



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL PUTUMAYO

CENTRO AGORFORESTAL Y A-PUTUMAYO

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	86
Código Centro	951810
Fecha Elaboración	Noviembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	60828-668819

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LEIDY JOHANA CORTES OROZCO	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.130.661.582	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	lejoco24@hotmail.com	Número de Cuenta:	726268949
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
NO			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
NO			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)			
NO			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
NO			
Concepto del pago corresponde a:			
Ninguno			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			
0,00%			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	485/2025	Nº Compromiso SIIF	473825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	3
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN, ASÍ COMO REALIZAR SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA DE REQUERIRSE.				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 8.356.324
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 10.134.265
Valor Bruto Pago:	\$ 5.333.824,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 3.022.500

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.333.824	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.333.824	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.127.042	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a título de RENTA		TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	91514858	Base retención en la fuente a título de ICA	3.127.042,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.133.530	\$ 1.423.500	Valor base IVA	4.725.724,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 266.700	\$ 178.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 341.400	\$ 227.800	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 22.300	\$ 14.900	Reteica - 8299 - MOCOA	47.257,00	1,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ 533.382	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 9.835.302	\$ 1.043.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 295.000	-		0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$5.286.567,00	

SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO
Municipio de Puerto Asís, instructora de formación complementaria
Actividades desarrolladas del 1 al 30 de noviembre de 2025
FIP FICHA 337875 Complementario: primeros auxilios, competencia 230101267, RAP 1,2,3,4 Horas 48
FIP FICHA 337860 Complementario: Soporte Vital Básico, competencia 230101310, RAP 1,2,3,4 Horas 48
FIP FICHA 337875 Complementario: primeros auxilios, competencia 230101267, RAP 1,2,3,4 Horas 48
FIP FICHA 337860 Complementario: Soporte Vital Básico, competencia 230101310, RAP 1,2,3,4 Horas 16
Total Horas: 160

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

**LEIDY JOHANA CORTES OROZCO
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**JESUS LEONARDO CABRERA GUZMAN
INSTRUCTOR G10**

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO

**FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1130661582	LEIDY JOHANA CORTES OROZCO		BARRIO SAN NICOLAS	1234567	ASISPAGOS2@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			PUTUMAYO	PUERTO ASÍS	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

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	
2025-10	2025-10	I	18/11/2025	91514858	\$224.400	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	94.900	0		0		0	0	0	0	94.900	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	121.500	0	0	0	0	0	0	0	121.500	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	8.000				8.000	0	0	8.000			80	8.000	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	94.900	94.900
Pensión	1	121.500	121.500
Riesgos Laborales	1	8.000	8.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	224.400	224.400

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1130661582	LEIDY JOHANA CORTES OROZCO	BARRIO SAN NICOLAS	1234567	ASISPAGOS2@GMAIL.COM
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD					
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			PUTUMAYO	PUERTO ASÍS

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-10	2025-10	\$224.400				

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1130661582	CORTES OROZCO LEIDY JOHANA	59	0				N	X															230301	759.200	121.500	0	0	0	0	EPS037	759.200	94.900	14-23	759.200	2	8.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Usuario: CC1130661582

Clave: Leidy2025

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1130661582	LEIDY JOHANA CORTES OROZCO		BARRIO SAN NICOLAS	1234567	ASISPAGOS2@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			PUTUMAYO	PUERTO ASÍS	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
91514858	18/11/2025				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-10	2025-10	\$196.800				

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	83.100	0		0		0	2	200	0	83.300	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	106.300	0	0	0	0	2	200	0	106.500	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	6.900				6.900	2	100	7.000			69	7.000	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	2	0	0	0
ICBF				
0	2	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	83.100	83.300
Pensión	1	106.300	106.500
Riesgos Laborales	1	6.900	7.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	196.300	196.800

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1130661582	LEIDY JOHANA CORTES OROZCO	BARRIO SAN NICOLAS	1234567	ASISPAGOS2@GMAIL.COM
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD					
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			PUTUMAYO	PUERTO ASÍS

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
91514858	18/11/2025				EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-10	2025-10	N	26/11/2025	91774286	\$196.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Com. exerce	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1130661582	CORTES OROZCO LEIDY JOHANA	59	0			N	X																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Puerto Asís, noviembre de 2025

Señor (a)
Jesús Leonardo Cabrera Guzmán
SUPERVISOR CONTRATO No. 0485- 2025
Coordinador académico Bajo Putumayo
Coordinación académica
Puerto Asís, Putumayo.

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Mes noviembre del año 2025

Referencia: N.º CO1.SLCNTR.15977063 del año 2025

LEIDY JOHANA CORTES OROZCO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.130.661.582 de Cali, Valle, en mi calidad de Contratista del SENA, en FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, 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 establece el valor de **DIEZ MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$10.134.265)**. La organización de los pagos se establece de la siguiente manera: (3) cuatro pagos diferenciales correspondientes a los meses de octubre a diciembre de 2025, por valor de mes de octubre UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE (\$1.777.941), mes de noviembre CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE (\$5.333.824); el último pago del mes de diciembre 2025, por valor de TRES MILLONES VEINTIDOSMIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$3.022.500).

Plazo: Será hasta el 17 de diciembre de 2025.



OBJETO:

Prestación de servicios personales de carácter temporal para desarrollar formación profesional integral titulada y/o Complementaria presencial en los diferentes programas de formación, así como realizar seguimiento a etapa productiva de requerirse. Lo anterior de acuerdo con el proceso de gestión de formación profesional integral, en la especialidad relacionada con el perfil del instructor y de acuerdo con programación realizada por el Centro, en la oferta del Programa de Formación Regular y full popular del Centro Agroforestal y Acuícola Arapaima del SENA Regional Putumayo, de acuerdo con la zona asignada en los diferentes municipios del Departamento del Putumayo.

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Ejecutar el contrato de acuerdo con el procedimiento de ejecución de la formación profesional integral, con autonomía e independencia desde el punto de vista técnico y científico, sin perjuicio del cumplimiento que se debe dar a los contenidos mínimos de los programas de formación, el calendario académico, las estrategias para evitar la deserción, el lugar, los fines y objetivos misionales, las normas y directrices del SENA. Para ello	<p>Impartir Formación complementaria En: FICHA: 3373875 Primeros Auxilios. – 33110233 v.2 HORAS: 48 Fecha: 06– 14 de noviembre LUGAR: Puerto Asís. AMBIENTE: Instituto Santa Fe HORARIO: Lun – Sab: 07: 00 – 13:00. COMPETENCIA:230101267 Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de salud.</p> <p>Impartir Formación complementaria Integral En: FICHA: 3373860 Soporte Vital Básico – 33110278 v.1 HORAS: 48 Fecha: 06 – 20 de noviembre LUGAR: Puerto Asís</p>	<p>PORTAFOLIO INSTRUCTOR FICHA: 3373875</p> <p>FICHA 3373875- PRI AUX</p> <p>PORTAFOLIO INSTRUCTOR FICHA: 3373860</p> <p>FICHA 3373860 - SOP VIT</p>



	<p>AMBIENTE: Instituto Santa Fe</p> <p>HORARIO: Lun – Sab: 14:00 – 18:00.</p> <p>COMPETENCIA: 230101310 - Asistir personas de acuerdo con guías de atención y protocolos de primer respondiente.</p> <p>Impartir Formación complementaria En: FICHA: 3390654 Primeros Auxilios. – 33110233 v.2 HORAS: 48 Fecha: 20– 29 de noviembre LUGAR: Puerto Asís. AMBIENTE: Comfamiliar HORARIO: Lun – Sab: 07: 00 – 13:00.</p> <p>COMPETENCIA:230101267 Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de salud.</p> <p>Impartir Formación complementaria Integral En: FICHA: 3390655 Soporte Vital Básico – 33110278 v.1 HORAS: 16 Fecha: 26 noviembre – 10 de diciembre LUGAR: Puerto Asís AMBIENTE: comfamiliar HORARIO: Lun – Sab: 14:00 – 18:00.</p> <p>COMPETENCIA: 230101310 – Asistir personas de acuerdo con guías de atención y protocolos de primer respondiente.</p>	<p>PORTAFOLIO INSTRUCTOR FICHA: 3390654 FICHA 3390654- PRI AUX</p> <p>PORTAFOLIO INSTRUCTOR FICHA: 3390655 FICHA 3390655- SOP VIT</p>
--	--	---



		<p>Total, horas en el mes de noviembre por FPI: 160</p>	
--	--	--	--



	<p>aplicará las herramientas pedagógicas, criterios de evaluación, adjudicación de calificaciones, entre otros aspectos que considere necesarios, conducentes y pertinentes para garantizar la transmisión de sus conocimientos y la adquisición de competencias por parte de los aprendices, coherentemente con la filosofía institucional.</p>		
2	<p>Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión y/o afines a su competencia</p>	<p>Participar de la oferta educativa del SENA, con el fin de fortalecer su perfil profesional, que garantice el cumplimiento del objeto contractual.</p>	<p>Estar atento al requerimiento o delegación de la actividad</p>
3	<p>Efectuar y demostrar el oportuno y correcto registro de juicios evaluativos, registro de asistencia en Sofía Plus, reportes de deserción, formatos de evaluación de etapa productiva cuando le sea asignado, manejo de la plataforma, verificación del portafolio del aprendiz, y demás novedades de</p>	<p>Demostrar dominio en el manejo de la plataforma Sofía Plus, TERRITORIUM, SICONTRATISTAS, COMPORMISO y demás.</p>	<p>Presentación de reporte de juicios evaluativos FICHA: 3373875</p> <p>Presentación de reporte de juicios evaluativos FICHA: 3373860</p> <p>Portafolio del Instructor</p>



	<p>los aprendices y programas de formación bajo su responsabilidad, en los aplicativos con los que cuenta el SENA para tal fin, así como diligenciar y presentar oportuna y correctamente el portafolio del instructor con los formatos del Sistema de Mejora Continua Institucional, de acuerdo a las disposiciones normativas y Directrices internas que regulen estos aspectos.</p>	<p>aplicativos utilizados en la ejecución del contrato.</p>	<p>Portafolio del Instructor</p>
4	<p>Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad define para la Gestión de la Formación Profesional Integral , mediante las siguientes actividades: a) verificar la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados, queden en ese estado; b) Crear y asociar aprendices en las rutas de aprendizaje; c) Registrar juicios evaluativos de los resultados de aprendizaje ejecutados; d) Comunicar al coordinador académico oportunamente anomalías, inconsistencia, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información (reintegros, traslados, deserciones, retiros</p>	<p>Impartir Formación complementaria En: FICHA: 3373875 Primeros Auxilios. – 33110233 v.2 HORAS: 48 Fecha: 06– 14 de noviembre LUGAR: Puerto Asís. AMBIENTE: Instituto Santa Fe HORARIO: Lun – Sab: 07: 00 – 13:00. COMPETENCIA:230101267 Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de salud.</p> <p>Impartir Formación complementaria Integral En: FICHA: 3373860 Soporte Vital Básico – 33110278 v.1 HORAS: 48 Fecha: 06 – 20 de noviembre</p>	<p>PORTAFOLIO INSTRUCTOR FICHA: 3373875</p> <p>FICHA 3373875- PRI AUX</p> <p>PORTAFOLIO INSTRUCTOR FICHA: 3373860</p> <p>FICHA 3373860 - SOP VIT</p>



voluntarios, etc.	<p>LUGAR: Puerto Asís AMBIENTE: Instituto Santa Fe HORARIO: Lun – Sab: 14:00 – 18:00. COMPETENCIA: 230101310- Asistir personas de acuerdo con guías de atención y protocolos de primer respondiente.</p> <p>Impartir Formación complementaria En: FICHA: 3390654 Primeros Auxilios. – 33110233 v.2 HORAS: 48 Fecha: 20– 29 de noviembre LUGAR: Puerto Asís. AMBIENTE: Comfamiliar HORARIO: Lun – Sab: 07: 00 – 13:00. COMPETENCIA:230101267 Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de salud.</p> <p>Impartir Formación complementaria Integral En: FICHA: 3390655 Soporte Vital Básico – 33110278 v.1 HORAS: 16 Fecha: 26 noviembre – 10 de diciembre LUGAR: Puerto Asís AMBIENTE: comfamiliar HORARIO: Lun – Sab: 14:00 – 18:00. COMPETENCIA: 230101310 – Asistir personas de acuerdo con guías de atención y protocolos de primer</p>	<p>PORTAFOLIO INSTRUCTOR FICHA: 3390654</p> <p>FICHA 3390654- PRI AUX</p> <p>PORTAFOLIO INSTRUCTOR FICHA: 3390655</p> <p>FICHA 3390655- SOP VIT</p>
-------------------	---	---



		<p>respondiente.</p> <p>Total, horas en el mes de noviembre por FPI: 160</p>	
--	--	---	--



			Acta 001 del 29 de octubre de 2025.
5	EL CONTRATISTA manifiesta que durante la vigencia del contrato no está contratado simultáneamente en otro centro de formación o dependencia del SENA.	Contrato 0485- 2025 Sena Regional Putumayo	0485- 2025 Sena Regional Putumayo
6	Organizar y responder por el archivo propio de acuerdo con las tablas de retención documental vigentes para la entidad.	Organizar los folios de archivos que se generen en la ejecución contractual de acuerdo a los lineamientos del área de ARCHIVO de la entidad.	Entrega de Informe del mes objeto de cobro de acuerdo a los lineamientos de CUENTA DE COBRO y de cargo a SECOP II.
7	Brindar apoyo técnico a la supervisión de los contratos que le sean requeridos por la Subdirección del centro. (los instructores que no apoyan revisión de cuentas, deberán estar atentos a si son requeridos por CA)	Estar atenta a los requerimientos de Coordinación Académica para los apoyos	Acta de Apoyo a Coordinación Académica cuando sea requerida.
8	Realizar cuando sea requerido por la Entidad la verificación y evaluación técnica o económica de las propuestas que el SENA reciba dentro de los procesos de contratación de la Entidad.	Estar atento a los requerimientos de verificación y evaluación técnica o económica de las propuestas del SENA en procesos de contratación.	Acta de requerimiento cuando sea necesario.



9	Participar en los equipos de desarrollo curricular interdisciplinarios por programa o conjunto de programas por redes tecnológicas, para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e ítems que alimentarán los bancos de pruebas para la selección de aprendices, entre otras.	Participar en las sesiones que sean programadas por Coordinación Académica o cualquier otra área.	Listado de asistencia. Acta de conformación de equipos cuando sea requerida.
10	Participar activamente, impulsar, acompañar y estimular a los aprendices en los procesos de formulación, elaboración, ejecución y seguimiento de los proyectos de aprendizaje.	<p>Impartir Formación complementaria En: FICHA: 3373875 Primeros Auxilios. – 33110233 v.2 HORAS: 48 Fecha: 06– 14 de noviembre LUGAR: Puerto Asís. AMBIENTE: Instituto Santa Fe HORARIO: Lun – Sab: 07: 00 – 13:00. COMPETENCIA:230101267 Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de salud.</p> <p>Impartir Formación complementaria Integral En: FICHA: 3373860 Soporte Vital Básico – 33110278 v.1 HORAS: 48 Fecha: 06 – 20 de noviembre LUGAR: Puerto Asís AMBIENTE: Instituto Santa Fe HORARIO: Lun – Sab:</p>	<p>PORTAFOLIO INSTRUCTOR FICHA: 3373875</p> <p>FICHA 3373875- PRI AUX</p> <p>PORTAFOLIO INSTRUCTOR FICHA: 3373860</p> <p>FICHA 3373860 - SOP VIT</p>



	<p>14:00 – 18:00.</p> <p>COMPETENCIA: 230101310- Asistir personas de acuerdo con guías de atención y protocolos de primer respondiente.</p> <p>Impartir Formación complementaria En: FICHA: 3390654 Primeros Auxilios. – 33110233 v.2 HORAS: 48 Fecha: 20– 29 de noviembre LUGAR: Puerto Asís. AMBIENTE: Comfamiliar HORARIO: Lun – Sab: 07: 00 – 13:00.</p> <p>COMPETENCIA:230101267 Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de salud.</p> <p>Impartir Formación complementaria Integral En: FICHA: 3390655 Soporte Vital Básico – 33110278 v.1 HORAS: 16 Fecha: 26 noviembre – 10 de diciembre LUGAR: Puerto Asís AMBIENTE: comfamiliar HORARIO: Lun – Sab: 14:00 – 18:00. COMPETENCIA: 230101310 – Asistir personas de acuerdo con guías de atención y protocolos de primer respondiente</p>	<p>PORTAFOLIO INSTRUCTOR FICHA: 3390654</p> <p>FICHA 3390654- PRI AUX</p> <p>PORTAFOLIO INSTRUCTOR FICHA: 3390655</p> <p>FICHA 3390655- SOP VIT</p>
--	---	---



		Total, horas en el mes de noviembre por FPI: 160	
--	--	---	--



11	El instructor de formación virtual y a distancia, deberá cumplir con los lineamientos de orientación del desempeño del instructor en ambientes virtuales de aprendizaje, los cuales se encuentran en el aplicativo Compromiso —Guía Orientación Formación ambientes virtuales de aprendizaje	Manejo de las plataformas virtuales de la institución, Zajuna, Sofia Plus, OneDrive y demás designadas.	Cuando la coordinación académica lo requiera.
12	Realizar el requerimiento oportuno de los materiales de formación para el programa que estén orientando en el procedimiento de Ejecución de la Formación Profesional Integral.	Diligenciar la información del requerimiento de materiales de formación de acuerdo a requerimientos del programa.	Formato de solicitud de materiales debidamente diligenciados cuando la coordinación académica lo requiera.
13	Realizar seguimiento a las acciones de formación tanto en la etapa Lectiva, como en la etapa productiva teniendo en cuenta las directrices de Formación.	Impartir Formación complementaria En: FICHA: 3373875 Primeros Auxilios. – 33110233 v.2 HORAS: 48 Fecha: 06– 14 de noviembre LUGAR: Puerto Asís. AMBIENTE: Instituto Santa Fe HORARIO: Lun – Sab: 07: 00 – 13:00. COMPETENCIA: 230101267 Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de salud.	PORTAFOLIO INSTRUCTOR FICHA: 3373875 FICHA 3373875- PRI AUX



	<p>Impartir Formación complementaria Integral En: FICHA: 3373860 Soporte Vital Básico – 33110278 v.1 HORAS: 48 Fecha: 06 – 20 de noviembre LUGAR: Puerto Asís AMBIENTE: Instituto Santa Fe HORARIO: Lun – Sab: 14:00 – 18:00. COMPETENCIA: 230101310- Asistir personas de acuerdo con guías de atención y protocolos de primer respondiente.</p>	<p>PORTAFOLIO INSTRUCTOR FICHA: 3373860</p> <p>FICHA 3373860 - SOP VIT</p>
	<p>Impartir Formación complementaria En: FICHA: 3390654 Primeros Auxilios. – 33110233 v.2 HORAS: 48 Fecha: 20– 29 de noviembre LUGAR: Puerto Asís. AMBIENTE: Comfamiliar HORARIO: Lun – Sab: 07: 00 – 13:00. COMPETENCIA:230101267 Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de salud.</p>	<p>PORTAFOLIO INSTRUCTOR FICHA: 3390654</p> <p>FICHA 3390654- PRI AUX</p>
	<p>Impartir Formación complementaria Integral En: FICHA: 3390655 Soporte Vital Básico – 33110278 v.1 HORAS: 16 Fecha: 26 noviembre – 10 de</p>	



	<p>diciembre</p> <p>LUGAR: Puerto Asís</p> <p>AMBIENTE: comfamiliar</p> <p>HORARIO: Lun – Sab: 14:00 – 18:00.</p> <p>COMPETENCIA: 230101310 – Asistir personas de acuerdo con guías de atención y protocolos de primer respondiente</p> <p>Total, horas en el mes de noviembre por FPI: 160</p>	<p>PORTAFOLIO INSTRUCTOR FICHA: 3390655</p> <p>FICHA 3390655- SOP VIT</p>
--	--	---



14	Apoyar y orientar a los aprendices en el proceso de consecución de la etapa práctica, así mismo en el conocimiento y divulgación del reglamento del Aprendiziz.	Gestionar la orientación del equipo de etapas productivas a los aprendices de formación complementaria de acuerdo con el reglamento del aprendiz.	Cuando la coordinación académica lo requiera.
15	Formular proyecto formativo, planeación pedagógica del proyecto y recursos didácticos (Guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material de apoyo para el desarrollo de las competencias del programa de formación, según lineamientos del procedimiento y guía de desarrollo curricular, de acuerdo con los programas y niveles de formación asignados.	Formular el paquete de desarrollo curricular de acuerdo con el procedimiento y la guía de desarrollo curricular.	Cuando la coordinación académica lo requiera.
16	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar	Realizar el informe mensual de actividades correspondiente al mes de noviembre de 2025 , de acuerdo con los lineamientos establecidos por Coordinación Académica y el supervisor del contrato.	Informe mensual de actividades correspondiente al mes de noviembre de 2025 .



	<p>los informes mensuales de la ejecución del contrato o los productos que se le requiera, además del informe mensual de actividades, según la fase en que se encuentre el programa (analizar, planear, ejecutar y evaluar) durante el desarrollo del proceso de aprendizaje y de las actividades en general, con sus respectivos anexos y un informe final al terminar la ejecución del contrato, de acuerdo al proceso de formación profesional integral establecidos por el SENA y el programa asignado por el supervisor del contrato.</p>	<p>por Coordinación Académica y el supervisor del contrato.</p>	
17	<p>Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada y el reconocimiento de aprendizajes previos.</p>	<p>Estar atento al requerimiento del supervisor.</p>	<p>Listado de asistencia de inducción de aprendices cuando la coordinación académica lo requiera.</p>
18	<p>Participar de los procesos del sistema integrado de gestión de Calidad y apoyar desde su rol en las actividades requeridas para incrementar el nivel de eficiencia de los planes de mejoramiento implementados en el proceso de formación.</p>	<p>Apoyar al equipo SIGA en las actividades cuando sea requerida.</p>	<p>Cuando la coordinación académica lo requiera.</p>



19	<p>Guardar la confidencialidad de los hechos, datos o informes que por cualquier causa lleguen a su conocimiento y que puedan causar daño, lesión o perjuicios a la misma entidad o a los aprendices.</p>	<p>Ser reservada en cuanto a la información de la institución.</p>	<p>Manejo adecuado de la información institucional.</p>
20	<p>Garantizar la calidad de la capacitación, su actualización y oportunidad, en investigación, superación y mejoramiento en el área de la ciencia o tecnología de que se trate en el objeto del contrato, especialmente en materia de evaluación y certificación por competencias laborales, cátedra de emprendimiento empresarial y tutor virtual, que ofrece la institución en sus diferentes modalidades de formación profesional bien sea presencial, desescolarizada, virtual o mixta.</p>	<p>Participar de la oferta educativa del SENA, con el fin de fortalecer su perfil profesional, que garantice el cumplimiento del objeto contractual.</p>	<p>Cuando exista oferta de cualificación.</p>
21	<p>No utilizar ni total ni parcialmente la información a que tenga acceso, en beneficio de terceras personas o entidades diferentes a las autorizadas por el SENA.</p>	<p>Reservar la información que será utilizada solo para actividades de formación del Sena</p>	<p>La información será utilizada solo para actividades de formación del Sena</p>
22	<p>Participar cuando el centro de formación lo requiera, en sensibilizaciones, conferencias, talleres, foros y proyectos de</p>	<p>Estar atenta a los requerimientos de Coordinación Académica para los apoyos</p>	<p>Acta de conformación de apoyos cuando sea requerido.</p>



investigación técnica y/o pedagógica en marco de la estrategia del sistema de investigación, desarrollo tecnológico e innovación- SENNOVA para fortalecer el		
--	--	--



	proceso de formación del área temática objeto del contrato.		
23	Entregar los soportes del procedimiento de ingreso de aprendices al programa de formación tales como: ficha de matrícula; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria y/o titulada.	Diligenciar los soportes de ingreso de aprendices en las ofertas educativas apoyadas cuando sea requerido.	Carpeta de soportes documentales del ingreso, cuando la coordinación académica lo requiera.
24	Realizar actividades de seguimiento a etapas productivas en caso de requerirse y asignarse aprendices por parte del supervisor del contrato.	Estar atenta al requerimiento del supervisor.	Portafolio de evidencias del Seguimiento A Etapas Productivas, cuando la coordinación académica lo requiera.
25	En caso de que el instructor contratista no cuente con la certificación vigente de la norma de competencia "ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS PRESENCIALES CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS, 2402010444" o la actualización "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVA, 240201056" deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar el respectivo certificado de aprobación, o la evidencia de	Presentar el certificado de aprobación de la NCL240201056: "ORIENTAR FORMACION PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TECNICO Y NORMATIVA".	Registro de inscripción cuando inicien las convocatorias. Realizando el proceso de inscripción con el profesional LUIS CARLOS AREVALO.



	inscripción efectiva al mismo, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo a agosto 31 de 2023.		
26	Utilizar y cuidar los ambientes, máquinas y materiales, vehículos, equipos y/o herramientas que disponga para realizar la formación. Y una vez finalizado el contrato reintegrar y/o devolver los elementos de bienes que, a manera de inventario, el Centro de formación ponga a su disposición, uso y custodia para la cabal ejecución del contrato.	Mantener en buen estado los ambientes de aprendizaje.	Ambientes de aprendizaje en buen estado. Formato de Novedades en los Ambientes de Formación diligenciado y cargado en el Portafolio del Instructor, cuando se presente novedades.
27	Apoyar con la divulgación de la oferta educativa y cumplir con el número de formaciones tituladas y/o complementarias y el número aproximado de aprendices que se requieren para la ejecución del presente contrato.	Estar atento a los requerimientos de Coordinación Académica para los apoyos.	Cuando la coordinación académica lo requiera.
28	Radicar la cuenta de cobro mensualmente de conformidad a los lineamientos establecidos por el supervisor y dentro del término solicitado.	Entregar archivos GC y GF del informe mensual de actividades correspondiente noviembre de 2025 , de acuerdo con los lineamientos establecidos por Coordinación Académica y el supervisor del contrato.	Cargue de Archivos FC y GF del Informe mensual de actividades correspondiente al mes de noviembre de 2025 en plataforma SECOP II.



29	Las demás contempladas en el artículo 5 de la Ley 80 de 1993 y aquellas adicionales relacionadas o derivadas del objeto contractual que se requieran para el desarrollo de la misión institucional del SENA.	Estar atenta a los requerimientos de Coordinación Académica para los apoyos.	Acta de Apoyo a Coordinación Académica cuando sea requerido.
----	--	--	--



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 el No. **91514858** de mi PLANILLA del periodo **OCTUBRE 2025**. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”).

Evidencias en (22) folios



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Leidy Johana Cortes Orozco", is positioned above the typed name.

LEIDY JOHANA CORTES OROZCO

Contratista

C.C. No. 1.130.661.582

de Cali, Valle

Recibí a satisfacción:

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Jesus Leonardo Cabrera Guzman", is positioned above the typed name.

JESUS LEONARDO CABRERA GUZMAN

Supervisor Contrato

0485 de 2025

Coordinador Académico

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: LEIDY JOHANA CORTES OROZCO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA

FECHA INICIAL: 01/11/2025 00:00:00

FECHA FINAL: 30/11/2025 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 3373860 - SOPORTE VITAL BASICO.

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** Asistir personas de acuerdo con guías de atención y protocolos de primer respondiente

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

1. RECONOCER CONCEPTOS GENERALES DEL SOPORTE VITAL BÁSICO TENIENDO EN CUENTA GUÍAS Y NORMATIVIDAD VIGENTE.
2. ASEGURAR LA ESCENA TENIENDO EN CUENTA PRINCIPIOS DE SEGURIDAD Y LA GUÍA DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA.
3. BRINDAR EL SOPORTE VITAL BÁSICO TENIENDO EN CUENTA GUÍAS Y PROTOCOLOS.
4. MONITOREAR AL PACIENTE QUE HA RECIBIDO SOPORTE VITAL BÁSICO DE ACUERDO CON LAS GUÍAS DE MANEJO VIGENTE.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 48,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 3373875 - PRIMEROS AUXILIOS

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de salud

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

1. RECONOCER MARCO NORMATIVO GENERAL DE LA ATENCIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS TENIENDO EN CUENTA LINEAMIENTOS VIGENTES.
2. ASEGURAR EL ESCENARIO DE EMERGENCIA Y/O URGENCIA TENIENDO EN CUENTA SITUACIÓN, RECURSOS DISPONIBLES Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS
3. ATENDER A LA PERSONA CON ALTERACIÓN DE LA SALUD TENIENDO EN CUENTA, RECURSOS DISPONIBLES, PROTOCOLOS Y
4. TRANSFERIR LA ASISTENCIA DE LA PERSONA CON ALTERACIÓN DE LA SALUD AL PERSONAL O ENTIDAD DE EMERGENCIA CORRESPONDIENTE SEGÚN PROTOCOLOS Y GUÍAS

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 48,00

FICHA 3390654 - PRIMEROS AUXILIOS
DE APRENDIZAJE:

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de salud

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

1. RECONOCER MARCO NORMATIVO GENERAL DE LA ATENCIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS TENIENDO EN CUENTA LINEAMIENTOS VIGENTES.
2. ASEGURAR EL ESCENARIO DE EMERGENCIA Y/O URGENCIA TENIENDO EN CUENTA SITUACIÓN, RECURSOS DISPONIBLES Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS
3. ATENDER A LA PERSONA CON ALTERACIÓN DE LA SALUD TENIENDO EN CUENTA, RECURSOS DISPONIBLES, PROTOCOLOS Y
4. TRANSFERIR LA ASISTENCIA DE LA PERSONA CON ALTERACIÓN DE LA SALUD AL PERSONAL O ENTIDAD DE EMERGENCIA CORRESPONDIENTE SEGÚN PROTOCOLOS Y GUÍAS

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 48,00

FICHA 3390655 - SOPORTE VITAL BASICO.
DE APRENDIZAJE:

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** Asistir personas de acuerdo con guías de atención y protocolos de primer respondiente

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

1. RECONOCER CONCEPTOS GENERALES DEL SOPORTE VITAL BÁSICO TENIENDO EN CUENTA GUÍAS Y NORMATIVIDAD VIGENTE.

2. ASEGURAR LA ESCENA TENIENDO EN CUENTA PRINCIPIOS DE SEGURIDAD Y LA GUÍA DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA.
3. BRINDAR EL SOPORTE VITAL BÁSICO TENIENDO EN CUENTA GUÍAS Y PROTOCOLOS.
4. MONITOREAR AL PACIENTE QUE HA RECIBIDO SOPORTE VITAL BÁSICO DE ACUERDO CON LAS GUÍAS DE MANEJO VIGENTE.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 16,00

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 160,00

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
TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:			0,00

INSTRUCTOR: LEIDY JOHANA CORTES OROZCO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA



Las respuestas se han enviado correctamente, sera convocado al proceso de ECCL y se le notificara a la informacion registrada, lo mas pronto posible.

Algo importante que puede hacer a continuación

[Guardar mi respuesta](#)

[Enviar otra respuesta](#)

Microsoft Forms

¡Prepárese para su propia invitación al evento!

[Comenzar ahora →](#)

