



## PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

### FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, noviembre del 2025

Señor

**FRANCO ORLANDO GARZÓN ARCOS**

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR 7423182

**COORDINADOR ACADEMICO**

**Centro Agropecuario**

**Popayán**

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

**Referencia:** No CO1.PCCNTR 7423182 del año 2025

**YUDY GISELA PENNA HIO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 55131996 de la plata huila, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro Agropecuario, 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:** CUARENTA Y SIETE MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MTE (\$47.374.963, 00), *MTE, Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: un pago mensual de febrero de \$3.219.658,00 y de marzo a noviembre por valor de \$4.599.511,00, y un pago de diciembre de \$ 2.759.706,00*

**Plazo:** Será hasta el 18 de diciembre de 2025

|   |
|---|
| <b>OBJETO:</b>  |
| Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, impartiendo formación profesional integral en los programas de titulada y/o complementaria, pertenecientes a la línea tecnológica producción y transformación, asociada a la red de conocimiento pecuaria, de acuerdo con la oferta educativa en los municipios del departamento del cauca donde le asigne la entidad. |



**Obligaciones Específicas:**

| No | Obligaciones   | Acciones realizadas   | Evidencias   |
|----|--|---|--|
| 1  | Realizar la planeación de los procesos formativos siguiendo los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual, a través de las guías de aprendizaje, bitácoras y formatos correspondientes  | Elaboración de guías de aprendizaje<br><br>Bitácoras<br><br>Formatos  | FOTO DE LA GUIA DE APRENDIZAJE PLANEACION PEDAGOGICA ANEXO 1 |
| 2  | Desarrollar las actividades de formación profesional integral (presencial, a distancia y/o virtual conforme a la programación dada por el supervisor del contrato), aplicando los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la Entidad, de acuerdo con la planeación pedagógica, desarrollo curricular y proyecto formativo, apoyándose con las guías, instrumentos de evaluación, reconocimiento de aprendizajes previos, bitácoras, formatos de seguimiento a la etapa productiva, de acuerdo a los programas del área temática objeto del contrato. | Impartir formación profesional en los programas de formación Titulada o Complementaria de acuerdo con la programación asignada en la siguiente ficha de caracterización:<br><br><b>Ficha 1:</b> 3392550<br><b>Programa:</b> fortalecimiento en la aplicación de prácticas sanitarias en bovinos.<br><b>Fechas:</b> 01,04,05,06,07,08,10,11,12 ,13,14,15 noviembre 2025<br><b>Resultado de aprendizaje:</b><br><b>Horas ejecutadas: 44</b><br><b>Ficha 2:</b> 3367088<br><b>Programa:</b> Aplicación de buenas prácticas ganaderas en la producción porcina.<br><b>Fechas:</b> 09,10,14,15,16,17,20,21,22 ,23,27 octubre<br><b>Resultado de aprendizaje:</b> | FOTO PLAN DE TRABAJO ANEXO 2                                 |



|  |   |  |
|--|---|--|
|  | <p>1. Reconocer bovinos con anomalías externas o de comportamiento según criterios técnicos y principios de bienestar animal.</p> <p>2. Implementar plan sanitario en bovinos según recomendaciones técnicas y normativa</p> <p>3. Documentar la información del proceso sanitario en bovinos de acuerdo con criterios técnicos.</p> <p>4. Realizar actividades de primeros auxilios en bovinos siguiendo protocolos y normativa.</p> <p><b>Horas ejecutadas:</b> 96</p> <p><b>Ficha 2:</b> En creación<br/><b>Programa:</b> fortalecimiento en la aplicación de prácticas sanitarias en bovinos.<br/><b>Fechas:</b> 18,19,20,21,24,25,26,27 noviembre 2025<br/><b>Resultado de aprendizaje:</b><br/>1.Reconocer bovinos con anomalías externas o de comportamiento según</p> |  |
|--|---|--|



|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
|   |  | <p>critérios técnicos y principios de bienestar animal.</p> <p>2. Implementar plan sanitario en bovinos según recomendaciones técnicas y normativa</p> <p>3. Documentar la información del proceso sanitario en bovinos de acuerdo con criterios técnicos.</p> <p>4. Realizar actividades de primeros auxilios en bovinos siguiendo protocolos y normativa.</p> <p><b>Horas ejecutadas:</b> 64 horas</p> |   |
| 3 | Entregar los soportes del procedimiento de ingreso de aprendices al programa de formación tales como: Fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando se imparta formación complementaria.  | La actividad no fue realizada en el mes objeto de este informe   | NO APLICA   |
| 4 | Reportar oportunamente en el Sistema Optimizado para la Formación Integral del Aprendizaje Sofia Plus, todas las actividades que de acuerdo con los procesos y procedimiento del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol SIGA, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo | a) Verificar el cambio de estado de los aprendices de matriculado a: "En Formación".   | a) No realizado en el mes objeto de este informe.         |
|   |  | b) Registrar los juicios evaluativos dentro de los ocho (8) días siguientes a la finalización del resultado de aprendizaje (Pantallazo de SOFIA de RA terminados en el mes y ya evaluado).   | ANEXO 3<br>Si ya termina el resultado en el anexo colocar |



|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
|   |   | <p>C) Realizar el debido proceso al aprendiz con inasistencia, conforme al Reglamento del Aprendizaje SENA y asentar en el aplicativo SOFIA plus el registro de esta. Reporte a coordinación académica (Correo) solicitando deserción mediante acta.</p> | <p>FOTO DE INASISTENCIAS REGISTRADAS ANEXO 3</p>   |
|   |   | <p>c) Manejo en línea de las plataformas Compromiso, SENA Sofia Plus y Territorium.</p>  | <p>d) Los perfiles se encuentran habilitados y en uso frecuente para las acciones propias del rol de instructor.</p> |
|   |   | <p>e) Crear el proyecto formativo, la ruta de aprendizaje y la asociación de aprendices dentro de los tiempos establecidos, según procedimiento.</p>   | <p>No realizado en el mes objeto de este informe.</p>  |
|   |   | <p>Evidencia fotográfica del medio por el cual se le dio aviso a los aprendices</p> <p>La actividad aún no ha sido realizada en el mes objeto de este informe.</p>   | <p>e) Foto de entrega de juicios evaluativos (CORREO, Whapsat)</p> <p>SI presenta NOVEDADES DEJAR REGISTRADAS</p>    |
| 5 | <p>Informar oportunamente a los aprendices acerca de los resultados de aprendizaje y acciones evaluativas desarrollados dentro de la formación profesional.</p> | <p>La actividad se ejecuta en todas las actividades desarrolladas</p>  | <p>Se realizan acuerdos y se realizan actividades de trabajo en equipo acuerdos de honor</p>                         |



|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
|    |   |  |  |
| 6  | Informar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información (Correos donde se informó).  | En el mes objeto de este informe no se programó formación virtual.   | NO APLICA SOLO INSTRCUTORES VIIRTUALES   |
| 7  | Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación.  | La actividad no ha sido realizada en el mes objeto de este informe.  | NO APLICA  |
| 8  | Aplicar los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad de la Guía de Orientaciones para la Formación en Ambientes Virtuales de Aprendizaje GFPIG-014, de la plataforma Compromiso, cuando se imparta formación virtual.   | Las siguientes fichas han sido asignadas para la realización de seguimientos:                                  | Los formatos de seguimiento a cada aprendiz serán cargados al portafolio del instructor. Si realiza seguimientos anexar link y foto de entrega |
| 9  | Apoyar y acompañar los procesos de autoevaluación y registro calificados de programas de formación en nivel tecnólogo del Centro de Formación.  | Ningún bien o elemento ha sido dispuesto a nombre propio.  | NO APLICA  |
| 10 | Realizar seguimiento en la etapa productiva a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera. (LINK del DRIVE de seguimientos asignados que deberá estar bajo su responsabilidad y gestión aplicando las orientaciones del Equipo Pedagógico del Centro) | Anexar certificado de la norma de competencia aprobada o indicar que aún no se ha aplicado a la certificación. | Pantallazo de certificación si no cuenta indicar que aún no se ha aplicado a la certificación.   |
| 11 | Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto del contrato y una vez finalizado,  | La actividad no ha sido realizada en el mes objeto de este informe   | Si la actividad se realiza en el mes anexar foto aquí o lista si no actividad no fue programada indicar que                                    |



|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
|    | quedar a paz y salvo con el Almacén.   |  |   |
| 12 | Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia “ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS, o la actualización “ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO” o en su defecto deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar el respectivo certificado de aprobación dentro de la ejecución contractual. | No. Horas directas a formación: <b>160</b><br>Radicado: <b>0</b><br>Equipo pedagogo: 0<br>Etapa practica: 0<br>SENNOVA: 0<br><br><b>TOTAL, HORAS REPORTADAS PARA EL MES: 160 horas</b> |   |
| 13 | Acompañar a los aprendices a las actividades que se encuentren planeadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz. (Fotos y/o asistencias).  | La actividad no ha sido realizada en el mes objeto de este informe   | La actividad no ha sido realizada en el mes objeto de este informe (FOTOS, ASISTENCIA                                   |
| 14 | Desarrollar el objeto contractual sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual.  | Permanentemente se actualiza el portafolio de acuerdo a las fichas asignadas   | AUN NO ESTA HABILITADA  |
| 15 | Participar cuando sea requerido en el proceso de inducción de aprendices de formación titulada. (Actas producto de la inducción)   | La actividad se ejecuta en todas las actividades desarrolladas   | LMS ZAJUNA-CMS  |
| 16 | Actualizar permanente el Portafolio del instructor en el aplicativo LMS ZAJUNA-CMS (Pantallazos De ZAJUNA-CMS de los portafolios de RAP orientados en el mes).   | La actividad se ejecuta en todas las actividades desarrolladas (Formación y acciones para Radicados)   | Ambientes de formación por grupos se realiza el aseo a diario.<br><br>Actividades de sst no programadas en mes en curso |
|    | Orientar y realizar seguimiento del Portafolio del aprendiz en el aplicativo LMS ZAJUNA-CMS. (Pantallazos de Territorium de  | La actividad no ha sido realizada en el mes objeto de este informe.  | Firmas de listado de asistencia por coordinación<br>Registro DEL 6 DE mayo de 2024<br>LISTA EN COORDINACION             |



|    |  |   |  |
|----|--|---|--|
| 17 | los portafolios de aprendices en RAP orientados en el mes).  |   |  |
| 18 | Fomentar y garantizar la implementación de las actividades de orden y limpieza en los ambientes de formación que tenga a cargo, bajo la normatividad de Salud y Seguridad en el Trabajo y participar en las actividades programadas en el subsistema SST. (Fotos y/o asistencias a jornadas SOLES) | La actividad no ha sido realizada en el mes objeto de este informe.   | El proyecto ya se encuentra inscrito en la plataforma SGPS y continúa siendo retroalimentado por parte del equipo formulador |
| 19 | Asistir y participar activamente en las reuniones institucionales y en las transferencias a las que se convoque en relación con el objeto contractual. (Foto o imagen de listado de asistencia EDC del mes)  | La actividad se ejecuta todos los días hábiles  | Correo activo, se verifica información a diario.   |
| 20 | Apoyar si es necesario, el desarrollo de actividades de investigación, aplicadas en el marco de los proyectos SENNOVA. (Cuando se asigne tiempo).  | La actividad no ha sido realizada en el mes objeto de este informe.   | Foto o acta de reunión mensual del equipo ejecutor   |
| 21 | Verificar permanentemente la cuenta de correo institucional que le sea asignada, atendiendo los mensajes electrónicos de manera oportuna.  | Las plataformas han sido actualizadas y se adjunta pantallazo como evidencia  | Plataforma si contratistas se descarga la planilla de pago y en Secop II se suben mes a mes los informes GF Y GC             |
| 22 | Presentar acta mensual de seguimiento del programa de formación para conocer el avance del proyecto formativo (Acta de EDC mensual,  | El diligenciamiento del presente informe (en la versión actualizada V10) y de la planilla de cobro desde el aplicativo Si | El informe contiene información referente al objeto y mes en curso, documentos versiones actualizadas                        |



|    |   |  |   |
|----|---|--|---|
|    | pantallazo de correo donde se envía acta a coordinación académica)  | contratista corresponde al cumplimiento de la obligación contractual mencionada. |   |
| 23 | Mantener actualizada la información contractual en las plataformas SECOP II y Sicontratista.  | La actividad no ha sido realizada en el mes objeto de este informe.              | La actividad no ha sido realizada en el mes objeto de este informe.           |
| 24 | Presentar mensualmente a la supervisión los reportes de ejecución de actividades conforme a las obligaciones descritas en el presente acápite   | La actividad no ha sido realizada en el mes objeto de este informe.              | La actividad no ha sido realizada en el mes objeto de este informe.           |
| 25 | En el marco de las actividades del objeto contractual, apoyar con la estructuración y definición de especificaciones técnicas de las diferentes necesidades de la Entidad con la evaluación de propuestas en los procesos de contratación de bienes, servicios u obras, y realizar cuando le sea requerido por razones de idoneidad, el apoyo a la supervisión de los contratos, de conformidad con la Ley 1474 de 2011. (Cuando se requiera) | La actividad no ha sido realizada en el mes objeto de este informe.              | <a href="https://compromiso.sena.edu.co/">https://compromiso.sena.edu.co/</a> |
| 26 | Realizar planeación de Giras Técnicas como estrategia a la formación cuando sea requerido por el centro de formación.   | La actividad no ha sido realizada en el mes objeto de este informe.              | NO APLICA   |
| 27 | Garantizar el uso del aplicativo compromiso, con usuario y contraseña activa que permita la consulta de lineamientos vigentes del Sistema Integrado de Gestión de Calidad   | La actividad no ha sido realizada en el mes objeto de este informe.              | La actividad no ha sido realizada en el mes objeto de este informe.           |



|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 28 | Hacer parte de los comités de evaluación de los trámites precontractuales en los que haya sido designado por la Subdirección de centro en razón de su área y/o especialidad. (Cuando se requiera).  | La actividad no ha sido realizada en el mes objeto de este informe.  | Certificación de norma de competencia<br><br>si aplica anexas aquí la foto.  |
| 29 | Participar en la formulación y ejecución de los proyectos cuando sea requerido según el área de su especialidad y de conformidad con la programación académica establecida.   | La actividad no ha sido realizada en el mes objeto de este informe.  | La actividad no ha sido realizada en el mes objeto de este informe   |
| 30 | Durante el periodo de ejecución del contrato, dará aplicación al proceso de certificación de competencias según normas de competencias que aplican a la prestación del servicio de instructor, así como a los procesos que el SENA adelanta para certificar habilidades pedagógicas, de los instructores. | La actividad no ha sido realizada en el mes objeto de este informe.  | NO APLICA  |
| 31 | El Instructor contratista de formación virtual, aulas móviles y a distancia deberá cumplir con lo establecido en el Manual que orienta el desempeño del instructor en ambientes virtuales de aprendizaje  | La actividad se ejecuta en todas las actividades desarrolladas de formación en ambiente de Laboratorio, ambientes convencionales y unidades productivas. | Se encuentra en la obligación 7 con los acuerdos de honor, donde se socializa al aprendiz el uso uniforme, asistencia y el buen nombre de la institución |
| 32 | Informar a la subdirección de centro las oportunidades de relacionamiento con el sector productivo o social que en el cumplimiento de su objeto contractual pudieran ser identificadas.   | La actividad se ejecuta en todas las actividades desarrolladas de formación y apoyo de labores de radicados.   | Se tiene en cuenta las observaciones del área de sst, uso vestimenta y zapatos para campo  |
|    | Exigir a los aprendices y garantizar el uso adecuado de los elementos de protección y seguridad industrial  | Realización de cursos en Seguridad y Salud en el   | Pantallazo de los certificados<br>Pago de salud  |



|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 33 | que se requiera en la formación, al igual que el porte del uniforme correspondiente de acuerdo al manual del aprendiz.  | trabajo, módulos 1 y 2 a través de la plataforma Si contratista. |  |
| 34 | El contratista deberá asumir los costos que le impliquen cumplir con la adecuada vestimenta para la ejecución del contrato y deberá hacer uso de ella dentro de las instalaciones y ambientes de formación; el SENA no se responsabiliza de la entrega de ningún elemento de esta clase, y con la firma de este contrato se entiende aceptada dicha obligación. |  |  |
| 35 | Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad y salud en el trabajo en el desarrollo de las actividades asignadas   |  |  |

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 | FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL | FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL |
|------|-------------------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| 1.   | XX                      | XX                      | XX                              | XX                            |
| 2.   | XX                      | XX                      | XX                              | XX                            |

**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. **7990245368 expedido** por SOI, correspondiente al mes de Noviembre del año 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Anti trámites”)

Evidencias en (27) folios

Cordialmente,

**YUDY GISELA PENNA HIO**

Contratista

C.C. No. 55131996

Recibí a satisfacción:

**Franco Orlando Garzón Arcos**

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR 7423182

CC. 12991212



EVIDENCIAS:

El espacio correspondiente a la siguiente tabla lo diligencia exclusivamente la coordinación Académica.

Programador Sofía plus

| LUNES   | MARTE   | MIÉRCOLES   | JUEVES  | VIERNES   | DOMINGO  |
|---|---|---|---|---|--|
| 27/10/25  | 28/10/25  | 29/10/25  | 30/10/25  | 31/10/25  | 01/11/25<br>00:15 - 09:00: Disponible<br>09:00 - 17:00: (3392550) FORTALECIMIENTO<br>02/11/25<br>00:15 - 23:45: Disponible |
| 03/11/25<br>00:15 - 23:45: Disponible   | 04/11/25<br>00:15 - 09:00: Disponible<br>09:00 - 17:00: (3392550) FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS.<br>17:00 - 23:45: Disponible | 05/11/25<br>00:15 - 09:00: Disponible<br>09:00 - 17:00: (3392550) FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS.<br>17:00 - 23:45: Disponible | 06/11/25<br>00:15 - 09:00: Disponible<br>09:00 - 17:00: (3392550) FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS.<br>17:00 - 23:45: Disponible | 07/11/25<br>00:15 - 09:00: Disponible<br>09:00 - 17:00: (3392550) FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS.<br>17:00 - 23:45: Disponible | 08/11/25<br>00:15 - 09:00: Disponible<br>09:00 - 17:00: (3392550) FORTALECIMIENTO<br>09/11/25<br>00:15 - 23:45: Disponible |
| 10/11/25<br>00:15 - 09:00: Disponible<br>09:00 - 17:00: (3392550) FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS.<br>17:00 - 23:45: Disponible | 11/11/25<br>00:15 - 09:00: Disponible<br>09:00 - 17:00: (3392550) FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS.<br>17:00 - 23:45: Disponible | 12/11/25<br>00:15 - 09:00: Disponible<br>09:00 - 17:00: (3392550) FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS.<br>17:00 - 23:45: Disponible | 13/11/25<br>00:15 - 09:00: Disponible<br>09:00 - 17:00: (3392550) FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS.<br>17:00 - 23:45: Disponible | 14/11/25<br>00:15 - 09:00: Disponible<br>09:00 - 17:00: (3392550) FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS.<br>17:00 - 23:45: Disponible | 15/11/25<br>00:15 - 09:00: Disponible<br>09:00 - 17:00: (3392550) FORTALECIMIENTO<br>16/11/25<br>00:15 - 23:45: Disponible |
| 17/11/25<br>00:15 - 23:45: Disponible   | 18/11/25<br>00:15 - 09:00: Disponible<br>09:00 - 17:00: (3398848) FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS.<br>17:00 - 23:45: Disponible | 19/11/25<br>00:15 - 09:00: Disponible<br>09:00 - 17:00: (3398848) FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS.<br>17:00 - 23:45: Disponible | 20/11/25<br>00:15 - 09:00: Disponible<br>09:00 - 17:00: (3398848) FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS.<br>17:00 - 23:45: Disponible | 21/11/25<br>00:15 - 09:00: Disponible<br>09:00 - 17:00: (3398848) FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS.<br>17:00 - 23:45: Disponible | 22/11/25<br>00:15 - 23:45: Disponible<br>23/11/25<br>00:15 - 23:45: Disponible   |
| 24/11/25<br>00:15 - 09:00: Disponible<br>09:00 - 17:00: (3398848) FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS.<br>17:00 - 23:45: Disponible | 25/11/25<br>00:15 - 09:00: Disponible<br>09:00 - 17:00: (3398848) FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS.<br>17:00 - 23:45: Disponible | 26/11/25<br>00:15 - 09:00: Disponible<br>09:00 - 17:00: (3398848) FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS.<br>17:00 - 23:45: Disponible | 27/11/25<br>00:15 - 09:00: Disponible<br>09:00 - 17:00: (3398848) FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS.<br>17:00 - 23:45: Disponible | 28/11/25<br>00:15 - 23:45: Disponible   | 29/11/25<br>00:15 - 23:45: Disponible<br>30/11/25<br>00:15 - 23:45: Disponible   |

Registro de horas



FRANCO ORLANDO GARZON    Ayuda y soporte    Bandeja de tareas    LMS SENA    Cambiar Clave    Salir

### Consulta tiempos de instructor por Actividad de formación

Actividad de formación\*    RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Instructor\*    YUDY GISELA PENNA

Fecha inicial\*    01/11/2025

Fecha final\*    30/11/2025

Consultar

Total de horas programadas    160

Total de Horas Programadas en Actividad de Formación

| Nombre del Ambiente | Descripción del evento   | Fecha inicio del evento | Fecha fin del evento | Duración del evento (Horas) |
|---------------------|--|-------------------------|----------------------|-----------------------------|
| PIAMONTE            | FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS. | 26/11/2025              | 26/11/2025           | 8                           |
| PIAMONTE            | FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS. | 19/11/2025              | 19/11/2025           | 8                           |
| PIAMONTE            | FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS. | 25/11/2025              | 25/11/2025           | 8                           |
| PIAMONTE            | FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS. | 18/11/2025              | 18/11/2025           | 8                           |
| PIAMONTE            | FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS. | 24/11/2025              | 24/11/2025           | 8                           |
| PIAMONTE            | FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS. | 21/11/2025              | 21/11/2025           | 8                           |
| PIAMONTE            | FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS. | 27/11/2025              | 27/11/2025           | 8                           |
| PIAMONTE            | FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS. | 20/11/2025              | 20/11/2025           | 8                           |

Revisión de coordinador académico

Programación registrada y verificada coordinador Académico , Total horas a formación 160 y total de horas a radicados 0 TOTAL HORAS 160

## Anexos

### Anexo 1

Guía de aprendizaje




**PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL  
FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE**

- Denominación del Programa de Formación: **FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS**
- Código del Programa de Formación: 73322054 version 1
- Nombre del Proyecto Formativo (si aplica): N.A
- Fase del Proyecto (si aplica): N.A
- Actividad de Proyecto Formativo (si aplica): N.A
- Competencia: Aplicar plan sanitario según especie animal y legislación vigente

**Resultados de Aprendizaje:**

1. reconocer bovinos con anomalías externas o de comportamiento según criterios técnicos y principios de bienestar animal.
2. implementar plan sanitario en bovinos según recomendaciones técnicas y normativa
3. documentar la información del proceso sanitario en bovinos de acuerdo con criterios técnicos.

| <b>Obligación contractual 2</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Foto de listado de asistencia de la semana</b>                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



**Semana 1:**  
01,04,05,06,07,08  
noviembre  
**Ficha número 1:** 3392550  
**Programa de formación:**  
fortalecimiento en la  
aplicación de prácticas  
sanitarias en bovinos  
**Número de horas de  
formación:** 48 de 96  
**Lugar:** vereda las Delicias  
/piamonte



**Semana 2:**  
10,11,12,13,14,15  
noviembre 2025  
**Ficha 2:** 3392550  
**Programa de formación:**  
fortalecimiento en la  
aplicación de prácticas  
sanitarias en bovinos.  
**Número de horas de  
formación:** 48 de 96 horas  
**Lugar:** vereda las  
delicias/piamonte

SE-01 Página 1 de 15/11/2025

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**  
Centro Agropecuario  
**REGISTRO DE ASISTENCIA APRENDICES**

| LUGAR                 | PROGRAMA DE FORMACION  | Diurno                   | HORARIO                     |
|-----------------------|--|--------------------------|-----------------------------|
| Las delicias/piamonte | Fortalecimiento en la aplicación de prácticas sanitarias en bovinos  |                          | 09:00 - 17:00               |
| N° FICHA              | COMPETENCIA  | RESULTADO DE APRENDIZAJE |                             |
|                       | Aplicar plan sanitario según especie animal e implementación vigente |                          |                             |
| INSTRUCTOR            | YUDY GISELA PENNA HID  | TOTAL APRENDICES         | 15                          |
|                       |  | SEMANA DESDE             | 10 11 2025 HASTA 12 11 2025 |
| No.                   | NOMBRES Y APELLIDOS  |                          |                             |
| 1                     | Monica Elizabeth Campo   | Monica Elizabeth Campo   | Monica Elizabeth Campo      |
| 2                     | Silvia Pastora   | Silvia Pastora           | Silvia Pastora              |
| 3                     | Maria Redona   | Maria Redona             | Maria Redona                |
| 4                     | Ana Rosa Rivera Diaz   | Ana Rosa Rivera Diaz     | Ana Rosa Rivera Diaz        |
| 5                     | Alberto Rivera   | Alberto Rivera           | Alberto Rivera              |
| 6                     | Poza Tully Doa   | Poza Tully Doa           | Poza Tully Doa              |
| 7                     | Luis Eduardo Gomez   | Luis Eduardo Gomez       | Luis Eduardo Gomez          |
| 8                     | Lumbana Parra  | Lumbana Parra            | Lumbana Parra               |
| 9                     | Yenni Solano M   | Yenni Solano M           | Yenni Solano M              |
| 10                    | Nardy Yulpa Salo Vilca   | Nardy Yulpa Salo Vilca   | Nardy Yulpa Salo Vilca      |
| 11                    | Cecilia Sanchez R  | Cecilia Sanchez R        | Cecilia Sanchez R           |
| 12                    | Vanessa Gaviria  | Vanessa Gaviria          | Vanessa Gaviria             |
| 13                    | Yennifer Suarez  | Yennifer Suarez          | Yennifer Suarez             |
| 14                    | Esneider Gaviria   | Esneider Gaviria         | Esneider Gaviria            |
| 15                    | Yessy Arriaga  | Yessy Arriaga            | Yessy Arriaga               |

FIRMA INSTRUCTOR RESPONSABLE: *[Firma]* NOMBRE Y FIRMA VOCERO APRENDICES: Monica Elizabeth Campo



| LUGAR                      |                           | PROGRAMA DE FORMACION   | DUMA                     |                       | HORARIO               |                       |
|----------------------------|---------------------------|---|--------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Vereda El Morro - Piamonte |                           | Fortalecimiento en la aplicación de practicas sanitarias en bovinos |                          |                       | 09:00 - 17:00         |                       |
| N° FICHA                   |                           | COMPETENCIA   | RESULTADO DE APRENDIZAJE |                       |                       |                       |
| INSTRUCTOR                 |                           | TOTAL APRENDICES  |                          | SEMANA DESDE          |                       | HASTA                 |
| YUDY GISELA PENNA HIO      |                           | 15  |                          | 10 11 2025            |                       | 22 11 2025            |
| No.                        | NOMBRES Y APELLIDOS       |   |                          |                       |                       |                       |
| 1                          | Katherin Hernandez Cuenca | Katherin Hernandez  | Katherin Hernandez       | Katherin Hernandez    | Katherin Hernandez    | Katherin Hernandez    |
| 2                          | Veronica Campo +          | Veronica Campo  | Veronica Campo           | Veronica Campo +      | Veronica Campo +      | Veronica Campo +      |
| 3                          | Maria Alejandra Mejia     | Alejandra Mejia   | Alejandra Mejia          | Alejandra Mejia       | Alejandra Mejia       | Alejandra Mejia       |
| 4                          | Dene Betty Valera         | Dene Betty Valera   | Dene Betty Valera        | Dene Betty Valera     | Dene Betty Valera     | Dene Betty Valera     |
| 5                          | José Arceño Arceño        | José Arceño Arceño  | José Arceño Arceño       | José Arceño Arceño    | José Arceño Arceño    | José Arceño Arceño    |
| 6                          | Luz Ángela Triana R       | Luz Ángela Triana R   | Luz Ángela Triana R      | Luz Ángela Triana R   | Luz Ángela Triana R   | Luz Ángela Triana R   |
| 7                          | Yvian Los Campos          | Yvian Los Campos  | Yvian Los Campos         | Yvian Los Campos      | Yvian Los Campos      | Yvian Los Campos      |
| 8                          | Maria Amara Yule          | Maria Amara Yule  | Maria Amara Yule         | Maria Amara Yule      | Maria Amara Yule      | Maria Amara Yule      |
| 9                          | Deisy Valencia            | Deisy Valencia  | Deisy Valencia           | Deisy Valencia        | Deisy Valencia        | Deisy Valencia        |
| 10                         | Francisco Pérez Nieto     | Francisco Pérez Nieto   | Francisco Pérez Nieto    | Francisco Pérez Nieto | Francisco Pérez Nieto | Francisco Pérez Nieto |
| 11                         | Ruby Muñoz                | Ruby Muñoz  | Ruby Muñoz               | Ruby Muñoz            | Ruby Muñoz            | Ruby Muñoz            |
| 12                         | Luz Ángela Triana R       | Luz Ángela Triana R   | Luz Ángela Triana R      | Luz Ángela Triana R   | Luz Ángela Triana R   | Luz Ángela Triana R   |
| 13                         | Deisy Valencia            | Deisy Valencia  | Deisy Valencia           | Deisy Valencia        | Deisy Valencia        | Deisy Valencia        |
| 14                         | Deisy Valencia            | Deisy Valencia  | Deisy Valencia           | Deisy Valencia        | Deisy Valencia        | Deisy Valencia        |
| 15                         | Deisy Valencia            | Deisy Valencia  | Deisy Valencia           | Deisy Valencia        | Deisy Valencia        | Deisy Valencia        |

FIRMA INSTRUCTOR RESPONSABLE *Yudy G. Penna* NOMBRE Y FIRMA VOCERO APRENDICES *Maria Los Campos*

**Semana 3:** 18,19,20,21 de noviembre 2025  
**Ficha 3:** en creación  
**Programa de formación:** fortalecimiento en la aplicación de buenas practicas ganaderas en bovinos  
**Número de horas de formación:** 32 horas de 96

**Lugar:** vereda el morro/  
piamonte



**Semana 4:** 24,25,26,27 de  
noviembre 2025  
**Ficha 3:** En creación  
**Programa de formación:**  
fortalecimiento en la  
aplicación de prácticas  
sanitarias en bovinos  
**Número de horas de  
formación:** 32 horas de 96  
**Lugar:** vereda el  
morro/piamonte

AUN NO HAY EVIDENCIA DE FORMACIÓN

**OBLIGACIÓN N°4**



## Reporte de Juicios de Evaluación

| Fecha del Reporte:                     |                     | 24/11/2025  |                     |                |  |  |
|--|---------------------|---|---------------------|----------------|--|--|
| Fecha de Caracterización:              |                     | 3367088   |                     |                |  |  |
| Código:                                |                     | 73340245  |                     |                |  |  |
| Versión:                               |                     | 1   |                     |                |  |  |
| Denominación:                          |                     | APLICACION DE LAS BUENAS PRACTICAS GANADERAS EN LA PRODUCCION PORCINA |                     |                |  |  |
| Estado de la Ficha de Caracterización: |                     | TERMINADA POR FECHA   |                     |                |  |  |
| Fecha Inicio:                          |                     | 09/10/2025  |                     |                |  |  |
| Fecha Fin:                             |                     | 27/10/2025  |                     |                |  |  |
| Modalidad de Formación:                |                     | PRESENCIAL  |                     |                |  |  |
| Regional:                              |                     | 19 - REGIONAL CAUCA   |                     |                |  |  |
| Centro de Formación:                   |                     | 9113 - CENTRO AGROPECUARIO  |                     |                |  |  |
| Tipo de Documento                      | Número de Documento | Nombre  | Apellidos           | Estado         | Competencia  | Resultado de Aprendizaje   |
| CC                                     | 1060208291          | YOJANA MARXISA  | GUANGA MESIAS       | POR CERTIFICAR | 38439 - Coordinar producción de especie pecuaria según procedimiento técnico y normativa | 669207 - 270501090 -03 VERIFICAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES SANITARIAS, ALIMENTACIÓN Y DE MANEJO ACORDE PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN Y LAS BUENAS PRACTICAS GA  |
| CC                                     | 1060208291          | YOJANA MARXISA  | GUANGA MESIAS       | POR CERTIFICAR | 38439 - Coordinar producción de especie pecuaria según procedimiento técnico y normativa | 669208 - 270501090 -04 ESTABLECER ACCIONES DE MEJORA EN I IMPLEMENTACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS GANADERAS EN I IMPLEMENTACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS GANADERAS EN I PRODUCCIÓN PORCINA ACORDE CON RESULTADOS DEL MONIT |
| CC                                     | 1060208291          | YOJANA MARXISA  | GUANGA MESIAS       | POR CERTIFICAR | 38439 - Coordinar producción de especie pecuaria según procedimiento técnico y normativa | 669209 - 270501090 -02 APLICAR LAS BUENAS PRACTICAS GANAD PRODUCCIÓN PORCINA EN ACTIVIDADES SANITARIAS, DE ALIME   |
| CC                                     | 1060208291          | YOJANA MARXISA  | GUANGA MESIAS       | POR CERTIFICAR | 38439 - Coordinar producción de especie pecuaria según procedimiento técnico y normativa | 669210 - 270501090 -01 RECONOCER ACTIVIDADES DEL PLAN SAI ALIMENTACIÓN Y MANEJO DE ACUERDO CON BUENAS PRÁCTI   |
| CC                                     | 1118362207          | ONOFRE  | VILLANUEVA CARVAJAL | POR CERTIFICAR | 38439 - Coordinar producción de especie pecuaria según procedimiento técnico y normativa | 669207 - 270501090 -03 VERIFICAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES SANITARIAS, ALIMENTACIÓN Y DE MANEJO ACORDE PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN Y LAS BUENAS PRACTICAS GA  |
| CC                                     | 1118362207          | ONOFRE  | VILLANUEVA CARVAJAL | POR CERTIFICAR | 38439 - Coordinar producción de especie pecuaria según procedimiento técnico y normativa | 669208 - 270501090 -04 ESTABLECER ACCIONES DE MEJORA EN I  |

Juicios evaluativos de la ficha numero 3367088 correspondiente al mes de octubre, la cual estaba pendiente por evaluar. Aun no se evalúa la ficha numero 3392550 ya que esta creada pero no matriculada, por ende no aparece en sofia para su posterior evaluación.

## OBLIGACIÓN N°5

**Sanidad animal** 🐾🐄🐷  
 Monica, +57 322 8980059, +57 321 4052757, +57 313 3867275, +57 313 4395814, +57 322 7662862, +57 322 4781930, +57 ...

Hola buenas noches, les voy a compartir información que es de gran importancia al momento de una emergencia

6:09 p. m. 3

Monica Piamonte  
 Gracias Yudy 6:17 p. m.

14/11/2025

0:38 6:51 p. m.



## OBLIGACIÓN N°21

### SI CONTRATISTA

GOV.CO

YUDY GISELA PENNA HIO 55131996 CONTRATISTA Ayuda Cerrar Sesión 24 de Noviembre de 2025

SENA Sistema de Información Contratistas MINISTERIO DEL TRABAJO

Inicio Información General Información Contractual Generar Planilla Capacitación SST Manual de discapacidad

**Anuncios**

Autorizó al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA para hacer uso de la información consignada dentro del aplicativo Sistema de Información de Contratistas. Esta información será utilizada para mantener la hoja de vida actualizada y realizar la planilla básica Ley 1607 de mayo de 2012, para cobro de los respectivos honorarios.

Bienvenido(a) sr(a) contratista

Realice la **Inducción** de Seguridad y Salud en el Trabajo SST

Clic aquí

## OBLIGACIÓN N°23

### SECOP II

Página principal Aumentar el contrato UTC-5 8:12:36 YUDY GISELA PENNA

Gerente de cliente Gerente de ver Opciones Yo quiero ... Buscar...

Área de trabajo Última actualización: 16:10

ÚLTIMAS OPORTUNIDADES No hay artículos

ÚLTIMAS RESPUESTAS No hay artículos

Oportunidades con interés Propuesta en Edición Premios pendientes Invitaciones directas Nuevos informes Aclaraciones / Errores y omisiones

**Sugerencias SECOP**

Colombia Compra Eficiente

**Mantenimiento en SECOP II**

Desde: Sábado 22 de noviembre a las 00:01 a. m.

Hasta: Sábado 22 de noviembre a las 05:00 p. m.

Durante este tiempo la plataforma no estará disponible para la información y los datos se conservarán seguros en la nube pública.

**MENSAJES** Todo No hay mensajes. Más...

**OPORTUNIDADES** RECIBÍO No hay oportunidades. Más...





## OBLIGACIÓN N°35



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**  
**SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**



### Hace constar:

Que el Sr(a) YUDY GISELA PENNA HIO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 55131996 realizó el día 19/02/2025 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

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) YUDY GISELA PENNA HIO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 55131996 realizó el día 19/02/2025 la Capacitación Módulo 2 - Riesgos en el puesto de trabajo y medidas de prevención de la entidad y aprobó la respectiva

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

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

## PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |  |  |  |  |                           |  |  |  |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:       |  |  |  |  | YUDI GISELA PENNA HIO     |  |  |  |  | NÚMERO PLANILLA: 7990245368    |  |  |  |  | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES            |  |  |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: YUDI GISELA PENNA HIO                              |  |  |  |  | CAUCA                     |  |  |  |  | MES: noviembre AÑO: 2025       |  |  |  |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: noviembre AÑO: 2025 |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO: POPAYAN DEPARTAMENTO:                                   |  |  |  |  | CAUCA                     |  |  |  |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD:      |  |  |  |  | MES: noviembre AÑO: 2025                      |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CRA 73EN 70A33 VILLA DEL TELÉFONO:                             |  |  |  |  | 1234567                   |  |  |  |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD:      |  |  |  |  | MES: noviembre AÑO: 2025                      |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:                         |  |  |  |  | I-INDEPENDIENTE           |  |  |  |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD:      |  |  |  |  | MES: noviembre AÑO: 2025                      |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                                |  |  |  |  | Actividades reguladoras y |  |  |  |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD:      |  |  |  |  | MES: noviembre AÑO: 2025                      |  |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO  |  |  |  |  | Actividades reguladoras y |  |  |  |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD:      |  |  |  |  | MES: noviembre AÑO: 2025                      |  |  |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |  |  |  | NO                        |  |  |  |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD:      |  |  |  |  | MES: noviembre AÑO: 2025                      |  |  |  |  |

| TOTAL APORTES Y PENSIONES |              |            |         |         |         |         |         |         |         |         |
|---------------------------|--------------|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| ADMINISTRADORA            | Nº COTIZANTE | COTIZACIÓN | VALOR   | VALOR   | VALOR   | VALOR   | VALOR   | VALOR   | VALOR   | TOTAL   |
| ADMINISTRADORA            | 1            | 230301     | 294.400 | 294.400 | 294.400 | 294.400 | 294.400 | 294.400 | 294.400 | 294.400 |

| TOTAL APORTES A SALUD |              |                    |         |         |         |         |         |         |         |         |
|-----------------------|--------------|--------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| ADMINISTRADORA        | Nº COTIZANTE | PERIODO COTIZACIÓN | VALOR   | VALOR   | VALOR   | VALOR   | VALOR   | VALOR   | VALOR   | TOTAL   |
| ADMINISTRADORA        | 1            | 230301             | 230.000 | 230.000 | 230.000 | 230.000 | 230.000 | 230.000 | 230.000 | 230.000 |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |              |                    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|---------------------------------------|--------------|--------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| ADMINISTRADORA                        | Nº COTIZANTE | PERIODO COTIZACIÓN | VALOR  | VALOR  | VALOR  | VALOR  | VALOR  | VALOR  | VALOR  | TOTAL  |
| ADMINISTRADORA                        | 1            | 14-23              | 19.300 | 19.300 | 19.300 | 19.300 | 19.300 | 19.300 | 19.300 | 19.300 |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING                           | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAG | AVP | VCT | IRP |

| LIQUIDACIÓN GENERAL     |        |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|-------------------------|--------|---|--|--|--|--|--|--|--|---|
| TOTALS                  |        |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| COTIZANTES TOTAL PAGADO |        |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| PENSION                 |        |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| NIT                     | CÓDIGO | ADMINISTRADORA                                  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 8002248088              | 230301 | NOMBRE: 230301-PCVENENR                         |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| SUBTOTAL: 1 \$ 294.400  |        |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| SALUD                   |        |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| NIT                     | CÓDIGO | ADMINISTRADORA                                  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 8002914406              | EPS005 | NOMBRE: EPS005-SANITAS S.A.                     |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| SUBTOTAL: 1 \$ 230.000  |        |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| RIESGOS PROFESIONALES   |        |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| NIT                     | CÓDIGO | ADMINISTRADORA                                  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 8600111536              | 14-23  | NOMBRE: 14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| SUBTOTAL: 1 \$ 19.300   |        |   |  |  |  |  |  |  |  |   |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 543.700        |
| VALOR MORA:          | \$ 0              |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 543.700</b> |



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |  |                           |  |
|---|--|---------------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 50131996                  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:  | YUDI GISELA PENNA HIO                          |                           |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | POPAYAN DEPARTAMENTO:                          | CAUCA                     |  |
| DIRECCIÓN:  | CRA 73EN 70A33 VILLA DEL TELÉFONO:             | 1234567                   |  |
| TIPO APORTANTE:   | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:              | I-INDEPENDIENTE           |  |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                   | Actividades reguladoras y |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | ÚNICO  | Actividades reguladoras y |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO   |                           |  |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                          |                      |                          |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7990245368               | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES         |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: noviembre AÑO: 2025 | PERIODO COTIZACIÓN:  | MES: noviembre AÑO: 2025 |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025                |                      |                          |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                        |                      |                          |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/10/31               | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1891729069               |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAG | AVP | VCT | IRP |


| LIQUIDACIÓN GENERAL     |        |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|-------------------------|--------|---|--|--|--|--|--|--|--|---|
| TOTALS                  |        |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| COTIZANTES TOTAL PAGADO |        |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| PENSION                 |        |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| NIT                     | CÓDIGO | ADMINISTRADORA                                  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 8002248088              | 230301 | NOMBRE: 230301-PCVENENR                         |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| SUBTOTAL: 1 \$ 294.400  |        |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| SALUD                   |        |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| NIT                     | CÓDIGO | ADMINISTRADORA                                  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 8002914406              | EPS005 | NOMBRE: EPS005-SANITAS S.A.                     |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| SUBTOTAL: 1 \$ 230.000  |        |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| RIESGOS PROFESIONALES   |        |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| NIT                     | CÓDIGO | ADMINISTRADORA                                  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 8600111536              | 14-23  | NOMBRE: 14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| SUBTOTAL: 1 \$ 19.300   |        |   |  |  |  |  |  |  |  |   |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 543.700        |
| VALOR MORA:          | \$ 0              |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 543.700</b> |



**Documento de reporte de Gestión de tiempos de Sofia Plus (del primer día al último día del mes objeto de cobro)**

### Solicitud de creación de cursos complementarios

yuggissell@gmail.com [Cambiar de cuenta](#)  Borrador guardado

El nombre, el correo y la foto asociados a tu cuenta de Google se registrarán cuando subas archivos y envíes este formulario

\* Indica que la pregunta es obligatoria

#### DATOS DE LA EMPRESA

Registre la Información asociada a la Empresa

NOMBRE DE LA EMPRESA \*

ALCALDIA MUNICIPAL \_\_\_\_\_

NIT DE LA EMPRESA \*

Registrar con el índice de verificación Ej. 899.999034-1

817000992-5 \_\_\_\_\_



---

## Solicitud de creación de cursos complementarios

Confirmamos el recibido de la información en Administración Educativa,

Muchas gracias

Equipo de Administración Educativa  
Centro Agropecuario - Regional Cauca

[Ver puntuación](#)

[Enviar otra respuesta](#)



Proceso de creación ficha 3392550 -FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS. - Piamonte Pública Resumir

Buenos días

Cordial saludo

Instructor(a) me permito poner en su conocimiento que se creó la ficha 3392550 -FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS. Municipio de Piamonte, adjuntó reporte de inscripción y resultado de la inscripción.

En el proceso de inscripción se presentó las siguientes novedades.

| Resultado del Registro<br>(Reservado para el sistema)     | Tipo de Identificación | Numero de Identificación | Código de la ficha | Tipo Población Aspirante |
|---|------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| No existe un usuario con este tipo y número de documento. | CC                     | 40767436                 | 3392550            | CAMPESINO                |
| No existe un usuario con este tipo y número de documento. | CC                     | 1073321846               | 3392550            | CAMPESINO                |
| No existe un usuario con este tipo y número de documento. | CC                     | 1059594194               | 3392550            | CAMPESINO                |
| No existe un usuario con este tipo y número de documento. | CC                     | 27480898                 | 3392550            | CAMPESINO                |

**¡Registro exitoso!**

¡Usuario registrado exitosamente! En el transcurso de los siguientes 30 minutos podrás verificar tu inscripción en el sistema académico - administrativo SOFIA Plus.

[Ir a inicio de sesión](#)



**fortalecimiento en la aplicación de practicas sanitarias en bovino**

|                    |                       |                     |   |                            |
|--------------------|-----------------------|---------------------|---|----------------------------|
| 96                 | 1/11/2025             | 15/11/2025          | Noviembre 01,04,05,06,07,08,10,11,12,13,14,15 | de 09:00 - 17:00 (8 horas) |
| 7/11/2025 16:16:43 | YUDY GISELA PENNA HIO | ygpenna@sena.edu.co | 3208024095                                    |                            |

**FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE PRACTICAS SANITARIAS EN BOVINOS**

|                     |                       |                     |                                   |                         |
|---------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| 12/11/2025 19:19:21 | YUDY GISELA PENNA HIO | ygpenna@sena.edu.co | 3208024095                        |                         |
| 96                  | 18/11/2025            | 4/12/2025           | Noviembre 18,19,20,21,24,25,26,27 | de 09:00-17:00 (8horas) |