FORMATO INFORME MENSUAL DE EVIDENCIAS

Palmira, **septiembre** de 2024

Señor (a)
RONALD DAVID SOLENO WILCHES
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5952707
Profesional AgroSENA
Coordinación de Programas Especiales - CampeSENA
Palmira

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes de **septiembre** del año 2024

Referencia: No. CO1.SLCNTR.13445505 del año 2024

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Participar oportunamente según la programación en las jornadas de desarrollo curricular del Centro de Formación.	Se participa de las reuniones de área para realizar, plantear y revisar el alistamiento de los programas de formación, en los espacios programados por la coordinación de programas especiales – CampeSENA. Y el equipo pedagógico de centro para revisión de estos.	Se soporta mediante fotografías de la participación del encuentro. Dichas evidencias se soportarán en el anexo 1, adjunto en el archivo de evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II.

Anexo 1. Se soporta mediante fotografías de la participación del encuentro.



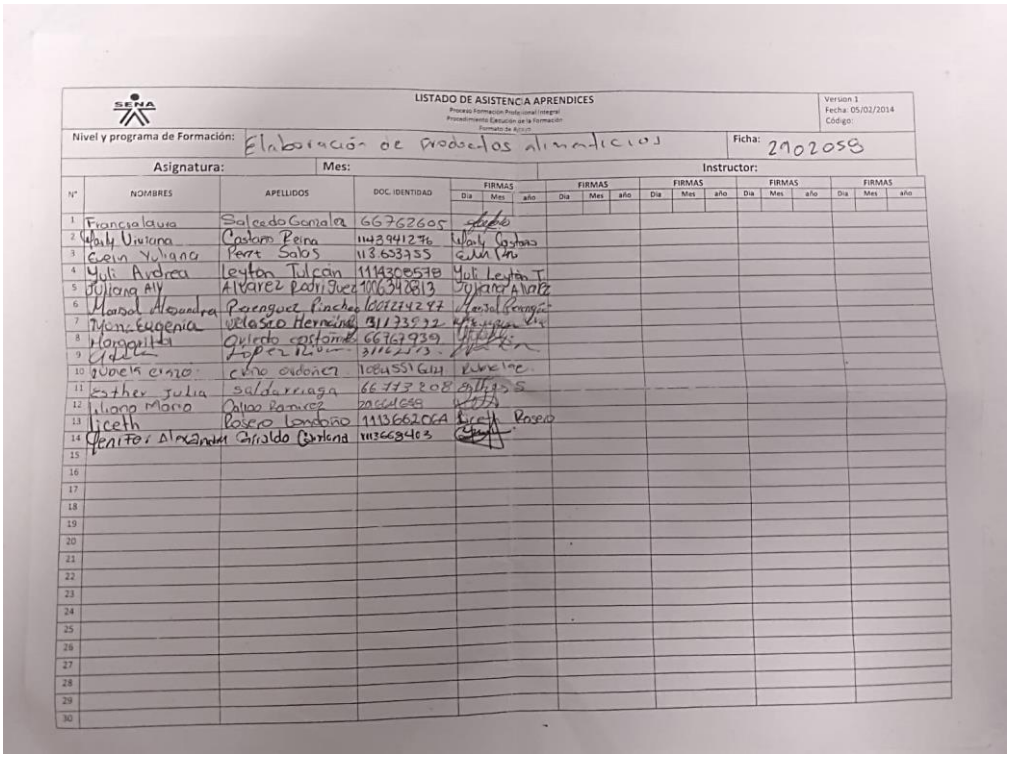
Imagen 1 *Reunión de desarrollo curricular programada por la coordinación académica 17/09/2024*

2	Realizar y acompañar jornadas de sensibilización y difusión con los grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas con el fin de dar a conocer la oferta de los programas de formación y demás servicios Institucionales.	No se realizó acompañamiento a las jornadas de sensibilización	No se adjunta evidencia

Anexo 2. No se adjunta evidencia

3	Ejecutar la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales	Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2904851 Elaboración de Productos alimenticios, 2902058 Elaboración de Productos alimenticios	Se soporta mediante listados de asistencia y fotografía. Dichas evidencias se soportarán en los anexos 3, adjunto en el archivo de evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II.

Anexo 3. Se soporta mediante listados de asistencia y fotografías.

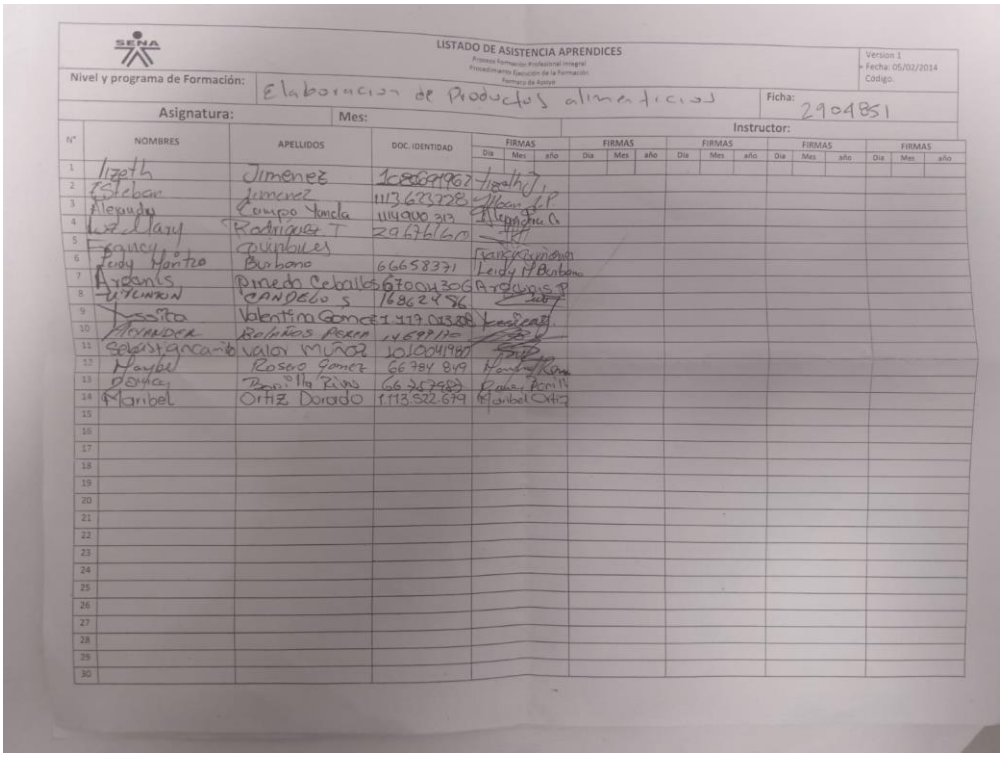


LISTADO DE ASISTENCIA APRENDICES

Nivel y programa de Formación: Elaboración de productos alimenticios Ficha: 2902058

Asignatura: Mes: Instructor:

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENTIDAD	FIRMAS
1	Francsalaura	Salcedo Gonzalez	66762605	
2	Yuly Viviana	Castaño Peña	1143941276	
3	Celin Yuliana	Perez Salas	1136337355	
4	Yuli Andrea	Leyton Tulcan	1114305548	
5	Juliana Ally	Alvarez Rodriguez	1006348813	
6	Marisol Alexandra	Paranguez Pinchao	1084274287	
7	Myriam Eugenia	Velasco Hernandez	31173932	
8	Margarita	Quiroga castaño	66762939	
9	[illegible]	Lopez [illegible]	31162213	
10	Yudelis Cinzo	Cano ordoñez	1084551614	
11	Esther julia	Salderriaga	66773208	
12	Liliana Maria	Calvo Ramirez	20661658	
13	Liceth	Rosero londoño	1113662064	
14	Yenifer Alexandra	Giraldo Cardona	1113668403	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				



LISTADO DE ASISTENCIA APRENDICES

Nivel y programa de Formación: Elaboracion de Productos alimenticios Ficha: 2904851

Asignatura: Mes: Instructor:

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENTIDAD	FIRMAS
1	Lizeth	Jimenez	1088691962	
2	Esteban	Jimenez	1113623228	
3	Alejandra	Campo Yonda	1114900313	
4	Liz Mary	Rodriguez T	29676160	
5	Francy	Quinonez		
6	Leidy Montes	Burbano	66658371	
7	Argenis	Pinedo Ceballos	6700430	
8	[illegible]	CANDELO S	16862496	
9	Jessika	Valentina Gomez	1117043888	
10	Alexander	Bedoya Arcos	1089911	
11	Sebastian	Valor Muñoz	1010041987	
12	Maybel	Rosero Gomez	66784849	
13	Yenifer	[illegible] Rivas	66267983	
14	Maribel	Ortiz Dorado	1113522679	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

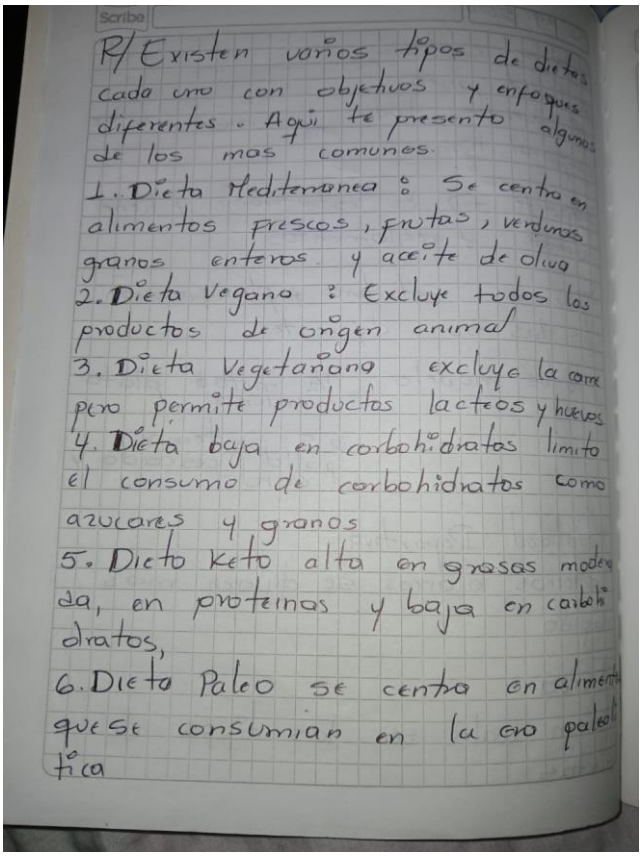


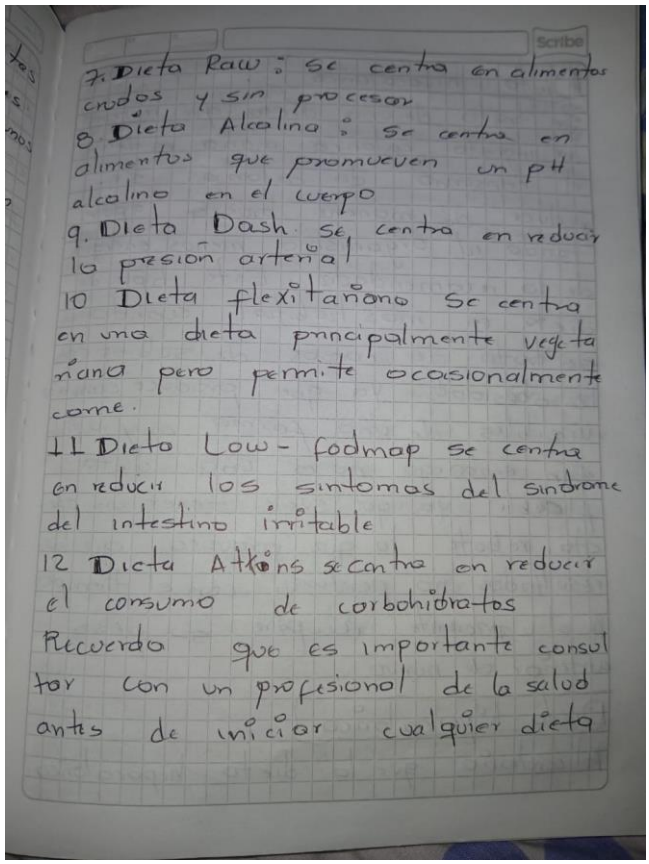
4	Reportar oportunamente novedades de las fichas asignadas, de aprendices y de los ambientes de formación correspondientes.	No se evidencio reporte sobre novedades sobre las fichas	No se adjunta evidencia

Anexo 4. No se adjunta evidencia

5	Aplicar los instrumentos de evaluación con su respectiva retroalimentación.	Se aplicarán instrumentos de evaluación de conocimientos Adquiridos con la ficha 2902058 Elaboración de Productos alimenticios.	Se adjunta evidencia, aplicación instrumento de evaluación a la ficha 2902058 Elaboración de Productos alimenticios Dicha evidencia se soportará en el Anexo 5, adjunto en el archivo de Evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II

Anexo 5. Se adjunta evidencia, aplicación instrumento de evaluación a la ficha 2902058 Elaboración de Productos alimenticios.


R/ Existen varios tipos de dietas cada uno con objetivos y enfoques diferentes. Aquí te presento algunos de los mas comunes.
1. Dieta Mediterranea: Se centra en alimentos frescos, frutas, verduras granos enteros y aceite de oliva
2. Dieta Vegana: Excluye todos los productos de origen animal
3. Dieta Vegetariana excluye la carne pero permite productos lacteos y huevos
4. Dieta baja en carbohidratos limita el consumo de carbohidratos como azucares y granos
5. Dieta keto alta en grasas moderada, en proteinas y baja en carbohidratos,
6. Dieta Paleo se centra en alimentos que se consumian en la era paleolitica


7. Dieta Raw: se centra en alimentos crudos y sin procesar
8. Dieta Alcalina: se centra en alimentos que promueven un pH alcalino en el cuerpo
9. Dieta Dash se centra en reducir la presión arterial
10 Dieta flexitariano se centra en una dieta principalmente vegetariana pero permite ocasionalmente come.
11 Dieta Low-fodmap se centra en reducir los sintomas del sindrome del intestino irritable
12 Dieta Atkins se centra en reducir el consumo de carbohidratos
Recuerda que es importante consultar con un profesional de la salud antes de iniciar cualquier dieta

6	Garantizar la calidad y la oportunidad de la información y la entrega de la documentación requeridaen el desarrollo del objeto contractual.	Se entrega documentación requerida para el proceso de Gestión Documental del SENA. certificados de pago a la ARL, salud y pensión requeridos en la cuenta de cobro del mes de **agosto** 2024.	Documento que evidencia el pago de planilla mes vencido. Dicha evidencia se soportará en el Anexo 6, adjunto en el archivo de Evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II.

Anexo 6. Documento que evidencia el pago de planilla mes vencido.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **JENNY ALEJANDRA BASTIDAS LOPEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1123310891** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1123310891
NOMBRES Y APELLIDOS	JENNY ALEJANDRA BASTIDAS LOPEZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/12/2020
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	178
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **20/09/2024**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JENNY ALEJANDRA BASTIDAS LOPEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.123.310.891**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 20 de Septiembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **JENNY ALEJANDRA BASTIDAS LOPEZ** identificado con **CC** No. **1123310891**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de inicio de cobertura:** 05/09/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 04/09/2024 **Fecha fin de Contrato:** 16/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401019754426.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 26 días del mes de septiembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1123310891	JENNY ALEJANDRA BASTIDAS LOPEZ	Calle 22 #32-11	3728889	alejabastidas95@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CALI		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	09/09/2024	79994050	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1123310891	JENNY ALEJANDRA BASTIDAS LOPEZ		Calle 22 #32-11	3728889	alejabastidas95@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	09/09/2024	79994050	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1123310891	BASTIDAS LOPEZ JENNY ALEJANDRA	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Gmail

Jenny Alejandra Bastidas López <alejabastidas95@gmail.com>

💸 PSE Transacción Aprobada - CUS 897689733 ✅

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 6 de septiembre de 2024, 10:01 p.m.
Para: alejabastidas95@gmail.com



¡Hola, Jenny Alejandra Bastidas Lopez !

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✅
CUS: 897689733
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 377.300
Fecha de Transacción: 06/09/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

7	Asegurar el reporte de información con claridad, oportunidad y veracidad en los sistemas de trazabilidad y seguimiento dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA entre ellos Sofia Plus para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al Coordinador académico según aplique.	Dentro del mes objeto de pago se realiza agenda de horarios de transversal de ética para las titutalas de CampeSENA.	Se soporta mediante pantallazos de horario asignado. Dicha evidencia se soportará en el Anexo 7, adjunto en el archivo de Evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II.

Anexo 7. Se soporta mediante pantallazos de horario asignado.

TRIMESTRE	1	HORAS						FECHA INICIO			
	JAB		24,0	PREPARACIÓN	0		41	30/09/2024		FECHA INICIO	15/12/2024

		Lunes		Martes		miércoles		jueves		viernes		sábado	
		30/9/2024		1/10/2024		2/10/2024		3/10/2024		4/10/2024		5/10/2024	
		0		0		0		0		0		0	
		8,0		0,0		8,0		4,0		4,0		0,0	
6:00	6:59												
7:00	7:59	10005	101J - BIBLIOTECA CHONTADURO - JA										
8:00	8:59	10005	101J - BIBLIOTECA CHONTADURO - JA			100013	101F - SALON UMATA - FLORIDA	100007	103P - ANTIGUO LICEO - PRADERA	100002	101C - CIDES_MELENDEZ - CALI		
9:00	9:59	10005	101J - BIBLIOTECA CHONTADURO - JA			100013	101F - SALON UMATA - FLORIDA	100007	103P - ANTIGUO LICEO - PRADERA	100002	101C - CIDES_MELENDEZ - CALI		
10:00	10:59	10005	101J - BIBLIOTECA CHONTADURO - JA			100013	101F - SALON UMATA - FLORIDA	100007	103P - ANTIGUO LICEO - PRADERA	100002	101C - CIDES_MELENDEZ - CALI		
11:00	11:59					100013	101F - SALON UMATA - FLORIDA	100007	103P - ANTIGUO LICEO - PRADERA	100002	101C - CIDES_MELENDEZ - CALI		
12:00	12:59												
13:00	13:59					10009	102F - IE HUMBOLDT - FLORIDA						
14:00	14:59	100012	103Y - FUNDACION MI TIERRA - YUM			10009	102F - IE HUMBOLDT - FLORIDA						
15:00	15:59	100012	103Y - FUNDACION MI TIERRA - YUM			10009	102F - IE HUMBOLDT - FLORIDA						
16:00	16:59	100012	103Y - FUNDACION MI TIERRA - YUM			10009	102F - IE HUMBOLDT - FLORIDA						
17:00	17:59	100012	103Y - FUNDACION MI TIERRA - YUM										
18:00	18:29												
18:30	18:59												
19:00	19:59												
20:00	20:59												
21:00	21:59												

8	Brindar la atención requerida a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas beneficiarias del servicio de asesoría técnica.	No se realiza asistencia en este objeto de contrato	No se evidencia.

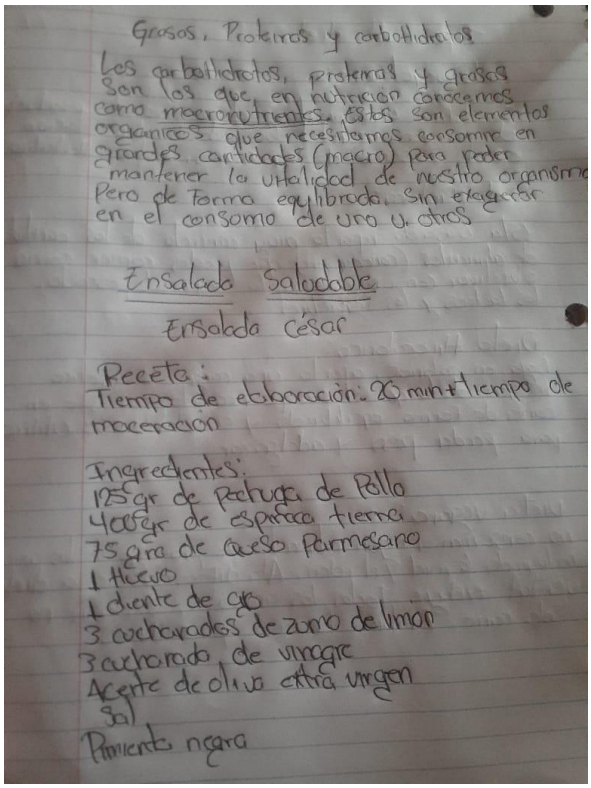
Anexo 8. No se adjunta evidencia

9	Acompañar a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas asignadas; en la planificación de mejoras de producción familiar, capacidad productiva y condiciones ambientales.	No se realiza asistencia en este objeto de contrato	No se evidencia.

Anexo 9. No se adjunta evidencia

10	Aplicar los instrumentos de evaluación con su respectiva retroalimentación.	Se aplicarán instrumentos de evaluación de conocimientos previos con los programas de formación titulada en la ficha 2902058 Elaboración de Productos alimenticios	Se adjunta evidencia, aplicación instrumento de evaluación a la ficha de formación titulada en la ficha 2902058 Elaboración de Productos alimenticios Dicha evidencia se soportará en el Anexo 10, adjunto en el archivo de Evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II.

Anexo 10. Se adjunta evidencia, aplicación instrumento de evaluación a la ficha de formación titulada en la ficha 2902058 Elaboracion de Productos alimenticios



Grasos, Proteinas y carbohidratos

Los carbohidratos, Proteinas y grasas Son los que, en nutricion conocemos como macronutrientes. Estos son elementos organicos que necesitamos consumir en grandes cantidades (macro) Para poder mantener la vitalidad de nuestro organismo Pero de forma equilibrada. Sin exagerar en el consumo de uno u otros

Ensalada Saludable

Ensalada César

Receta:
Tiempo de elaboración: 20 min + tiempo de maceracion

Ingredientes:
125 gr de Pechuga de Pollo
400 gr de esparrago tierno
75 gra de Queso Parmesano
1 Huevo
1 diente de ajo
3 cucharadas de zumo de limon
3 cucharada de vinagre
4 cgrte de oliva extra virgen
Sal
Pimienta negra

11	Evaluar los resultados de aprendizaje en un plazo no mayor a ocho días hábiles luego de finalizada la formación si es Complementaria o Fase de proyecto formativo si es formación titulada, o según lo indique el Coordinador académico.	No se realizó evaluación de resultados de aprendizaje	No se evidencia.

Anexo 11. No se adjunta evidencia

12	Participar en las actividades convocadas relacionadas con el proceso de Formación Profesional Integral y de los procesos Misionales del Centro de Formación.	Se participa en el taller de inducción para el instructor SENA	Se evidencia mediante listado de asistencia y fotografía Dicha evidencia se soportará en el Anexo 12, adjunto en el archivo de Evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II.

Anexo 12. Se evidencia mediante listado de asistencia y fotografía



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE septiembre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Inducción Institucional para contratistas

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Jhon Bastidas	1123310841		X		Campo Sena	alejabastidas95@gmail.co	3137740517	—	
2	Carlos Salamanca	1112726973		X		Campesena	carlos-9302@gmail.c	3053159087	—	Carlos Salamanca

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

13	Cumplir con las obligaciones establecidas por el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol -SIGA	Se realiza capacitación de inducción en SST por la plataforma y Certificado Manual de Discapacidad, mediante el aplicativo SI-CONTRATISTAS.	Se adjuntan los certificados relacionados. Dicha evidencia se soportará en los Anexos 13, adjunto en el archivo de Evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II

Anexo 13. Se adjunta el certificado de inducción SST, mediante el aplicativo SICONTRATISTAS.

Hace constar:

Que el Sr(a) JENNY ALEJANDRA BASTIDAS LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1123310891 el día 25/09/2024 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) JENNY ALEJANDRA BASTIDAS LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1123310891 realizó el día 25/09/2024 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 JENNY ALEJANDRA BASTIDAS LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1123310891 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.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General

14	Disponer de herramientas tecnológicas tipo computador y/o Tablet para el desarrollo del objeto contractual.	Se cuenta con computador portátil propio para impartir formación profesional integral.	Se soporta mediante formato 4 ingreso de equipo propio. Dicha evidencia se soportará en el Anexo 14, adjunto en el archivo de Evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II.

Anexo 14. Se soporta mediante formato 4 ingreso de equipo propio

15	Presentar informe mensual sobre la ejecución de las obligaciones contractuales donde se evidencie el avance a las metas asignadas del programa especial, así como el respectivo análisis y acciones de mejora cuando dé a lugar y a la terminación del contrato presentar al supervisor de contrato informe anual de gestión de centro en los términos solicitados por la coordinación académica de centro, evidenciando lo establecido en lineamientos para la ejecución del programa.	Se realiza informe de ejecución bajo las indicaciones dadas por coordinación académica, con formatos actualizados, dentro de los tiempos estipulados para el mes objeto de pago, así como informar las novedades de curso, formación, ambientes, desplazamientos, a tiempo al supervisor del contrato mediante los formatos establecidos por la entidad estatal.	Dicha evidencia se soporta mediante el cargue de documentos requeridos en el desarrollo del objeto contractual para el mes objeto de pago en la plataforma SECOP II.

Anexo 15. Se soporta mediante cargue a SECOP

16	Participar semanalmente en la reunión de seguimiento operativo del programa convocadas por la coordinación académica y/o misional con observancia del esquema establecido por la coordinación académica para tal fin y generar las respectivas evidencias o conclusiones.	Se participa de las reuniones de área para realizar, plantear y revisar el alistamiento de los programas de formación, en los espacios programados por la coordinación de programas especiales – CampeSENA.	Se soporte mediante listados de asistencia evidenciando la participación de dicho encuentro. Dicha evidencia se soportará en el anexo 16, adjunto en el archivo de evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II.

Anexo 16. Se soporte mediante listados de asistencia evidenciando la participación de dicho encuentro.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 03 DEL MES DE Sept. DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Reunión de seguimiento Operativo CampeSENA - Economía Popular

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1.	Linda Herrera	1.113.659.096		X		CampeSENA	lkherrera@sena.	3146812595	—	
2	Cristian Ulloguet	1470260		X		Campesena		3505830190	✓	
3	Jorge Luis Sil	16770942		X		Campesena		3206140463	—	
4	Janeth V Sepúlveda	66775035		X		CampeSENA	jvsepulveda@sena.edu.co	3176704900	—	
5	Carlos Julio Salamanca	1117776978		X		Campesena		3133148097	✓	
6	Victor M. Silva	16884582		X		CAMPESENA	Ylmas6607@hotmail.com	3207860306	—	
7	Natalia Bgorge	1.113654476		X		Full Popular		3148758996	—	
8	Germán Daza	1.113.645.942		X		CamPesena	gdcarmu@sena.edu.co	3147552780	✓	
9	ROBERTO ROSERO	12969130		X		Campesena		3128307773	✓	
10	Edinson Nicolta P.	12798921		X		CampeSena		3182746843	✓	
11	Juana S Núñez A	25717725		X		Bienestar C		3187596015	✓	Juana S Núñez
12	Alex caicedo	94324106		X		CamPeSENA		3168247564	✓	
13	Victor Olaya	6316930		X		CampeSENA		3166265276	—	
14	Alejandro Vargas	1144134301		X		Campesena		3126820910	✓	
15	Patricia Hurtado	66775898		X		CP Campesena		3156889906	✓	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE Sep DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Reunión equipo gestores

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1.	linda Herrera	1113659096		x		Campesena	lkherrera@sena	3146812595	✓	
2	Sandra Cañas	66759174		x		@campesena	natsan79@hotmail.com	315 5673083	✓	
3	Alex caicedo	94324106		x		CampeSENA	dacaicedo@sena.edu.co	316 2247564	✓	
4	Germán Daza	1113695842		x		Campesena	gdazamu@sena.edu.co	3147557780	✓	
5	Evan Mora	1113685341		x		CampeSENA	Emorag@sena.ed	3165359161	✓	
6	Victor Alonso	6316858		x		CampeSENA	vclayo@sena.edu	3166268774	✓	
7	Natalia Bgarge	1.113654476		x		Full Popla	nbgarge@sena.edu.co	3128758774	✓	
8	Cristian Velasquez	14902604		x		@campesena	cvelasquez@sena.edu	3158280170	✓	
9	Rappantor Sena	12969130		x		@campesena	rosen@sena.edu.co	3128337773	✓	
10	Edinson Micolta R.	12798921		x		CampeSena	emicolta@sena.edu	3182746843	✓	
11	Victor M. Silva G.	16.884.582		x		@CAMPESENA.	rimas6607@hotmail.com	3207862326	✓	
12	Paola Torres	30039778		x		CampeSENA	patorres@misena.edu.co	315 6447659	✓	
13	Adriana Bobadilla			x		Campesena	adrianabgarces@misena.edu.co	3172443919	✓	
14	Jorge Luis Gil	16770962		x		Campesena	jlgil@sena.edu.co	3206140463	✓	
15	Alejandro Vargas	1144134364		x		Campesena	Alvargas1@unal.edu.co	3126820910	✓	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE Sep. DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Reunión equipo gestores

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	Jenny Bautista	1123310891		X		Competitividad	jebautistab@sena.edu.co	3113[illegible]37	X	
17	Carlos Julio Salamanca	1112776978		X		Competitividad	carlos.salamanca@sena.edu.co	3135169097	X	
18	Patricia Bautista	66775898		X		Competitividad	phurtadoh@sena.edu.co	3136884798	X	
19	Juana S. Núñez A.	25717925		X		Bienestar	JSnunez@sena.edu.co	3187376015	X	
20	Ronald Echeverry	9144949406	A			Agroindustria	Rrorabido@sena.edu.co	3016423077	A	
21	Edgar Ortiz Pena	1055978149	V			AgroSENA	edortizp@sena.edu.co	3112396378	X	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

17	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima bimestral, aplicada a la formación titulada las formaciones a atender o con una antelación mínima quincenal, aplicada a la formación complementaria las formaciones a atender, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual.	No se programa o se reportan desplazamientos, mediante el formato de agenda de desplazamiento.	No se evidencia.

Anexo 17. No se evidencia

18	Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación en las sedes alternas y ambientes de formación externos teniendo en cuenta el convenio o los acuerdos.	Dentro de la formación se orientará a los aprendices sobre el manual de convivencia, derechos y deberes del aprendiz, así como el porte de uniformes y carne que los identifica como aprendices SENA.	Se soporte mediante fotografías presentación los aprendices en la formación. Dicha evidencia se soportará en el anexo 18, adjunto en el archivo de evidencias en la cuenta objeto de cobro en SECOP II.

Anexo 18. Se soporte mediante fotografías presentación los aprendices en la formación





Cordialmente,

Firma
Jenny Alejandra Bastidas López
Contratista
C.C. No. 1.123.310.891

Recibí a satisfacción:

Firma
RONALD DAVID SOLENO WILCHES
Supervisor contrato No. CO1.PCCNTR.5952707Profesional AgroSENA