PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN

CONTRACTUAL

Chia, diciembre de 2025

Señora
MARIA KATALINA RANGEL GUTIERREZ
SUPERVISORA CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7419698
Coordinadora Académica
Formación profesional
Chía, Cundinamarca

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual diciembre del año 2025

Referencia: No. CO1.PCCNTR.7419698 del año 2025

LAURA CATALINA RODRÍGUEZ LANCHEROS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1000.154.315 de Chía, en mi calidad de Contratista del SENA, en Coordinación académica, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de Cuarenta y siete millones ochocientos treinta y cuatro mil novecientos quince pesos M/Cte. ($ 47.834.915). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un segundo pago correspondiente al mes de junio por valor de Cuatro millones quinientos noventa y nueve mil quinien once PesosM/Cte ($4.599.511) de nueve (8) pagos iguales por los meses de junio a noviembre de 2025 .c) un ultimo pago correspondiente al mes de diciembre por valor de Tres millones quinientos veintiséis mil doscientos noventa y dos pesos M/Cte. ($3.526.292).

Plazo: Será hasta el 23 de diciembre de 2025.

OBJETO:
Prestar servicios personales para orientar la formación profesional de los diferentes programas de la oferta académica del Centro Desarrollo Agroempresarial de la Regional Cundinamarca, en sus diferentes modalidades; pertenecientes a la red de SALUD.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Ejecutar la formación profesional integral, en los programas de la red objeto del contrato según asignación de grupos de programas de formación titulada, complementaria presencial y/o complementaria virtual del centro, en las diferentes jornadas diurna, nocturna y fin de semana, conforme a lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación "SIGA" del SENA definidos documentado por la entidad en la plataforma Compromiso.	Participe de formación profesional integral para la ficha 3142586 Técnico de Enfermería. Asignadas por coordinación académica, cumplí con la programación asignada y no generé cambios sin autorización del Coordinador Académico. Se da formación en la curso complementario de primeros auxilios con la ficha de AIEPI 3289495 en el municipio de Suesca.	Listado de asistencia.
2	Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución del contrato (Proyecto de formación, Planeación pedagógica y recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).	Como equipo ejecutor apoyamos en la ruta para el proyecto de formación y modificación/ actualización de guía de aprendizaje.	Guia de aprendizaje para curso primeros auxilios.

3	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, aplicando los procedimientos y herramientas tecnológicas que la entidad defina en un plazo máximo de tres (3) días después de haber terminado el resultado de aprendizaje correspondiente.	No sean emitido juicios evaluativos para este momento. Se realizaran al terminar periodo.	Aun no se han emitido juicios finales.
4	Efectuar seguimiento y evaluación a etapa productiva de los aprendices de programas cuando le sean asignados.	Para el periodo objeto de este pago, la necesidad del servicio no se requirió ejecutar actividades correspondientes a esta obligación.	Para el periodo de objetodel contrato no se requirió.
5	Mantener organizadas y actualizadas las evidencias en las plataformas destinadas a ello,considerando los lineamientos institucionales.	Para el periodo objeto de este pago, se cuenta con evidencias de los aprendices en plataformas como Classroom de los cursos complementario.	Screenshot de evidencia.
6	Participar en las actividades de apoyo a la formación (alistamiento, inducción, bienestar al aprendiz, Sennova, autoevaluación y registro calificado, emprendimiento, divulgación de oferta regular y apoyar ofertas especiales y formación complementaria), convocadas por el centro deformación para fortalecer el proceso formativo.	Cumplí con las horas asignadas en la programación de la Coordinación Académica, en la formación titulada del programa TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ficha 3142586 y se da formación en la curso complementario de primeros auxilios con la ficha de AIEPI 3289495 en el municipio de Suesca.	Listado de asistencia.

7	Propiciar el cumplimiento del reglamento del aprendiz y validar novedades de aprendices (reintegros, traslados, aplazamientos, deserciones) comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias y hallazgos en el registro de la información.	Cumplí el reglamento del aprendiz y validar novedades de aprendices(ingresos)	Listados de asistencia
8	Soportar al menos tres (3) certificaciones en los componentes: técnico, pedagógico, idiomas y/o habilidades blandas para el mejoramiento continuo del rol de instructor en la formación profesional integral, sin afectar la asignación de los grupos.	Aprobé el curso de "Elaboración del desarrollo curricular "	CERTIFICADO.
9	Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia “ORIENTAR PROCESOSFORMATIVOS CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS, o la actualización “ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO"u“ORIENTAR FORMACIÓN E- LEARNING DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS YNORMATIVA”, en su defecto deberá aportar el respectivo certificado de aprobación con plazo máximo de cuatro (4) meses luego de iniciado el contrato.	Aprobe la certificación de ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO"u“ORIENT A R FORMACIÓN E-LEARNING DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS YNORMATIVA”	CERTIFICADO.

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

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 realizado y de No. 1077716755 de la planilla, operador SIMPLE y periodo de noviembre .(Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en (3) folios

Cordialmente,



Firma

Laura Catalina Rodriguez Lancheros Contratista

C.C. No. 1000.154.315 de Chía

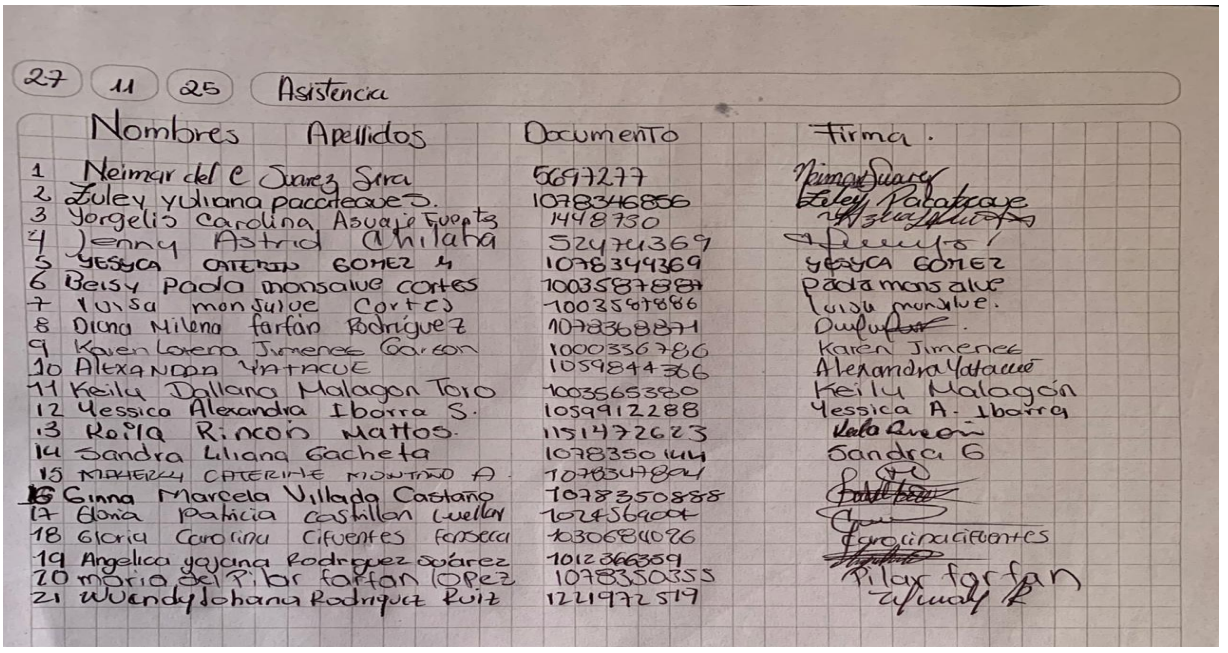
Recibí a satisfacción:



Firma

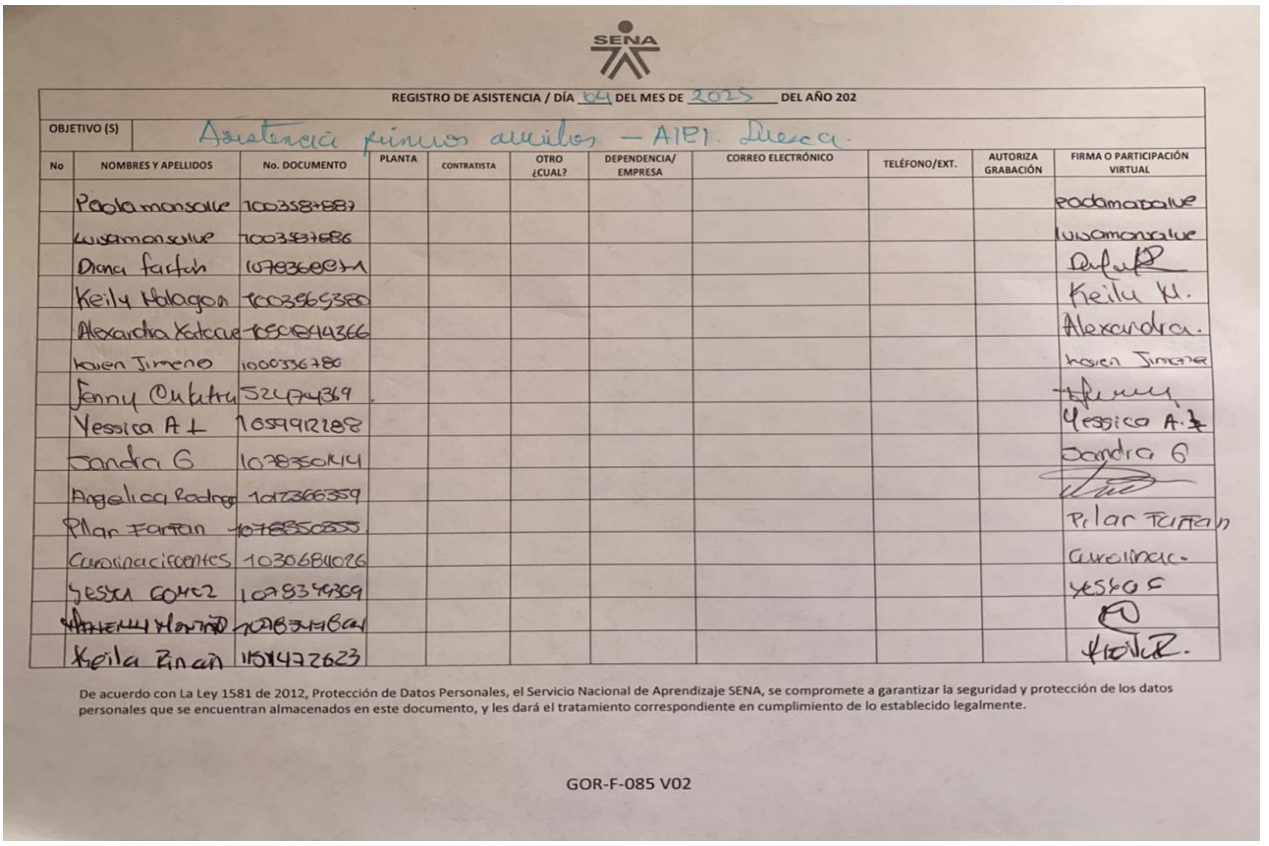
MARIA KATALINA RANGEL GUITIERREZ
SUPERVISORA CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7419698
Coordinadora Académica

1. Obligación numero 1.



27 11 25 Asistencia

	Nombres	Apellidos	Documento	Firma.
1	Neimar del C	Suarez Sira	5697277	
2	Zuley yuliana	paccacaue D.	1078346866	
3	Yorgelis Carolina	Asuaje Fuentes	1448730	
4	Jenny Astrid	Chilaba	52474369	
5	YESSICA CATERIN	GOMEZ A	1078349369	YESSICA GOMEZ
6	Beisy Paola	monsalve cortes	1003587886	Paola monsalve
7	Luisa	monsalve Cortes	1003587886	Luisa monsalve.
8	Diana Milena	farfan Rodriguez	1078368871	
9	Karen Lorena	Jimenez Garzon	1000336786	Karen Jimenez
10	ALEXANDRA	YATACUE	1059844366	Alexandra Yatacue
11	Keily Dallana	Malagon Toro	1003565380	Keily Malagón
12	Yessica Alexandra	Ibarra S.	1059912288	Yessica A. Ibarra
13	Keila	Rincon Mattos.	1151472623	
14	Sandra	Liliana Gacheta	1078350444	Sandra G
15	MARIERLY	CATERINE MONTAÑO A	1078347824	
16	Gina	Marcela Villada Castaño	1078350888	
17	Gloria	Patricia castillon Cuellar	1024560004	
18	Gloria	Carolina Cifuentes Fonseca	1030684026	Carolinacifuentes
19	Angelica	yajana Rodriguez Suárez	1012366359	
20	maria	del Pilar farfan LOPEZ	1078350355	Pilar farfan
21	Wendy	Johana Rodriguez Ruiz	1221972519	



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 04 DEL MES DE 2025 DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): Asistencia primeros auxilios – AIEP. Diesca.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Paola monsalve	1003587886								paolamonsalve
	Luisa monsalve	1003587886								luisamonsalve
	Diana farfan	1078368871								
	Keily Malagon	1003565380								Keily M.
	Alexandra Yatacue	1059844366								Alexandra.
	Karen Jimeno	1000336786								Karen Jimene
	Jenny Chilaba	52474369								
	Yessica A I	1059912288								Yessica A. I
	Sandra G	1078350444								Sandra G
	Angelica Rodrig	1012366359								
	Pilar Farfan	1078350355								Pilar Farfan
	Carolinacifuentes	1030684026								Carolinac.
	Yessica Gomez	1078349369								Yessica G
	Marierly Montaño	1078347824								
	Keila Rincon	1151472623								Keila R.

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

GOR-F-085 V02

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 04 DEL MES DE 2025 DEL AÑO 202

OBJETIVO (S) Asistencia primeros auxilios – AIP1. Duitama.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Paola monsalve	1003587887								paolamonsalve
	Luisa monsalve	1003587686								luisamonsalve
	Diana [illegible]	1078360854								
	Keily Malagon	1003565380								Keily M.
	Alexandra Katerine	1058844366								Alexandra.
	Karen Jimeno	1000336780								Karen Jimeno
	Jenny Cubitra	52474369								
	Yessica A L	1059912788								Yessica A.
	Sandra G	1078350414								Sandra G
	Angelica Padraza	1077366359								
	Pilar Farfan	1078850855								Pilar Farfan
	Coronaciconfes	1030684026								Coronacic.
	Yesica Gomez	1078349369								Yesica G
	[illegible]	[illegible]								
	Keila Pinzon	1051472623								Keila P.

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

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 04 DEL MES DE 2025 DEL AÑO 202

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Sirley Villadiego	1078350822								
	Wendy Patricia	1214972569								
	Gloria P. Castillo	1024569094								
	Neiman Suarez	5697277								Neiman Suarez
	Yorselis Aguaje	1498730								

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Planilla de asistencia

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO DE FORMACIÓN: CDA CHIA CIUDAD/MUNICIPIO: CHIA
PROGRAMA DE FORMACIÓN: TECNICO EN ENFERMERIA FICHA: 3142586 GRUPO A
SITIO DE ROTACION E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA
FECHA DE ROTACION: 03 / 06 / 2025

No.	APELLIDOS	NOMBRES	IDENTIFICACION	SERVICIO ASIGNADO	ASISTENCIA ROTACION CLINICA 26-nov-25	27-nov-25	1-dic-25	2-dic-25	3-dic-25	4-dic-25	OBSERVACIONES
1	AVILA PRIETO	XIMENA	1070008142		Ximena Avila	Ximena Avila	Ximena Avila	Ximena Avila	Ximena Avila	Ximena Avila	
2	PEÑA	GABRIEL	1025524474		Gabriel Peña	Gabriel Peña	Gabriel Peña	Gabriel Peña	Gabriel Peña	Gabriel Peña	
3	BELTRAN	LAURA SOFIA	1030541291		Sofia B	Sofia B	Sofia B	Sofia B	Sofia B	Sofia B	
4	FIGUEROA	MICHELLE	1070896000		farda						sin justificar.
5	THOMAS	VALENTINA	1025532023								sin patologia.
6	MARTINEZ MORTIGO	NICOLL SOFIA			Sofia M.M.	Sofia M.M.	Sofia M.M.	Sofia M.M.	Sofia M.M.	Sofia M.M.	
7											
11	LAURA CATALINA RODRIGUEZ LANCHEROS			INSTRUCTOR SENA CDA	lrodriguezl@sena.edu.co						

ELABORÓ EQUIPO EJECUTOR SALUD CDA -CHIA SENA (modificaciones 2024: Instructores: Francisco Rocha , German Vasallo, Rafael Muñoz , andra Obando,Claudia Laguna,Yuly Vargas, Laura Rodriguez, Martha Guevara

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Planilla de asistencia

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO DE FORMACIÓN: CDA CHIA CIUDAD/MUNICIPIO: CHIA
PROGRAMA DE FORMACIÓN: TECNICO EN ENFERMERIA FICHA: 3142586 GRUPO A
SITIO DE ROTACION E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA
FECHA DE ROTACION: 03 / 06 / 2025

No.	APELLIDOS	NOMBRES	IDENTIFICACION	SERVICIO ASIGNADO	ASISTENCIA ROTACION CLINICA 13-nov-25	18-nov-25	19-nov-25	20-nov-25	24-nov-25	25-nov-25	OBSERVACIONES
1	AVILA PRIETO	XIMENA	1070008142		Ximena Avila	Ximena Avila	Ximena Avila		Ximena Avila	Ximena Avila	incapacidad
2	PEÑA	GABRIEL	1025524474		Gabriel Peña	Gabriel Peña	Gabriel Peña	Gabriel Peña	Gabriel Peña	Gabriel Peña	
3	BELTRAN	LAURA SOFIA	1030541291		Sofia B	Sofia B	Sofia B	Sofia B	Sofia B	Sofia B	
4	FIGUEROA	MICHELLE	1070896000								sin post
5	THOMAS	VALENTINA	1025532023								
6	MARTINEZ MORTIGO	NICOLL SOFIA			Sofia M.M.	Sofia M.M.	Sofia M.M.	Sofia M.M.	Sofia M.M.	Sofia M.M.	
7											
11	LAURA CATALINA RODRIGUEZ LANCHEROS			INSTRUCTOR SENA CDA	lrodriguezl@sena.edu.co						

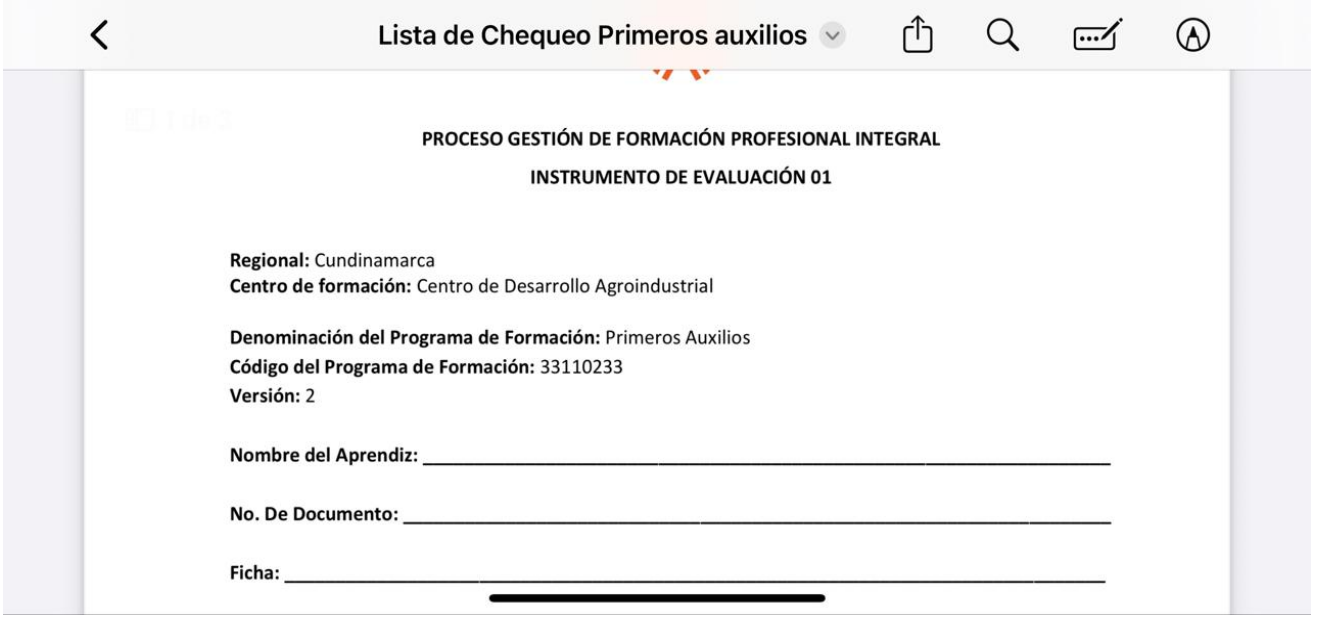
ELABORÓ EQUIPO EJECUTOR SALUD CDA -CHIA SENA (modificaciones 2024: Instructores: Francisco Rocha , German Vasallo, Rafael Muñoz , andra Obando,Claudia Laguna,Yuly Vargas, Laura Rodriguez, Martha Guevara

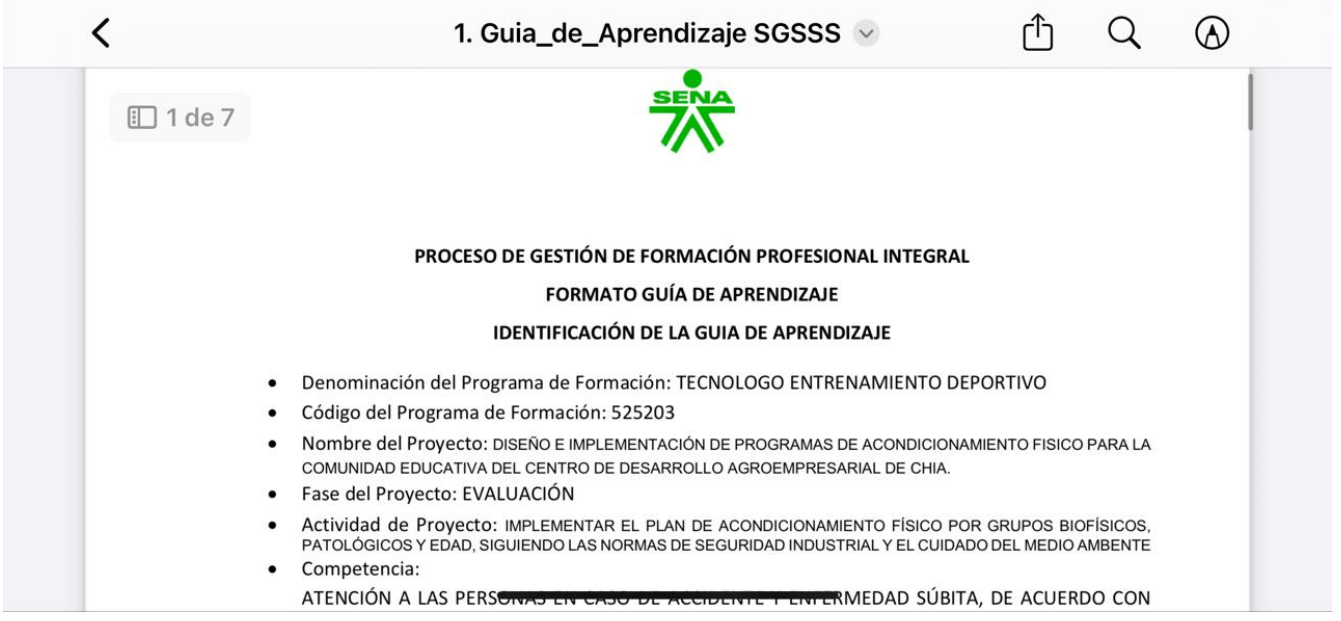
2- Quia primeros auxilios - Curso Complementario.

ACTIVIDAD 2: RECONOCER EL FUNCIONAMIENTO DEL SGSSS PARA GESTIONAR EL TRASLADO DE LA PERSONA VÍCTIMA DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD SÚBITA.

1. **Taller:** Desarrolle el taller sobre el sistema general de seguridad social en salud SGSSS y SGRL, donde después de la lectura abajo responda:
   - Identifique en que régimen de salud pertenece (Nombre de la EPS a que pertenece y a qué régimen pertenece y a que ARL pertenece)
   - Indique si su IPS de atención primaria queda cerca de su casa y en donde le atienden urgencias.
   - Comente si ha tenido un accidente laboral y si lo comunico a su ARL y empresa?
   - Cuéntenos si asiste a odontología, medicina general a su chequeo anual medico, laboratorios, si es mujer toma de citología y examen de seno, si es hombre examen de seno, próstata y testículos?

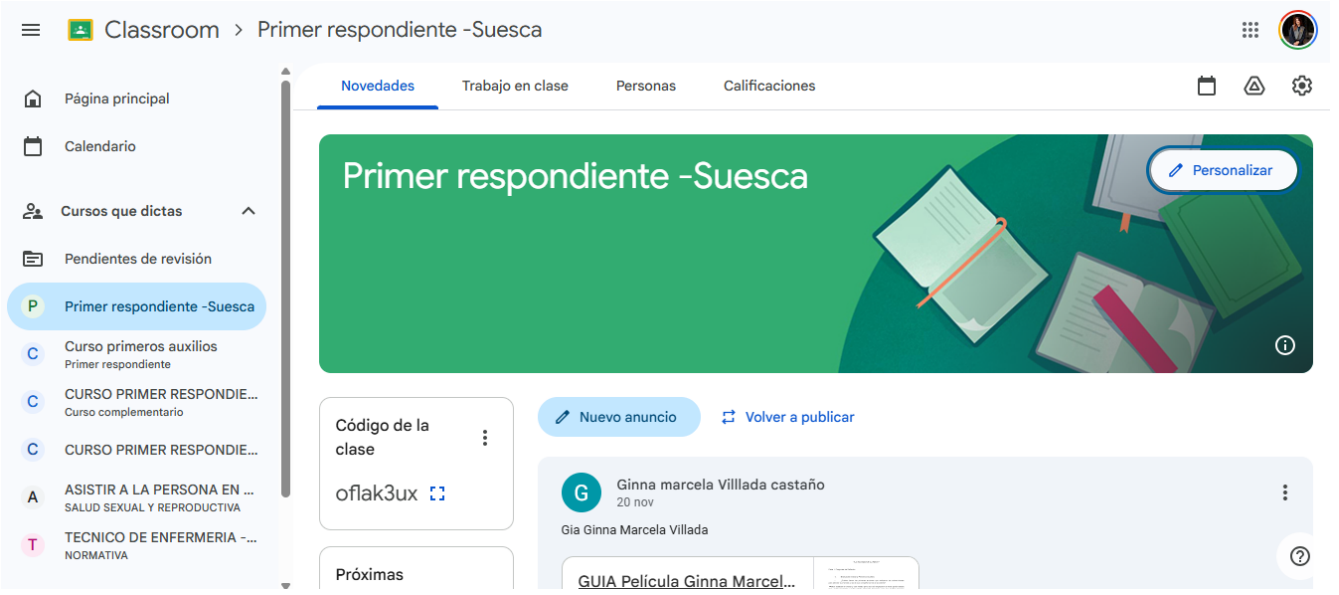
2. **Taller:** Cuidados y técnicas de un primer respondiente
   - Que diferencia hay en una urgencia y una emergencia
   - Realice una búsqueda de las línea telefónicas de urgencias y emergencias de su municipio
   - Que niveles de TRIAGE existen, explique cada uno.

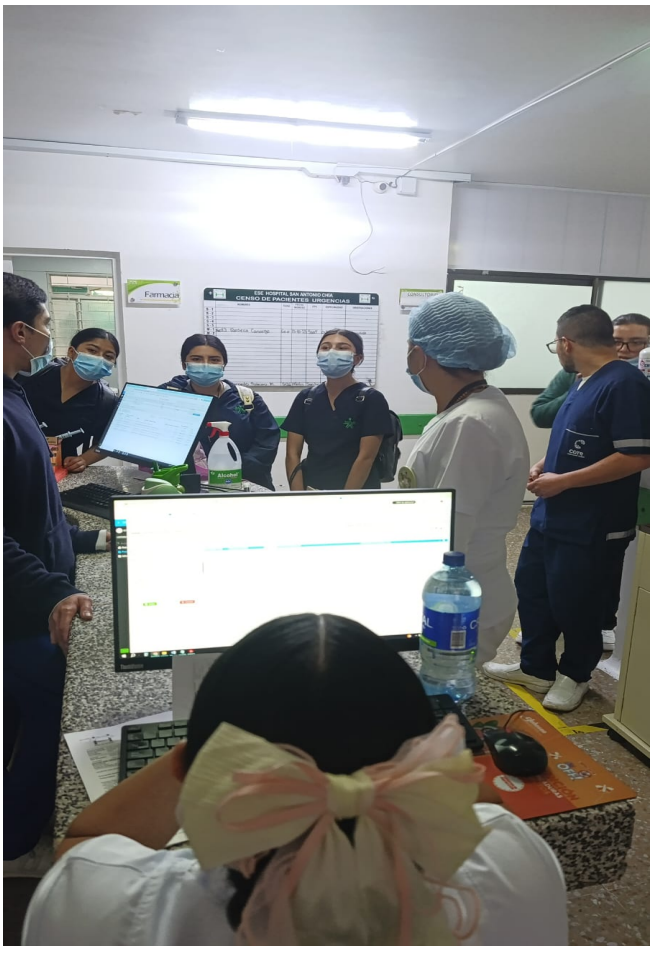




2. Obligación numero 3 y 4 no evidencias para este periodo.

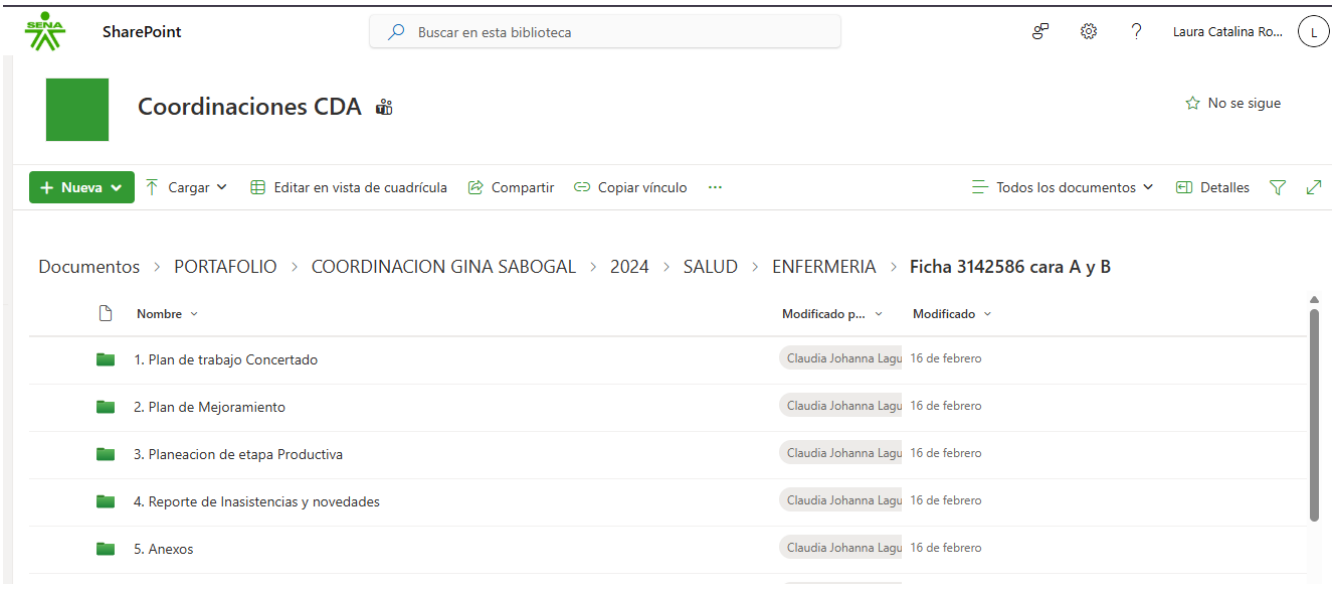
3. Obligación numero 5.

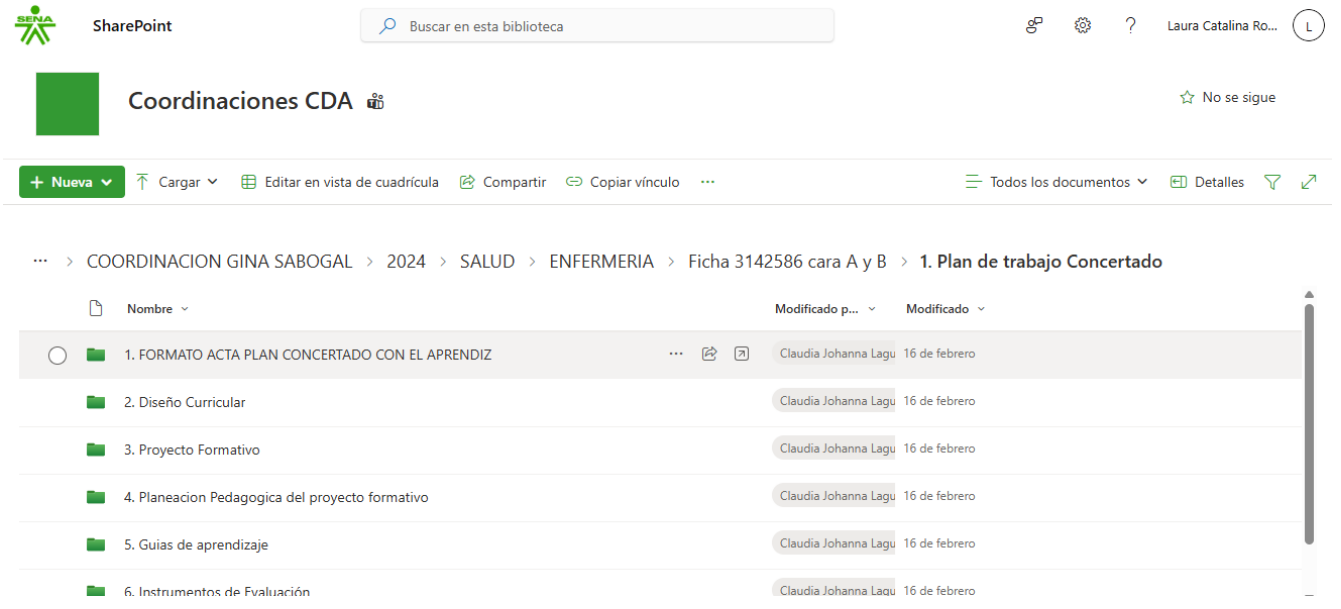






Obligacion contractual 6 .





8-9 Adjunto certificados obligaciones.

Libertad y orden

RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015

otorga

Certificado de Competencia Laboral a

LAURA CATALINA RODRIGUEZ LANCHEROS

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1000154315

Quien demostró su Competencia Laboral en la

Norma

Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa - NIVEL INTERMEDIO

Código: 240201056 - Versión: 2

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en CHÍA. A los veintinueve (29) días del mes de Abril de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por



2338772 - 29/04/2025
No Y FECHA REGISTRO

RINCON
Subdirector (E) CENTRO DE
DESARROLLO
AGROEMPRESARIAL REGIONAL
CUNDINAMARCA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número

Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LAURA CATALINA RODRIGUEZ LANCHEROS

Con Cédula de Ciudadanía No. 1000154315

Cursó y aprobó la acción de Formación

ELABORACION DEL DESARROLLO CURRICULAR PARA PROGRAMAS DE FORMACION DEL SENA

con una duración de 96 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Chia. a los veintinueve (29) dias del mes de abril de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por



JAVIER RICARDO JIMENEZ RINCON
Subdirector (E)
CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

104016723 - 29/04/2025
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número