunicación, integradas, en ambientes abiertos y pluritecnológicos, que en todo caso recrean el contexto productivo y vinculan al aprendiz con la realidad cotidiana y el desarrollo de las competencias. Igualmente, debe estimular de manera permanente la autocrítica y la reflexión del aprendiz sobre el que hacer y los resultados de aprendizaje que logra a través de la vinculación activa de las cuatro fuentes de información para la construcción de conocimiento: -El instructor - Tutor -El entorno -Las TIC -El trabajo colaborativo

COMPETENCIA	
CÓDIGO:	DENOMINACIÓN
280301051	FUNDIR ELEMENTOS EN CONCRETO PARA OBRAS CIVILES DE ACUERDO A NORMAS, PLANOS Y ESPECIFICACIONES

ELEMENTO(S) DE LA COMPETENCIA
DENOMINACIÓN
Figurar y colocar acero de refuerzo según normas, planos y especificaciones.

Foto 6: Diseño curricular INTERPRETACIÓN DE PLANOS ESTRUCTURALES

ANEXO 4:

JUSTIFICACIÓN HORAS POR OTROS
Fui contratada para impartir formación de DIBUJO DIGITAL, pero las tituladas Dibujo Arquitectónico aún no están disponibles. Por lo cual y con la directriz de la coordinación de Industria, inicié la concertación con los líderes de las comunidades de los barrios con más vulnerabilidad y batallón de la 4ta división del ejército del municipio de Villavicencio, lo cual requirió de varias visitas, llamadas publicaciones y demás. Se inicia formación con la comunidad de la NORA de Villavicencio quien dio mejor respuesta, los cuales envían la solicitud a la subdirección y relaciones corporativas y coordinación. Realice la solicitud de las complementarias INTERPRETACIÓN DE PLANOS ARQUITECTÓNICOS código 22310042 de 40 horas y la complementaría INTERPRETACIÓN DE PLANOS ESTRUCTURALES código 83610066 de 40 horas. En vista a que no me crearon las fichas, la coordinación de industria me autorizó reportar por otros de la siguiente manera:
Otros: alistamiento y preparación: 48 horas
Otra formación complementaría INTERPRETACIÓN DE PLANOS ARQUITECTÓNICOS 40 H
Otros complementaria INTERPRETACIÓN DE PLANOS ESTRUCTURALES 40 H.
Como lo pueden ver en el reporte de gestión de tiempos de Sofía.

INSTRUCTOR: ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META

FECHA INICIAL: 01/02/2024 00:00:00

FECHA FINAL: 29/02/2024 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:	0,00

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS
			TOTAL TIEMPO EDT´s:	0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS
08/02/2024	12/02/2024	OTROS	48,00
13/02/2024	20/02/2024	OTROS	40,00
21/02/2024	26/02/2024	OTROS	40,00
		TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:	128,00

INSTRUCTOR: ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS

Foto 7 Reporte Informe reporte horas del instructor aplicativo SOFIA PLUS.



Foto 8: publicación de ofertas por redes sociales y los barrios, de la complementaria INTERPRETACIÓN DE PLANOS ARQUITECTONICOS



Foto 9: publicación de ofertas por redes sociales y los barrios, de la complementaria INTERPRETACIÓN DE PLANOS ESTRUCTURALES



Foto 10: publicación de ofertas por redes sociales y los barrios, de la complementaria INTERPRETACIÓN DE PLANOS HIDRÁULICOS Y SANITARIOS



Foto 11: publicación de ofertas por redes sociales y los barrios, de la complementaria TRAZADO Y REPLANTEO

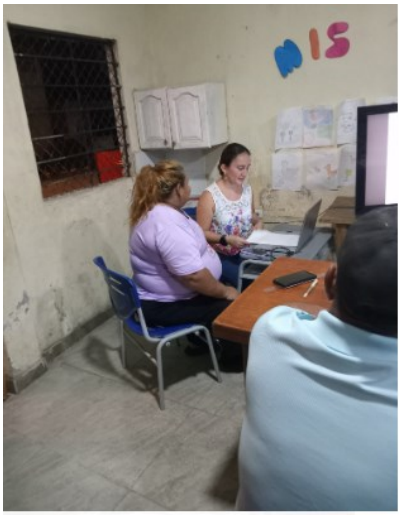


Foto 12: Reunión con líderes para concertar la formación de los barrios



Foto 13: Ambiente de formación IGLESIA SAN FELIPE APOSTOL barrio la NORA Villavicencio



Foto 14; Impartiendo formaciones complementarias

ANEXO 5: El presente informe de ejecución contractual.

ANEXO 5

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Villavicencio, febrero 2024

Señor
Richar Jhon Elinson Parrado Lozano
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5824929
Coord. Académica de Industria
Centro de Industria y Servicios del Meta
Villavicencio

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes febrero del año 2024

Referencia: No CO1.PCCNTR.5824929 del 2024

Yo ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1121883647 de Villavicencio, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Industria y Servicios del Meta área Industria, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes enero objeto de cobro.

Valor y forma de pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de **TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO TREINTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE. ($38.130.647,00)),** el cual será pagado así: Un pago en el mes de 16 días del mes febrero de TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESO M/CTE. ($3.291.854,00) 8 pagos iguales de los meses de febrero a octubre por valor de ($4.114.818) Cuatro millones ciento catorce mil ochocientos dieciocho pesos. Y un pago por un valor de UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS

Foto 15: Encabezado informe mensual

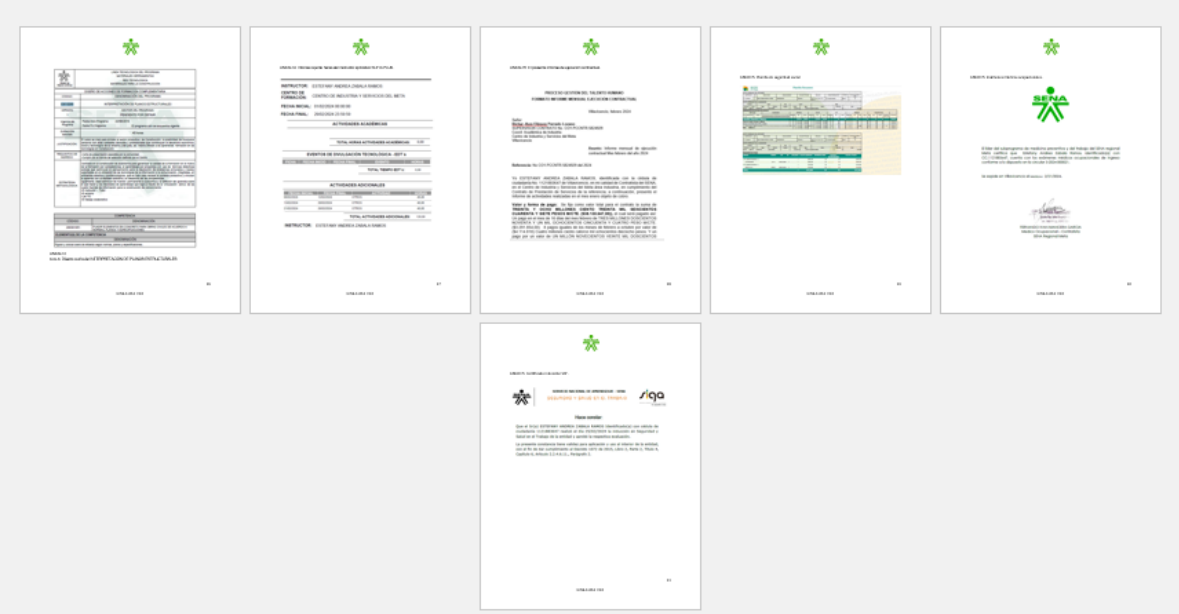
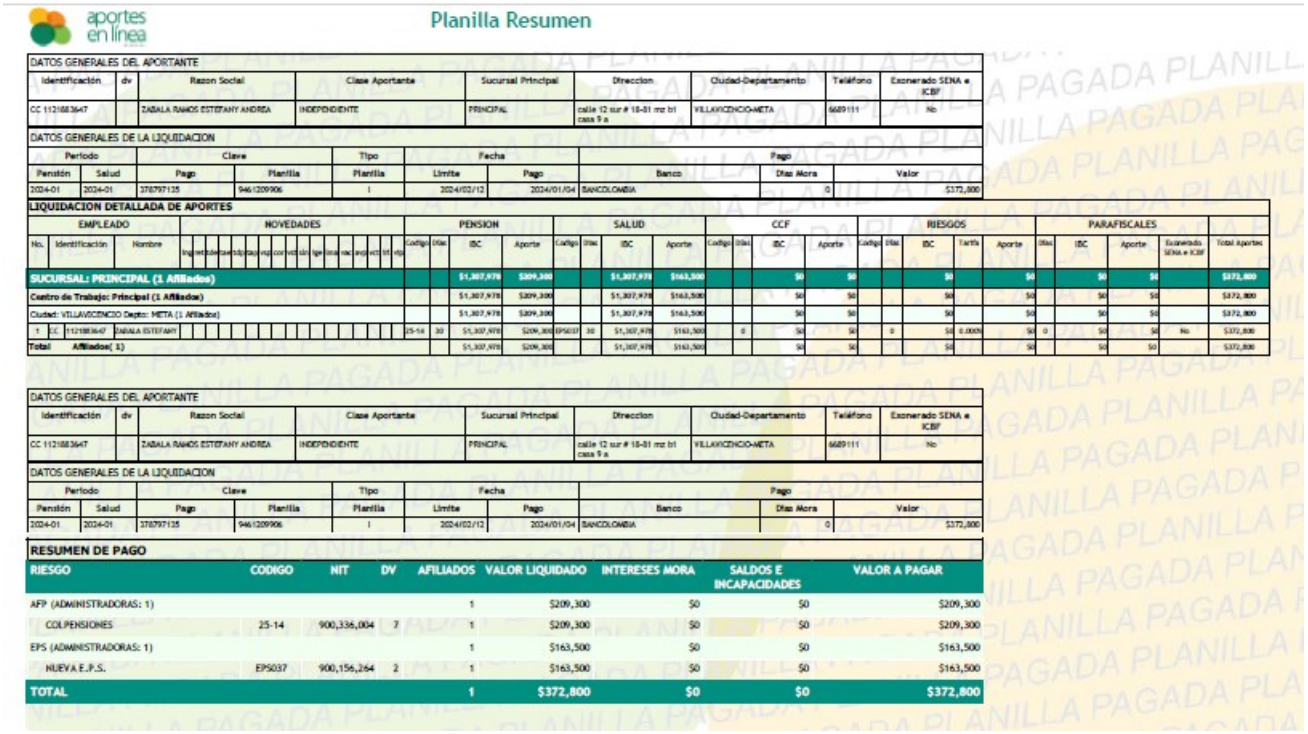


Foto 16: informe mensual



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121883647		ZABALA RAMOS ESTEFANY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 sur # 18-81 mz b1 casa 9 a	VILLAVICENCIO-META	6689111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	378797135	946120906	I	2024/02/12	2024/01/04	BANCOLOMBIA	0	$372,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,307,978	$209,300			$1,307,978	$163,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$372,800
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,307,978	$209,300			$1,307,978	$163,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$372,800
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,307,978	$209,300			$1,307,978	$163,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$372,800
1	CC 1121883647	ZABALA ESTEFANY		25-14	30	$1,307,978	$209,300	EPS037	30	$1,307,978	$163,500		0	$0	$0		0	$0	0.0000	$0	0	$0	$0	No	$372,800
Total Afiliados(1)						$1,307,978	$209,300			$1,307,978	$163,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$372,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121883647		ZABALA RAMOS ESTEFANY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 sur # 18-81 mz b1 casa 9 a	VILLAVICENCIO-META	6689111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	378797135	946120906	I	2024/02/12	2024/01/04	BANCOLOMBIA	0	$372,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,300	$0	$0	$209,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$209,300	$0	$0	$209,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$163,500	$0	$0	$163,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$163,500	$0	$0	$163,500
TOTAL				**1**	**$372,800**	**$0**	**$0**	**$372,800**

Foto 17: Planilla de seguridad social

ANEXO 6

MEDICAL IPS OCUPACIONAL

MEDICAL IPS OCUPACIONAL
Nit. 901094119-9
Direccion: Calle 33 N° 38 – 56 B. El Barzal
Tel. (086) 678 47 01 Cel 316 583 3953

De acuerdo al Decreto 2345 de 2007se certifica que por parte del trabajador, que todos los datos consignado en la historia ocupacional y medica son veridicos, se autoriza informar a la empresa, las conclusiones generales del estado de salud de la poblacion examinada, informacion que sera consignada en el diagnostico de salud de la empresa la cual pertenezca, y se utilizara para el cumplimiento de los subprogramas (ss 15) de medicina preventiva y del trabajo, segun art. 10 de la resolucion 1015 de 1989, o la norma que la notifique, adicione o sustituya.

INFORMACION GENERAL DEL TRABAJADOR



FECHA EXAMEN: 03/01/2024 CIUDAD: META - VILLAVICENCIO		
Empresa: PARTICULARES	Proyecto: PARTICULAR	
Documento Identidad:CC 1121883647	Nombre: ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS	
Edad: 32 Años	Cargo: PROFESIONAL DE APOYO	Evaluacion Medica de: REINGRESO

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL - REINGRESO

EXAMENES PRACTICADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO con enfasis osteomuscular part.
AUDIOMETRIA SOD
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD

Cumple con los requisitos necesarios para el perfil del cargo

Observaciones:

EXAMENES ANEXOS	SI/ NO	Apto / No AP	EXAMENES ANEXOS	SI/ NO	EXAMENES ANEXOS	SI/ NO
REQUIERE PARA EXAMENES EN ALTURAS	NO	NA	OSTEOMUSCULAR	SI	NEUROLOGICO	NO
REQUIERE PARA MANIPULAR ALIMENTOS	NO	NA	RESPIRATORIO	NO	DERMATOLOGICO	NO
REQUIERE PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS	NO	NA	CARDIOVASCULAR	NO	MANIPULAR CARGAS	NO

RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES

SEGUN IMC		MANEJO POR EPS / ARL		RECOMENDACIONES				SVC / (Incluir en)			
Dieta		Control periodico PP o EPS		Control Periodico Ocupacional	X	Pausas Activas	X	Visual		Quimico	
Ejercicio Regular	X	Se Prescribe Tratamiento		Higiene Postural	X	Pausas Ergono.	X	Auditivo		Biologico	
Dieta y Ejercicio Regular		Remi. a EPS manejo medico		Utilizacion de EPP	X			Respiratorio		Auto Cuida. y Bienester	
Valoracion Nutricion por EPS		Continuar Manejo Medico		Utiliza. de Ayudas Ergono.				Ergonomico			
Descartar Altera. Metabolicos		Remision ARL para manejo		Medidas Anti Varices				Cardiovascular			
Dieta, Ejercicios y Med.				Evalua. Puesto de Trabajo				Psicolaboral			

RECOMENDACIONES: ÉNFASIS EN TRABAJO SEGURO / CAPACITAR EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS PROPIOS DEL OFICIO A REALIZAR / HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE /

Autorizo al (a la) doctor (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(a) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y proposito del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretacion, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), apartir de la asesoria brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realizacion de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomara la IPS, Para proteger la confidencialidad de mis resultados, Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) estan contempladas y estan veridicas. Autorizo a la presente IPS para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislacion vigente, la informacion registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislacion. Finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completadas antes de mi firma y que encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Medico GABRIEL ANTONIO GARCIA SANABRIA
R.M: 0908-2001

Paciente: ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS
CC 1121883647

Foto 18: Exámenes médicos ocupacionales.

ANEXO 5



Hace constar:

Que el Sr(a) ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1121883647 realizó el día 25/02/2024 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.

Foto 19: Certificado inducción SST.

MEDICAL IPS OCUPACIONAL

MEDICAL IPS OCUPACIONAL
Nit. 901094119-9
Dirección: Calle 33 N° 38 – 56 B. El Barzal
Tel. (086) 678 47 01 Cel 316 583 3953

De acuerdo al Decreto 2345 de 2007se certifica que por parte del trabajador, que todos los datos consignado en la historia ocupacional y medica son veridicos. se autoriza informar a la empresa, las conclusiones generales del estado de salud de la poblacione examinada, informacion que sera consignada en el diagnostico de salud de la empresaa la cual pertenezca, y se utilizara para el cumplimiento de los subprogramas (art 15) de medicina preventiva y del trabajo, segun art. 10 de la resolucion 1015 de 1989, o la norma que la notifique, adicione o sustituya.



INFORMACION GENERAL DEL TRABAJADOR

FECHA EXAMEN: **03/01/2024** CIUDAD: **META - VILLAVICENCIO**

Empresa: **PARTICULARES** Proyecto: **PARTICULAR**

Documento Identidad:**CC 1121883647** Nombre: **ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS**

Edad: **32 Años** Cargo: **PROFESIONAL DE APOYO** Evaluacion Medica de: **REINGRESO**

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL - REINGRESO

EXAMENES PRACTICADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO con enfasis osteomuscular part.
AUDIOMETRIA SOD
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD

Cumple con los requisitos necesarios para el perfil del cargo

Observaciones:

EXAMENES ANEXOS	SI/ NO	Apto / No AP	EXAMENES ANEXOS	SI/ NO	EXAMENES ANEXOS	SI/ NO
REQUIERE PARA EXAMENES EN ALTURAS	NO	NA	OSTEOMUSCULAR	SI	NEUROLOGICO	NO
REQUIERE PARA MANIPULAR ALIMENTOS	NO	NA	RESPIRATORIO	NO	DERMATOLOGICO	NO
REQUIERE PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS	NO	NA	CARDIOVASCULAR	NO	MANIPULAR CARGAS	NO

RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES

SEGUN IMC		MANEJO POR EPS / ARL		RECOMENDACIONES				SVC / (Incluir en)			
Dieta		Control periodico PP o EPS		Control Periodico Ocupacional	X	Pausas Activas	X	Visual		Quimico	
Ejercicio Regular	X	Se Prescribe Tratamiento		Higiene Postural	X	Pausas Ergono.	X	Auditivo		Biologico	
Dieta y Ejercicio Regular		Remi. a EPS manejo medico		Utilizacion de EPP	X			Respiratorio		Auto Cuida. y Bienestar	
Valoracion Nutricion por EPS		Continuar Manejo Medico		Utiliza. de Ayudas Ergono.				Ergonomico			
Descartar Altera. Metabolicas		Remision ARL para manejo		Medidas Anti Varices				Cardiovascular			
Dieta, Ejecicios y Med.				Evalua. Puesto de Trabajo				Psicolaboral			

RECOMENDACIONES: ÉNFASIS EN TRABAJO SEGURO / CAPACITAR EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS PROPIOS DEL OFICIO A REALIZAR / HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE /

Autorizo al (a la) doctor (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen medico y/o pararaclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(a) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y proposito del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretacion, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), apartir de la asesoria brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realizacion de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomara la IPS. Para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) estan contempladas y estan veridicas. Autorizo a la presente IPS para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislacion vigente, la informacion registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislacion. Finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento

Medico **GABRIEL ANTONIO GARCIA SANABRIA**
R.M: 0908-2001

Paciente: **ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS**
CC 1121883647

HISTORIA OPTOMETRÍA

INGRESO X PERIODICO ___ RETIRO ___ OTRO ___

EMPRESA: PARTICULAR FECHA: 03- ENE - 2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL TRABAJADOR

Nombre: ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS	Sexo: FEMENINO Edad: 32 AÑOS
Cedula: 1121883647	Antigüedad en la empresa:
Área de trabajo:	Cargo: PROFESIONAL Antigüedad cargo:

ANTECEDENTES

Personales: No refiere

Familiares: Abuela diabetica

Ocupacionales: No refiere

Oculares: No refiere

RIESGOS VISUALES EXPUESTOS EN EL TRABAJO	SI	NO	TIPO DE PROTECCION
Químicos (Humo, gases, vapores y polvos)		X	
Reacción ultravioleta o infrarroja (soldadura, hornos)		X	
Mecánico (proyección de partículas)		X	
Uso de video terminales	X		Protección luz azul
Iluminación inadecuada		X	
Utiliza anteojos formulados		X	

Ultimo examen visual: Enero / 2023 Lensometría: OD _____ OI _____

A.V

	SC VL	SC VP	CC VL	CC VP
A.O	20/20+	NA		
O.D	20/20	NA		
O.I	20/20	NA		

	OJO DERECHO Normal	OJO DERECHO Anormal	OJO IZQUIERDO Normal	OJO IZQUIERDO Anormal
Visión de color	X		X	
Visión de profundidad	X	25' de arco.	X	
Campo visual	X		X	
Balance motor	X		X	

Examen externo: Cornea clara, CA profunda, cristalino transparente AO

Oftalmoscopia: Disco cup 0.2 pink, posterior polo AO

Retinoscopia: foar, Subj N, foar, Subj N

Keratometria: 41.00/41.50 x 0°, 40.75/41.00 x 0°

DIAGNOSTICO	OD	OI
Emetropía	X	X
Miopía		
Hipermetropía		
Astigmatismo		
Presbicia		
Ambliopía		

	OD	OI
Problemas de refracción no corregidos		
Problemas de refracción adecuadamente corregida		
Problemas de refracción inadecuadamente corregida		
No requiere corrección	X	X

Otro diagnostico _____

Remisiones _____

Control 1 año

Recomendaciones: Uso anteojos, protección luz azul. Apta para alturas.

Optómetra: Mayra Duque Ramírez Optómetra U.S. CC 39559114 Reg. 0000000000

Registro: _____

Firma: _____

C.C. No. 1121883647

MEDICAL IPS OCUPACIONAL

MEDICAL IPS OCUPACIONAL
Nit. 901094119-9
Dirección: Calle 33 N° 38 – 56 B. El Barzal



INFORMACION GENERAL

FECHA EXAMEN: **03/01/2024 10:38** CIUDAD: **META - VILLAVICENCIO**

Entidad Contratante: **PARTICULARES**

INFORMACION DEL TRABAJADOR

Datos de Identificacion: **CC 1121883647 ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS**

Edad: **32 Años** | Cargo: **PROFESIONAL DE APOYO**

EXAMEN MEDICO DE AUDIOMETRIA

ANTECEDENTES AUDITIVOS PERSONALES

ANTECEDENTE	SI/NO	OBSERVACIONES
Otitis	NO	
Trauma	NO	
Cirugia	NO	
Ingesta Ototoxica	NO	
Hipoacusia Subjetiva	NO	
Acufenos	NO	
Otros		

ANTECEDENTES EXTRALABORALES CON EXPOSICION AL RUIDO

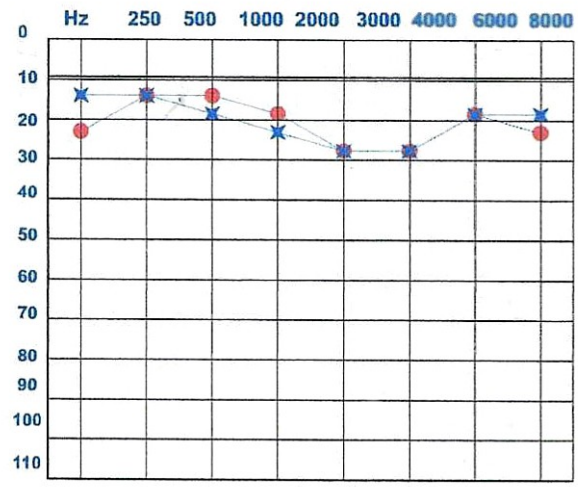
ACTIVIDAD	SI/NO	OBSERVACIONES
Moto	NO	
Motores Turbo	NO	
Poligono	NO	
Tabaco	NO	
Trauma Acustico	NO	
Servicio Militar	NO	
Quimicos	NO	
Auriculares	NO	
Bares, Tabernas Discotk	NO	

CONDICIONES DE LA TOMA DE LA PRUEBA

Descanso Auditivo: SI **Uso Cabina Sonoamorti.:** SI **Marca y ref. Audiometro:** Modelo: Bell - INVENTIS Fecha Calib.: 03/08/ **Realizo Re Test:** NO

AUDIOGRAMA

MODALIDAD	OIDO	SIMBOLO	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VA	OD	O	15	5	5	10	20	20	10	15
	OI	X	5	5	10	15	20	20	10	10
VO	OD	<>	0							
	OI	<>	0							
VA/MASK	OD	<>								
	OI	<>								
VO/MASK	OD	<>								
	OI	<>								



Otoscopia Oido Derecho: Normal

Otoscopia Oido Izquierdo: Normal

DIAGNOSTICO AUDIOLOGICO

Audicion Normal Oido Dererecho	NORMAL	Hipoacusia Oido Derecho		Severidad Oido Derecho	
Audicion Normal Oido Izquierdo	NORMAL	Hipoacusia Oido Izquierdo		Severidad Oido Izquierdo	
Audicion Normal Bilateral	NORMAL	Hipoacusia Bilateral			

DIAGNOSTICOS CIE10

Diagnostico Principal: Z011 EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION **Observacion:**

Diagnostico Relacionado 1: **Observacion:**

Diagnostico Relacionado 2: **Observacion:**

Diagnostico Relacionado 3: **Observacion:**

MEDICAL IPS OCUPACIONAL

MEDICAL IPS OCUPACIONAL
Nit. 901094119-9
Dirección: Calle 33 N° 38 – 56 B. El Barzal



INFORMACION GENERAL

FECHA EXAMEN: **03/01/2024 10:38** CIUDAD: **META - VILLAVICENCIO**

Entidad Contratante: **PARTICULARES**

INFORMACION DEL TRABAJADOR

Datos de Identificacion: **CC 1121883647 ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS**

Edad: **32 Años** | Cargo: **PROFESIONAL DE APOYO**

EXAMEN MEDICO DE AUDIOMETRIA

CONCEPTO GENERAL

AUDICIÓN NORMAL BILATERAL

RECOMENDACIONES

Control en 1 año: SI	**Uso de EPP:** SI	**Pruebas Complementarias:** NO	**Remision ORL:** NO	**Sugerencia ORLNO**
Control en 6 meses: NO	**Nueva AudiometriaNO**	**Lavado de Oidos:** NO	**Remision ML:** NO	**Proteccion Auditiva:** NO

Observaciones: USO DOBLE DE PROTECCION

Medico **SILVIA JULIANA APARICIO CASTELLANOS**
R.M: 4864

Paciente: **CC 1121883647 ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS**

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1121883647 el día 25/02/2024 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

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

Hace constar:

Que el Sr(a) ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1121883647 realizó el día 25/02/2024 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 ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1121883647 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

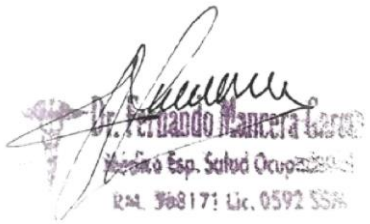
1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en 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 -

El líder del subprograma de medicina preventiva y del trabajo del SENA regional Meta certifica que Estefany Andrea Zabala Ramos, identificado(a) con CC.1121883647, cuenta con los exámenes médicos ocupacionales de ingreso conforme a lo dispuesto en la circular 3-2024-000021.

Se expide en Villavicencio el MM/DD/AA 2/21/2024.



FERNANDO IVAN MANCERA GARCIA
Medico Ocupacional – Contratista
SENA Regional Meta

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META

FECHA INICIAL: 01/02/2024 00:00:00

FECHA FINAL: 29/02/2024 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 0,00

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS

TOTAL TIEMPO EDT´s: 0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS
08/02/2024	12/02/2024	OTROS	48,00
13/02/2024	20/02/2024	OTROS	40,00
21/02/2024	26/02/2024	OTROS	40,00

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES: 128,00

INSTRUCTOR: ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META