**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Apartadó, 31 DE MARZO DE 2026

Señora
**MARICELA BARRERA MONTAÑEZ**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1_PCCNTR_9111479 DE 2026
Coordinador Académico
Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turístico
Apartadó

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes 03 del año 2026

**Referencia:** No CO1_PCCNTR_9111479 DE 2026

JULIAN MAURICIO MORENO FLOREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No.71380945 de MEDELLIN, en mi calidad de Contratista del SENA, en el área de gestión ambiental, 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 estima como valor total para el contrato la suma de CUARENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($48,954,135), el cual será pagado por el SENA al contratista de la siguiente forma: a) un primer pago correspondiente al mes de febrero de 2026 por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($4.579.580), b) nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2026 por valor de CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE. ($4.737.497) cada uno. C) Un (1) último pago correspondiente al mes de diciembre por valor de UN MILLÓN SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE ($ 1.737.082).***

**Plazo:** Será hasta el 11 de Diciembre de 2026.

| **OBJETO:** |
|---|
| *Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir formación titulada y/o complementaria, presencial y/o virtual, en los programas de formación financiados con recursos regulares, en el Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turístico.* |

**Obligaciones Especificas:**

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | orientar la formación profesional integral como un proceso educativo teórico-práctico y desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la necesidad del servicio y la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación. | apoyo al a unidad de seguimiento a etapa productiva de las fichas 3185541. | diagrama de horario y asignación de visitas a aprendices en etapa productiva por el líder. |
| 2 | participar activamente en los equipos ejecutores, con el fin de garantizar la unidad técnica en la ejecución de la formación de acuerdo con los lineamientos y políticas establecidas desde la dirección de formación profesional: formulación de proyectos formativos, diseño de actividades de aprendizaje, elaboración de talleres, estrategias pedagógicas a implementar en la formación, elaboración de pruebas, ítems | participación de encuentros y orientación en el equipo ejecutor de la red ambiental.<br>Visitas de la unidad de seguimiento a etapa productiva. | listados de asistencia y fotografias |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | que alimentarán los bancos de pruebas para la selección de aprendices si a ello da lugar, entre otras. | | |
| 3 | participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada, en el reconocimiento de aprendizajes previos y gestionar la anulación de la matrícula de los aprendices que no se presentan en la fase de inducción y manifiesten su deseo de no continuar, una vez de contactado el aprendiz, antes de asociar los aprendices a la ruta de aprendizaje. | Encuentro de inducción de la técnica comunitariano se desarrolla durante este periodo | no aplica para este periodo |
| 4 | entregar al supervisor del contrato la información que le sea solicitada en relación con el proceso de ejecución de la formación: proyecto formativo, guías de aprendizaje, planeación pedagógica del proyecto formativo, portafolio de evidencias, verificación de condiciones del ambiente de aprendizaje, planeación, diligenciamiento formato plan concertado, acta de apertura y acta de cierre de la formación, seguimiento y evaluación de la etapa productiva y en general los informes que la formación por competencias exija | no se desarrolla durante este periodo | no aplica para este periodo |
| 5 | emitir e informar en un plazo máximo de 8 días hábiles a los aprendices y coordinación académica el juicio de aprendizaje obtenido en cada fase y/o competencia del proceso de formación. | no se desarrolla durante este periodo | no aplica para este periodo |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 | participar en los comités de evaluación y seguimiento ordinario y extraordinarios, que se programen para los aprendices, garantizando en todo momento el debido proceso definido en el reglamento de aprendices, así como diligenciar el formato de novedades y elaborar el acta. | no se desarrolla durante este periodo | no aplica para este periodo |
| 7 | reportar en el sistema sofía plus todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garanticen la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo tales como: inasistencias de aprendices a la formación, creación de rutas de aprendizaje y asociación de aprendices a la ruta, reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar al supervisor del contrato oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información. | Se reportan actividades pertinentes en el aplicativo sofia plus | diagrama horario del instructor, informe apoyo a la formación. |
| 8 | usar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol, actualizando y registrando de manera veraz y oportuna cada una de las acciones que integran el proceso formativo. | se realiza actualizaciones constantes y revisión de las plataformas compromiso, sofia plus . | formatos de horas sofia plus, diagrama del instructor, (sofia plus), listados de asistencia descargados de compromiso. |
| 9 | participar en la generación y desarrollo de diseño curricular, proyectos de investigación aplicada, innovación pedagógica y desarrollo | Se realizan encuentros presenciales con integrantes de la red ambiental y SENNOVA para especificar tareas de investigacon en el SISAPL | Fotografías y listados de asistencia |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | tecnológico, de interés institucional. | | |
| 10 | participar en las actividades indicadas por el centro para el mejoramiento de los procesos establecidos en la red de procesos del sistema integrado de gestión de la calidad. | no se desarrolla durante este periodo | no aplica para este periodo |
| 11 | realizar el apoyo técnico en la divulgación de la oferta educativa del centro de formación complejo tecnológico agroindustrial, pecuario y turístico, acorde a la especialidad técnica. | se apoya el proceso de divulgacion mediante redes sociales y grupos pertinentes en la oferta actualizada | redes sociales |
| 12 | implementar estrategias para la retención de los aprendices y justificar plenamente de acuerdo con el reglamento del aprendiz cuando se presente la deserción. | motivacion de aprendices y actores de la comunidad sena | listas de asistencias a las actividades realizadas |
| 13 | apoyar los procesos de autoevaluación del centro de formación, de acuerdo con lo establecido con el consejo nacional de acreditación cna, así como la consolidación de la documentación para radicar en el sistema de aseguramiento de la calidad de la educación superior saces, de los programas que se presenten para registro calificado, previa instrucción de la coordinación académica. | no se desarrolla durante este periodo | no aplica para este periodo |
| 14 | estar certificado o actualizarse en la norma de competencia orientar formación presencial de acuerdo con procedimiento técnico y normativo. | actualmente me encuentro certificado en la NCL -nivel avanzado- | Certificado colgado en la APE |
| 15 | efectuar todas las actividades de apoyo concernientes en la etapa precontractual, | no se desarrolla durante este periodo | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | contractual y poscontractual, de los procesos de contratación designados por el supervisor u ordenador del gasto. | | |
| 16 | realizar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato que tengan relación con la especialidad del programa de formación y el objeto contractual | se realizan actividades de apoyo a la unidad de seguimiento a etapa productiva, procesos de investigación y acompañamiento en guianza en el CTAPT a grupos de niños de Comfenalco Antioquia, asignadas por la coordinadora academica | fotografias y listados de asistencia. |

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 | 5926 | APARTADO - SAN PEDRO DE URABA TURBO -CURRULAO - APARTADO | 24/02/2026 | 26/02/2026 |
| | | | | |

**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. 4646277333 de la planilla, operador SOI y periodo DE FEBRERO. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en (2) folios

Cordialmente,



**Firma**

**JULIAN MAURICIO MORENO FLOREZ**
**Contratista**
**C.C. 71380945**

Recibí a satisfacción:

Firma

**MARICELA BARRERA MONTAÑEZ**
Supervisor(a) Contrato CO1_PCCNTR_9111479 de 2026
Coordinadora Académica

# TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

**INSTRUCTOR:** JULIAN MAURICIO MORENO FLOREZ

**CENTRO DE FORMACIÓN:** COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO

**FECHA INICIAL:** 01/03/2026 00:00:00

**FECHA FINAL:** 31/03/2026 23:59:59

## ACTIVIDADES ACADÉMICAS

**FICHA DE APRENDIZAJE:** 3185541 - PRODUCCION AGROPECUARIA

| | |
|---|---|
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | COORDINAR PRODUCCIÓN DE ESPECIE PECUARIA SEGÚN OBJETIVOS DE LA EMPRESA. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | COSECHAR EL PRODUCTO SIGUIENDO LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEFINIDAS. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Ejercer derechos fundamentales del trabajo en el marco de la constitución política y los convenios internacionales. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | MANTENER EL CULTIVO SEGÚN RECOMENDACIONES AGRONÓMICAS. |

| | |
|---|---|
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | PREPARAR TERRENO PARA SIEMBRA SEGÚN CULTIVO Y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA |

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE**

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

| | |
|---|---|
| **HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** | 160,00 |

| | |
|---|---|
| **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 |

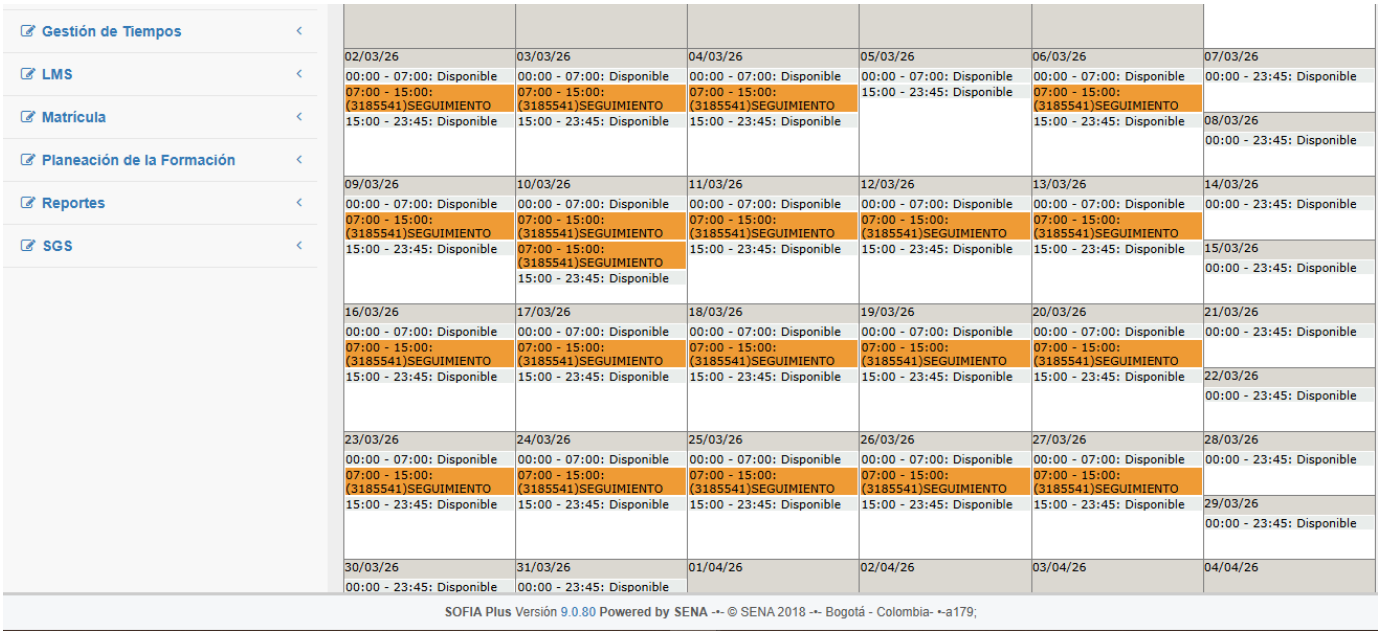
**INSTRUCTOR:** JULIAN MAURICIO MORENO FLOREZ

**CENTRO DE FORMACIÓN:** COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO

## DIAGRAMA DE HORARIO DEL INSTRUCTOR

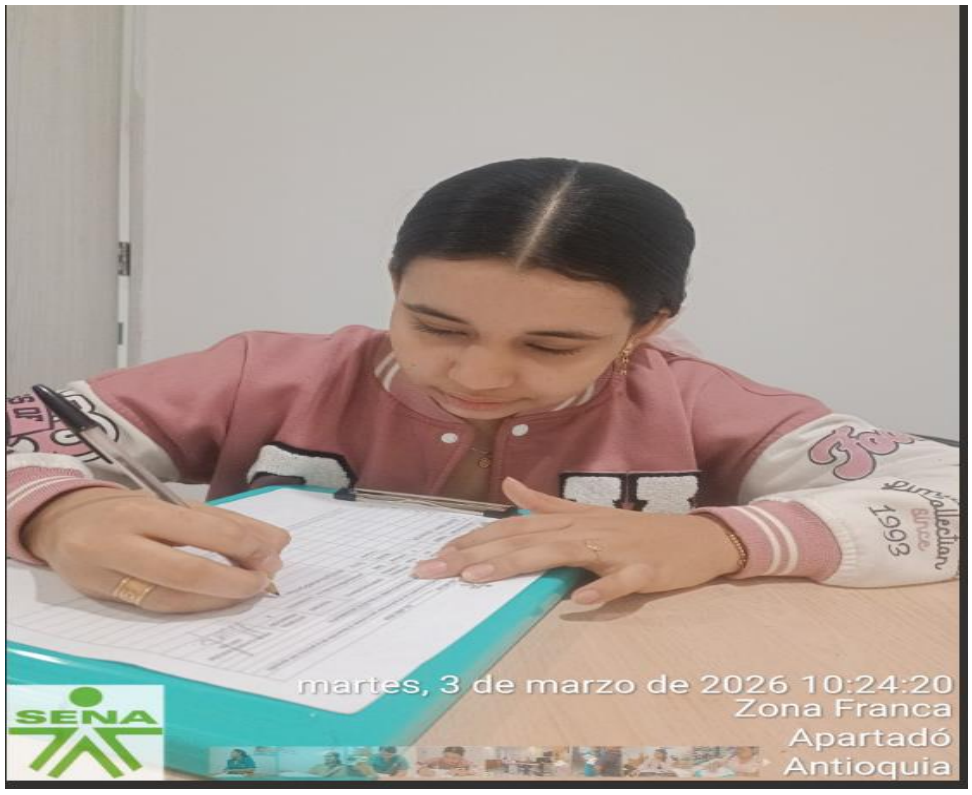
## CONTRATISTA JULIAN MAURICIO MORENO FLOREZ



**VISITAS DE SEGUIMIENTO A APRENDICES EN ETAPA PRODUCTIVA**




martes, 3 de marzo de 2026 11:30:25
98 20 Calle 96
Apartadó
Antioquia


viernes, 6 de marzo de 2026 16:01:36
9798 Calle 103
Apartadó
Antioquia


SENA
viernes, 6 de marzo de 2026 16:42:34
9798 Calle 103
Apartadó
Antioquia


SENA
SALUD PÚBLI
SENA
viernes, 6 de marzo de 2026 16:43:36
9798 Calle 103
Apartadó
Antioquia


UCRANIA
martes, 10 de marzo de 2026 13:38:08
Santa Cruz - Nueva Colina
Turbo
Antioquia


SENA
jueves, 12 de marzo de 2026 09:12:19
101-97 Carrera 107
Chigorodó
Antioquia


SENA
jueves, 19 de marzo de 2026 09:27:26
7°53'5,808"N 76°37'56,664"W
10043 Calle 103
Apartadó
Antioquia


SENA
jueves, 19 de marzo de 2026 15:37:32
7°52'54,634"N 76°38'11,72"W
# 95A-27 Carrera 105
Apartadó
Antioquia




**EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA COORDINADORA ACADEMICA**




**EQUIPO EJECUTOR - MODERNIZACION DE AMBIENTES RD AMBIENTAL**

**GUIANZA POR LOS DIFERENTES AMBIENTES DEL CTAPT “COMFENALCO ACOMPAÑAMIENTO A NIÑOS DE CENTRO DE ATENCION A LA INFANCIA”**







SENA
viernes, 13 de marzo de 2026 11:35:02
# 105-6 Carrera 100
Apartadó
Antioquia


SENA
martes, 17 de marzo de 2026 08:25:40
7°53'34,71"N 76°37'54,834"W
# 100-5 Diagonal 105
Apartadó
Antioquia

**ENCUENTRO CON ASPIRANTES AL PROGRAMA TECNICA COMUNITARIA EN GESTION DE RIESGO DE DESASTRES**






SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 3 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

| | |
|---|---|
| OBJETIVO (S) | Realizar visita de seguimiento a los aprendices que se encuentran en la etapa practica y encuentro con el conformador para conocer el desarrollo de la práctica del aprendiz |

TCO SALUD PUBLICA ID 3047491

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VISITA No.: | 1 | HORA DEL SEGUIMIENTO: 8:00 | ACTA No: | LUGAR O MUNICIPIO DONDE SE REALIZO EL SEGUIMIENTO: | APARTADO |

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julian Moreno florez | 71380945 | | X | Instructor | SENA | jmmorenof@sena.edu.co | 3127864424 | X | Maira Arteaga |
| 2 | Maira Alejandra A | 1027961837 | | | Aprendiz | Sena | mairaalejandraarteaga1108@gmail.com. | 3016751363 | ^ | Maira Arteaga |
| 3 | Duvan Valencia | 8781403 | | | Co-Gestor | NEPS | duvan.valencia@novaeps.com.co | 3013799332 | ~ | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

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.



Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 3 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

| | |
|---|---|
| OBJETIVO (S) | Realizar visita de seguimiento a los aprendices que se encuentran en la etapa practica y encuentro con el conformador para conocer el desarrollo de la práctica del aprendi |

TCO SALUD PÚBLICA. ID 3047491

| VISITA No.: | 1 | HORA DEL SEGUIMIENTO: 10:00 | ACTA No: | LUGAR O MUNICIPIO DONDE SE REALIZO EL SEGUIMIENTO: APARTADO |
|---|---|---|---|---|

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julian Moreno florez | 71380945 | | X | Instructor | SENA | jmmorenof@sena.edu.co | 3127864424 | X | |
| 2 | Juliana Moreno | 1027950537 | | | Aprendiz | Sena | davidjuliana958@gmail.com | 3216668277 | X | Juliana. |
| 3 | Ingrid Valencia | 1027999204 | | | Co-Gestor | Clínica Pa | gestioncirugia@clinica.c | 3107294517 | X | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

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.

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 3 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026

| | |
|---|---|
| OBJETIVO (S) | Realizar visita de seguimiento a los aprendices que se encuentran en la etapa practica y encuentro con el conformador para conocer el desarrollo de la práctica del apren |

TCA EN SERVICIOS FARMACEUTICOS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| VISITA No.: | 1 | HORA DEL SEGUIMIENTO: 11:00 | ACTA No: | LUGAR O MUNICIPIO DONDE SE REALIZO EL SEGUIMIENTO: APARTADO. |

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPAC VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julian Moreno florez | 71380945 | | X | Instructor | SENA | jmmorenof@sena.edu.co | 3127864424 | X | |
| 2 | Kelly Franco | 1068416240 | | | Aprendiz | Sena | Kelfra87@gmail.com | 3038344744 | X | Kelly Franc |
| 3 | Ricardo Reyes C | 1.128.049.820 | | | Co-Gestor | DC La R | ricardoreyes933@gmail.com | 3005519958 | X | Rufufuf. |
| 4 | Matilde Gonzalez | 25857751 | | | Cogestora | DC La R | comercial@droguerialacomercial.com | | X | Matilde Gonzalez |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

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.

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 6 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

| OBJETIVO (S) | Realizar visita de seguimiento a los aprendices que se encuentran en la etapa practica y encuentro con el conformador para conocer el desarrollo de la práctica del aprendiz |
|---|---|

| VISITA No.: | 1 | HORA DEL SEGUIMIENTO: | ACTA No: | LUGAR O MUNICIPIO DONDE SE REALIZO EL SEGUIMIENTO: |
|---|---|---|---|---|

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julian Moreno florez | 71380945 | | X | Instructor | SENA | jmmorenof@sena.edu.co | 3127864424 | X | |
| 2 | Eva sandrith | 1045497040 | | | Aprendiz | sena | evasandrith06@gmail.com | 3046064767 | X | Eva sandrith |
| 3 | DUXAN VALENCIA | 8781493 | | | Co-Gestor | NCES | duxan.valencia@nuwaes.com.co | 3013432331 | x | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

De acuerdo cón 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.



Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 6 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

| OBJETIVO (S) | Realizar visita de seguimiento a los aprendices que se encuentran en la etapa práctica y encuentro con el conformador para conocer el desarrollo de la práctica del aprendiz |
|---|---|

| VISITA No.: | 1 | HORA DEL SEGUIMIENTO: 4:00pm | ACTA No: | LUGAR O MUNICIPIO DONDE SE REALIZO EL SEGUIMIENTO: APARTADÓ. |
|---|---|---|---|---|

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julian Moreno florez | 71380945 | | X | Instructor | SENA | jmmorenof@sena.edu.co | 3127864424 | X | |
| 2 | Saudith Paez | 1038098[illegible] | | | Aprendiz | SENA | Saudithpaez052@ | 313560[illegible] | X | Saudith Paez L. |
| 3 | Duxan Valencia | 9781403 | | | Co-Gestor | NEPS | duxan.valencia@nuevaeps.com.co | 3013798332 | ? | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

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.

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 6 DEL MES DE Mayzo DEL AÑO 2026

| | |
|---|---|
| OBJETIVO (S) | Realizar visita de seguimiento a los aprendices que se encuentran en la etapa practica y encuentro con el conformador para conocer el desarrollo de la práctica del aprendiz TECNICA EN SALUD PUBLICA - ID 3047491 |

| VISITA No.: | | HORA DEL SEGUIMIENTO: | ACTA No: | LUGAR O MUNICIPIO DONDE SE REALIZO EL SEGUIMIENTO: |
|---|---|---|---|---|

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julian Moreno florez | 71380945 | | X | Instructor | SENA | jmmorenof@sena.edu.co | 3127864424 | X | |
| 2 | Mayerli Andrea Goño | 1001032205 | | | Aprendiz | Sena. | Mayerliandrea076@gmail.com | 3126034800 | X | Mayerli G.S. |
| 3 | DUXAN VALENCIA | 9781493 | | | Co-Gestor | NEPS | duxan.valencia@nuevaeps.com.co | 3013788333 | Y | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

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.

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 10 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

| | |
|---|---|
| OBJETIVO (S) | Realizar visita de seguimiento a los aprendices que se encuentran en la etapa practica y encuentro con el conformador para conocer el desarrollo de la práctica del aprendiz |

TECNICA EN SALUD PUBLICA

| VISITA No.: | 2 | HORA DEL SEGUIMIENTO: 13:30 | ACTA No: | LUGAR O MUNICIPIO DONDE SE REALIZO EL SEGUIMIENTO: TURBO |
|---|---|---|---|---|

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julian Moreno florez | 71380945 | | X | Instructor | SENA | jmmorenof@sena.edu.co | 3127864424 | X | |
| 2 | Estefany Liseth Palomino Corcho | 1027950857 | | | Aprendiz | Sena | lisethpalomino corcho@gmail.com | 3025416156 | X | |
| 3 | Nidvis Sofia Reyes | 1027955760 | | | Co-Gestor | f. Ucrania | Sreyes@ucrania.com | 3136023318 | X | Nidvis Sofia Reyes |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

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 proteccion de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 11 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

| OBJETIVO (S) | Realizar visita de seguimiento a los aprendices que se encuentran en la etapa practica y encuentro con el conformador para conocer el desarrollo de la práctica del aprendiz |
|---|---|

TECNICO SALUD PUBLICA

| VISITA No.: | 1 | HORA DEL SEGUIMIENTO: 14.00 | ACTA No: | LUGAR O MUNICIPIO DONDE SE REALIZO EL SEGUIMIENTO: Aparta do - AGRO GRENLAND. |
|---|---|---|---|---|

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julian Moreno florez | 71380945 | | X | Instructor | SENA | jmmorenof@sena.edu.co | 3127864424 | X | |
| 2 | Marelvis Mendoza | 1032178256 | | | Aprendiz | SENA | marelvism72@gmail.com | 3242681107 | X | Marelvis |
| 3 | BLANCA MYRIAM | 43155967 | | | Co-Gestor | FUNDACION GREENLAND | villeblanca@fundacionagrogreenland.co | 3206890068 | X | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

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.

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 12 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

| | |
|---|---|
| OBJETIVO (S) | Realizar visita de seguimiento a los aprendices que se encuentran en la etapa practica y encuentro con el conformador para conocer el desarrollo de la práctica del aprendiz |

TECNICOSALUD PUBLICA

| VISITA No.: | 1 | HORA DEL SEGUIMIENTO: 9:00 | ACTA No: | LUGAR O MUNICIPIO DONDE SE REALIZO EL SEGUIMIENTO: CHIGORODO |
|---|---|---|---|---|

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julian Moreno florez | 71380945 | | X | Instructor | SENA | jmmorenof@sena.edu.co | 3127864424 | X | |
| 2 | Yulisa varelas | 1007432976 | | | Aprendiz | | Yulissavarela04@gmail.com | 320504 80 94 | | Yulisa varelas |
| 3 | Adriana Victoria Agudelo Peterminy | 39420467 | | X | Co-Gestor | ESE HMA | saludpublicachigorodo@hospitalmo.gov.co | 300966 9699 | X | |

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

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 19 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

| OBJETIVO (S) | Realizar visita de seguimiento a los aprendices que se encuentran en la etapa practica y encuentro con el conformador para conocer el desarrollo de la práctica del aprendiz |
|---|---|

TECNICO EN SALUD PUBLICA

| VISITA No.: | 1 | HORA DEL SEGUIMIENTO: 15:00 | ACTA No: | LUGAR O MUNICIPIO DONDE SE REALIZO EL SEGUIMIENTO: APARTADÓ |
|---|---|---|---|---|

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julian Moreno florez | 71380945 | | X | Instructor | SENA | jmmorenof@sena.edu.co | 3127864424 | X | |
| 2 | Alessandra | 1027941463 | | | Aprendiz | sena | adarvalessandra@gmail.com | 313795 6350 | | Alessandra |
| 3 | Gloria Reina Mora | 32290896 | | | Co-Gestor | | gestorsaludpublica@gmail.com | 305452 2060 | | |
| 4 | Sofia Maldo | 1128036285 | | | | | SaludPublica.SENA@gmail.com | 311422 6034 | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

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.



Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 19 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

| | |
|---|---|
| OBJETIVO (S) | Realizar visita de seguimiento a los aprendices que se encuentran en la etapa practica y encuentro con el conformador para conocer el desarrollo de la práctica del aprendiz |

TECNICO EN SALUD PUBLICA.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| VISITA No.: | 1 | HORA DEL SEGUIMIENTO: 9:00 | ACTA No: | LUGAR O MUNICIPIO DONDE SE REALIZO EL SEGUIMIENTO: Apartado |

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julian Moreno florez | 71380945 | | X | Instructor | SENA | jmmorenof@sena.edu.co | 3127864424 | X | |
| 2 | JUANDICEO FORONDA | 1000220365 | | | Aprendiz | SENA | FORONDAJUANDICEO@GMAIL.CO | 3127725252 | X | J FORONDA |
| 3 | Nadin Ote.a | 1040351124 | X | | Co-Gestor | RTS Suluga/ Apartado | nadin.fernando.otero@unative.co | 3113527721 | X | N. Ote.a |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

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 proteccion de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): ENCUENTRO CON ASPIRANTES A LA TECNICA EN GESTION DE RIESGO

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Julio Velasquez | 7045505089 | | | | | velasquezfjulio@gmail | 3217212987 | | J.J. A Velasquez |
| | Yenifer Andrea Pava | 1040363387 | | | | | yapava72@gmail.com | 3227893609 | | |
| | Brandon Franco Pare | 1027943232 | | | | | bp797 3772@gmail.com | 3148093700 | | |
| | VALENTINA PALACIO | 1032176491 | | | | | VALENTINA PALACIO 0216 | 3234380546 | | VALENTINA PALACIO |
| | Juan Diego Ramos | 1046528967 | | | | | juandiegoramosmorales 300@gmail.com | 3053796882 | | |
| | Sandra torres | 1027971289 | | | | | Sandy1_9003@Hot Mail.com | 3247709811 | | Sandy T. |
| | Yuny Mena | 1023001279 | | | | | Kill123456 Kill123456@ @mail.com | 3105904404 | | |
| | Tordecilla Kare | 1027962327 | | | | | karen yoeth 1206@ gmail.com | 3122670268 | | Karen T. |
| | Luisa Fernanda | 1046530728 | | | | | 1101 [illegible] 568 gmail.com | 3195320804 | | Luisa |
| | Maria Lozano | 1038618965 | | | | | maria camila lozano 304@gmail.com | 3002077550 | | Maria Camila |
| | maira Quintero | 1007746277 | | | | | yunes maira alejan @gmail.com | 3205653571 | | maira |
| | Jonathan Burgos | 1.038.821.837 | | | | | dj.burgos [illegible] hotmail.com | 3028601302 | | Jonathan B |
| | Ana Carlos Polo S. | 1027960345 | | | | | Anacarlospolo18@gmail | 3137690464 | | Ana Carlos P. |
| | Edith Julio G | 1.028.015.758 | | | | | edithjuliogrecia@gmail | 3027118596 | | Edith Julio G |
| | Cristian Murillo | 1027965304 | | | | | Renteriacristian931@gm | 3137876070 | | Cristian Murillo |

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.

Mariana Alejandra Polo 1027961003
Daliana Marcela olea chantaca
Mariana Polo 3207310425
oleadaliana@gmail.com 3148067898
Mariana Polo
Daliana Olea
Anthony Abrham Rodriguez Castillo PPT-6302579 dangercastillo18@gmail.com
Luis Felipe Pedroza Feria 1028000205 ferialuis18@gmail.com
Luis Feria



Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 13 DEL MES DE marzo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Reunión Semillero SISAPC:

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Luis Alfredo Ramos | 1038803566 | | X | | Red Ambiental | lramos41@alfredo56@gmail.com | 3227819913 | N/A | |
| 2 | Juan C. Mosquera | 71373625 | | X | | Red Ambiental | jumosquera@sena.edu.co | 3137475559 | N/A | |
| 3 | Jose Mendoza R. | 15173553 | | x | | Red Ambiental | jmmendoza@sena.edu.co | 3104495850 | N/A | |
| 4 | Rafael Beytar B | 12000719 | | x | | Red Ambiental | rbeytar@sena.edu.co | 3216066359 | N/A | |
| 5 | Ofelia O. | 39306085 | ✓ | | | Semnova | oquejada@sena.edu.co | 3218304193 | N/A | |
| 6 | Julian Moreno | 71380945 | | X | | RED AMBIENTE | jmmoreno@sena.edu.co | 3127864424 | N/A | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

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.



Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): ORIENTACIÓN COMPONENTE DE INVESTIGACIÓN A INSTRUCTORES Y COMITE PRIMARIO DEL CTAPT

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TOMAS E. PEREZ | 71941357 | | X | | Red Finarc | tperez@sena.edu | 3148812412 | N/A | |
| 2 | Yorger Moreno | 11806765 | | X | | Red Ambiental | ymorenoa@sena.edu.co | 3113225347 | N/A | |
| 3 | Lina Hernandez | 1063153871 | | X | | TIC | lrhernandez@ | 3002435269 | N/A | |
| 4 | Marcelino Mo | 70528900 | X | | | Red Solid | mmayavie solid.edu.co | 3116301218 | N/A | |
| 5 | Jose Herrera | 15173353 | | X | | Red Ambiental | Jmmonteza@sena.edu.co | 3104495880 | N/A | |
| 6 | Juan C Mosquera | 71373629 | | X | | Red Ambiental | Jumosquera@sena.edu.co | 3137475594 | N/A | |
| 7 | Ofelia Oyola | 39306085 | X | | | Sena | ogoyola@sena.edu.co | 3218304883 | N/A | |
| 8 | Dario Segovia | 1088846860 | | X | | TIC | dsegovia@sena.ed | 3122603894 | | |
| 9 | Julian Moreno | 71380945 | | X | | RED AMBIENTAL | jmmoreno@sena | 3127864424 | X | |
| 10 | Juan G. Alvarado | 7140533 | | ✓ | | Red TIC | jgalvarado@sena.edu.co | 3116434754 | | |
| 11 | Rafael Beytar B | 12000718 | | X | | Red Ambiental | rbeytar@sena.edu.co | 3216066358 | N/A | |
| 12 | Wilson Urrutia | 71.940.736 | X | | | Red deporte | wurrutia@sena.edu.co | 3148865390 | N/A | |
| 13 | Claudia M G A | 1037236633 | | X | | Red TIC | clmgomeza@sena.edu.co | 3016236758 | N/A | |
| 14 | Nagar Bagaro | 26202770 | Y | | | Bilingüismo | nebagarno@sena.ed | 3126444504 | N/A | |
| 15 | | | | | | | | | | |

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.



Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 13 DEL MES DE junio DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Reunion Semillero SISAPC:

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Luis Alfredo Ventura | 1038803566 | | X | | Red Ambiental | Ventura.luis.alfredo56@gmail.com | 3227829913 | N/A | |
| 2 | Juan C. Mosquera | 71373625 | | X | | Red Ambiental | jumosquera@sena.edu.co | 3137475559 | N/A | |
| 3 | Jose Mendoza R. | 15173553 | | x | | Red Ambiental | jmmendoza@sena.edu.co | 3104495850 | N/A | |
| 4 | Rafael Beytar B | 12000718 | | x | | Red Ambiental | rbeytar@sena.edu.co | 3216066359 | N/A | |
| 5 | Ofelia O. | 39306085 | ✓ | | | Semnova | oquejada@sena.edu.co | 3218304193 | N/A | |
| 6 | Johan Moreno | 71380945 | | X | | RED AMBIENTE | jmmoreno@sena.edu.co | 3127864424 | N/A | |
| 7 | Maricela B. | 63396[illegible] | | | | Coordinacion mbarrera | | 3003146405 | N/A | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

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.

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante | Usuario Solicitante: | MHnrendon | NORBEY ALONSO RENDON MUNOZ |
| | Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-005-950410 | COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA |
| | Fecha y Hora Sistema: | 2026-02-23-4:20 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 6426 de fecha 2026-01-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 48226 | **Fecha Registro:** | 2026-02-23 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 104.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 104.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 104.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 71380945 | **Razón Social:** | JULIAN MAURICIO MORENO FLOREZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 885004093 | **Banco:** | BANCO DE OCCIDENTE | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 1088267594 | **Nombre:** | HAROLD EDUARDO VELEZ CASTRO | **Cargo:** | SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | 5926 | **Número:** | COM 5926 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2026-02-23 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 950445 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | Nación | 10 | CSF | | 104.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 104.000,00 | 0,00 | 104.000,00 | 104.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | SOLICITUD DE COMISION N° 5926-SEGUIMIENTO A LA ETAPA PRACTICA APRENDICES DEL AREA SALUD PUBLICA Y SERVICIOS FARMACEUTICOS ID 3047491. 3063936 LOS DIAS 24 Y 26 FEBRERO 2026 RUTA APARTADO, SAN PEDRO DE URABA, TURBO, APARTADO |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-005-950410 | COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-02-25 | 104.000,00 | 104.000,00 | NINGUNO |

# Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHhvelez | HAROL EDUARDO VELEZ CASTRO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-005-950410 | COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | lunes, 23 de febrero de 2026 | |

**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 5926 | **Fecha Solicitud** | 2026-02-23 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-02-23 | **Genera Viáticos** | NO | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Via** | Terrestre | **Área u Oficina** | INSTRUCTOR | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

**CDP de viáticos**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 6426 | **Dependencia Solicitante** | 950445 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | - | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total días | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/02/23 12:02:08 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

## Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHhvelez | HAROL EDUARDO VELEZ CASTRO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-005-950410 | COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | lunes, 23 de febrero de 2026 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JULIAN MAURICIO MORENO FLOREZ | CC: 71380945 | CONTRATISTA-INSTRUCTOR | Autorizada | 2026-02-24 | 2026-02-24 | ANTIOQUIA / APARTADO | ANTIOQUIA / SAN - URABA | 0 | No | 0 | 0 | 4.737.497,00 | 0,00 | 0,00 | 104.000,00 | 104.000,00 | SEGUIMIENTO A LA ETAPA PRACTICA APRENDICES DEL AREA SALUD PUBLICA Y SERVICIOS FARMACEUTICOS ID 3047491, 3063936 LOS DIAS 24 Y 26 FEBRERO 2026 RUTA APARTADO, SAN PEDRO DE URABA, TURBO, APARTADO |
| | | | | 2026-02-24 | 2026-02-24 | ANTIOQUIA / SAN - URABA | ANTIOQUIA / APARTADO | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2026-02-26 | 2026-02-26 | ANTIOQUIA / APARTADO | ANTIOQUIA / TURBO | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2026-02-26 | 2026-02-26 | ANTIOQUIA / TURBO | ANTIOQUIA / APARTADO | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **0,00** | **104.000,00** | **104.000,00** | |

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

SEGUIMIENTO A LA ETAPA PRACTICA APRENDICES DEL AREA SALUD PUBLICA Y SERVICIOS FARMACEUTICOS ID 3047491, 3063936 LOS DIAS 24 Y 26 FEBRERO 2026 RUTA APARTADO, SAN PEDRO DE URABA, TURBO, APARTADO

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 1088267594 | Nombre: | HAROLD EDUARDO VELEZ CASTRO | Cargo: | SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

SIIF Nación

## Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHhvelez | HAROL EDUARDO VELEZ CASTRO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-005-950410 | COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | lunes, 23 de febrero de 2026 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | NORBEY ALONSO RENDON MUNOZ | Fecha Verificación: | 23/02/2026 11:59:02 |

SIIF Nación
Firmado digitalmente por:
Nombre: HAROL EDUARDO VELEZ CASTRO
Cédula de ciudadanía: 1088267594
Usuario SIIF: MHhvelez
23/02/2026 12:02:39 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

5926

| | Versión: 05 |
|---|---|
| SENA | Código: GTH-F-090 |

**PROCESO**

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

**NOMBRE DEL FORMATO**

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

**CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

| Pública | x | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |
|---|---|---|---|---|---|

**DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA**

| FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA | | | | | 11/02/2026 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | |
| JULIAN MAURICIO MORENO FLOREZ | | | | | Tipo: | C.C. | No. | 71380945 |
| CONTRATO | No. | CO1.PCCNTR.9111479 | AÑO | 2026 | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO | 11 | 12 | 2026 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | Prestar los servicios personales de caracter temporal como instructor para impartir formación titulada y/o Complementaria, presencial y/o virtual, en los programas de formacion financiados con recursos regulares en el Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico. | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | Antioquia | | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico | | |
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) | HAROLD EDUARDO VELEZ CASTRO | | | | CARGO | SUBDIRECTOR (E) | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | MARICELA BARRERA MONTAÑEZ | | | | CARGO | COORDINADORA ACADEMICA | | |

**INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO**

| RUTA | APARTADO -- SAN PEDRO DE URABA - TURBO - APARTADO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | Antioquia | | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | Antioquia | | | ENTIDAD O EMPRESA: | COORDINACION ACADEMICA | | CONTACTO | 3127864424 |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 24 | 2 | 2026 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | | 26 | 2 | 2026 |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | SEGUIMIENTO A ETAPA PRACTICA APRENDICES DEL AREA AGROPECUARIA, SALUD PUBLICA Y SERVICIOS FARMACEUTICOS | | | | | | | |

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| 1 | Reportar en el sistema Sofía Plus todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garanticen la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo tales como: inasistencias de aprendices a la formación, creación de rutas de aprendizaje y asociación de aprendices a la ruta, reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar al supervisor del contrato oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información |
| 2 | Entregar al Supervisor del Contrato la información que le sea solicitada en relación con el proceso de ejecución de la formación: proyecto formativo, guías de aprendizaje, planeación pedagógica del proyecto formativo, portafolio de evidencias, verificación de condiciones del ambiente de aprendizaje, planeación, diligenciamiento formato plan concertado, acta de apertura y acta de cierre de la formación, seguimiento y evaluación de la etapa productiva y en general los informes que la formación por competencias exija |
| 3 | Realizar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato que tengan relación con la especialidad del programa de formación y el objeto contractual. |

**AGENDA**

ACTIVIDADES ( (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

| Día Inicio | 24 | 2 | 2026 | |
|---|---|---|---|---|
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | APARTADO - SAN PEDRO DE URABA |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | TERRESTRE |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 24 | HORA: 7:00 AM | DESPLAZAMIENTO HACIA EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE URABA | | |
| | HORA: 9:00 AM | SEGUIMIENTO Y VISITAS A APRENDICES QUE DESARROLLAN LA ETAPA PRACTICA -CONTRATO DE APRENDIZAJE, PASANTIAS- | | |
| | HORA: 5:00 PM | REGRESO HACIA EL MUNICIPIO DE APARTADÒ | | |
| Día Fin | 26 | 2 | 2026 | |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | APARTADO - TURBO |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 26 | HORA: 7:00 AM | DESPLAZAMIENTO HACIA EL MUNICIPIO DE TURBO | | |
| | HORA: 9:00 AM | SEGUIMIENTO Y VISITAS A APRENDICES QUE DESARROLLAN LA ETAPA PRACTICA -CONTRATO DE APRENDIZAJE, PASANTIAS- | | |
| | HORA: 2:00 PM | REGRESO HACIA EL MUNICIPIO DE APARTADÒ | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | | TURBO - APARTADO |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | TERRESTRE |

**Observaciones:**

| | |
|---|---|
| Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de | $ 0 |
| Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de | $ 0 |
| Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de | $ 104,000 |

| FIRMA ORDENADOR DE GASTO: | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO: | FIRMA DEL CONTRATISTA: |
|---|---|---|
| Nombres y Apellidos: HAROLD EDUARDO VELEZ CASTRO | Nombres y Apellidos: MARICELA BARRERA MONTAÑEZ | |
| Cargo: SUBDIRECTOR (E) | Cargo: COORDINADOR ACADEMICO | Nombres y Apellidos: JULIAN MAURICIO MORENO FLOREZ |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA: Apartadó, 05 de marzo de 2026**

**PRESENTADO A:** Carlos Andrés Diaz Mesa, subdirector (e)

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **5926** | **24-02-2026** | **26-02-2026** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA:** |
| APARTADO-SAN PEDRO DE URABA-TURBO-APARTADO | **Antioquia / Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico** | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA APRENDICES DEL AREA AGROPECUARIA, SALUD PUBLICA Y SERVICIOS FARMACEUTICOS, ID 3047491 – 3063936.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Se realiza visita de seguimiento a etapa productiva de aprendices del programa de formación técnico en salud publica con ID 3047491 y el programa técnico en servicios farmacéuticos ID 3063936 verificando las actividades desarrolladas en los primeros meses del año 2026.
2. Reunión con la cogestora, escuchando y evaluando el deber ser de los aprendices de los programas en mención.
3. Revisión de formatos que evidencian el proceso de etapa productiva de aprendices
4. Orientación del debido llenado de los formatos GFPI-F-023_V06_PLANEACION Y SEGUIMIENTO y el GFPI-F-147BITACORASEGUIMIENTOETAPAPRODUCTIVA

**RESULTADOS:**

1.Aprendices orientadas y con conceptos claros acerca de la forma, las fechas y el desarrollo de los informes pertinentes que evidencian actividades referentes a la etapa productiva.

2. motivación de las aprendices por ser visitadas en el espacio de prácticas, indicando que es interesante y necesario que la entidad SENA mediante los seguimientos a etapa productiva oriente y apoye el proceso en esta etapa de su formación.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:** **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

**1.** Listado de asistencia

**2.** Fotografías

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA APRENDICES DEL AREA AGROPECUARIA, SALUD PUBLICA Y SERVICIOS FARMACEUTICOS, ID 3047491 – 3063936. | **Instructor: Julián Mauricio Moreno Flórez y Aprendices** | **Febrero de 2026** |

**CONCLUSIÓNES**

**El SENA mediante las visitas de seguimiento a etapa productiva genera motivación en los aprendices para continuar su proceso formativo en esta etapa de prácticas.**

**Se verifican las actividades de aprendices orientando a la elaboración de informes con calidad y honestidad evidenciando mejoría del aprendiz al inicio y al final de la etapa productiva**

| | | |
|---|---|---|
| **Se genera relación directa con cogestores y empresarios que fortalece la confianza en el sector, decidiendo seguir el apoyo a la etapa productiva teniendo en cuenta el proceso mancomunado que hace el SENA y la entidad contratante.** | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| **JULIAN MAURICIO MORENO FLOREZ** | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **Coordinadora Académica** | **Maricela Barrera Montañez** |  |

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2026

| | |
|---|---|
| OBJETIVO (S) | Realizar visita de seguimiento a los aprendices que se encuentran en la etapa practica y encuentro con el conformador para conocer el desarrollo de la práctica del aprendiz |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VISITA No.: | 1 | HORA DEL SEGUIMIENTO: | ACTA No: 06 | LUGAR O MUNICIPIO DONDE SE REALIZO EL SEGUIMIENTO: | San Pedro de Urabá. |

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julian Moreno florez | 71380945 | | X | Instructor | SENA | jmmorenof@sena.edu.co | 3127864424 | X | |
| 2 | Diana Díaz A | 1001033156 | | | Aprendiz | | diana.salmariz@gmail.com | 3167515180 | X | Diana Díaz |
| 3 | Marcia Quiceno | 32357868 | | | Co-Gestor | La favorita | administrativa@grupofavorita.com | 3225694028 | X | Marcia Quiceno |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

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.

| ACTA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA – SENA - 2026 | | |
|---|---|---|
| OBJETIVO (S) | Informe de seguimiento, y conversatorio con el aprendiz en la visita de campo que se realizó en la empresa acorde con las fechas programadas del seguimiento | |
| 1 | ¿Cómo fue recibida(o) en la empresa? (Explique) | me dieron la bienvenida y me explicaron mis funciones, las normas. fue una experiencia positiva que integrarme fue genial. |
| 2 | La empresa le realizo una inducción previa de los procesos que se manejan dentro de su actividad productiva ? | Sí recibí mi previa inducción correcta. |
| 3 | ¿La empresa le dio a conocer las funciones y responsabilidades objetos del contrato? | Sí desde el día 1 me dieron a conocer las funciones y responsabilidades. |
| 4 | En la actualidad usted si está desarrollando las funciones y responsabilidades concebidas en el contrato de aprendizaje y señale cuáles son las funciones: | SI X NO ___ FUNCIONES: Dispensación, recepción, almacenamiento, revisar fechas de vencimiento, recibir pedidos y verificar. |
| 5 | ¿Qué horario de trabajo tiene? y<br>¿Si usted fuera a evaluar su proceso formativo en la empresa que nota se colocaría hasta el momento? | HORARIO 8Am - 5pm<br>NOTA: DE 1 a 5 4.5 Por que Cumplo correctamente con mis obligaciones, he faltado por enfermedad, incapacidad o por mi hijo.<br>Contrato de aprendizaje ___ Si su modalidad es otra, cuál es su beneficio $ 0 Cual es su modalidad Pasantia |
| 6 | ¿Cómo se ha sentido en la empresa?, ¿cómo es el ambiente laboral?, le tienen asignado un puesto con las condiciones de trabajo? Porta bien su uniforme? | RESPUESTA: El ambiente laboral es excelente, muy bueno, he aprendido mucho gracias a mis compañeros. Uso mi uniforme de forma correcta y limpio |
| 7 | Que novedades quiere reportar con respecto a su proceso en la empresa? | No tengo ninguna novedad. |
| Señor empresario, gracias por hacer parte del proceso y le consultamos:<br>1. Si usted fuera a evaluar al aprendiz en estos momentos cuál sería su nota y por qué?<br>2. Cuál cree que son las debilidades del aprendiz?<br>3. El aprendiz cumple con sus expectativas en su desempeño? | | 1. NOTA: DE 1 a 5 4 Por que proceso de practica.<br>2. DEBILIDADES DEL APRENDIZ Con la compañera hacen las labores juntas.<br>3. CUMPLE CON LAS EXPECTAIVAS SI ✓ NO ___ POR QUE proactiva, organizada. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL APRENDIZ: | Dana Diaz Almario | | |
| PROGRAMA DE FORMACIÓN | Tecnico en servicios Farmaceutico | NÚMERO DE LA FICHA: 3063936 | |
| INICIO Y FIN ETAPA PRACTICA | Fecha inicio etapa practicas: 22-Octe-2025 | Fecha Fin etapa practicas: 22-Abril-2026 | |
| ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA: | Contrato de Aprendizaje NÚMERO DE LA FICHA: 3063936 Vinculo Laboral(Pasantía) X otros: ___ Cual ___ | | |
| MODALIDAD DE LA VISITA: | Presencial : X Virtual: ___ | | |
| NOMBRE JEFE INMEDIATO: | Monica Quiceno | CEL: 3225699028 | MUNICIPIO San Pedro de Uraba |
| EMPRESA DONDE LABORA | EMPRESA: La Favorita #2 | DIRECCION: Calle 50 #96-21 B/Pueblo Nuevo | |

SENA

**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA** 26 **DEL MES DE** Febrero **DEL AÑO 2026**

| | |
|---|---|
| **OBJETIVO (S)** | Realizar visita de seguimiento a los aprendices que se encuentran en la etapa practica y encuentro con el conformador para conocer el desarrollo de la práctica del aprendiz |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VISITA No.:** | 1 | **HORA DEL SEGUIMIENTO:** | **ACTA No:** 07 | **LUGAR O MUNICIPIO DONDE SE REALIZO EL SEGUIMIENTO:** | San Pedro Urabá |

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julian Moreno florez | 71380945 | | X | Instructor | SENA | jmmorenof@sena.edu.co | 3127864424 | X | |
| 2 | Hellen Dayana Soto Benjumea | 1035643286 | | | Aprendiz | | hellensoto135@gmail.com | 3147124957 | X | |
| 3 | Mauricio Moreno | 3225694028 | | | Co-Gestor | La Facorta | coadministrativo@grupofacorta.com | 3225694028 | X | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

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.

| ACTA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA – SENA - 2026 | | |
|---|---|---|
| OBJETIVO (S) | Informe de seguimiento, y conversatorio con el aprendiz en la visita de campo que se realizó en la empresa acorde con las fechas programadas del seguimiento | |
| 1 | ¿Cómo fue recibida(o) en la empresa? (Explique) | Fui recibida de buena manera y con respeto por parte de la empresa |
| 2 | La empresa le realizo una inducción previa de los procesos que se manejan dentro de su actividad productiva ? | Si. recibí inducción previa de los procesos. |
| 3 | ¿La empresa le dio a conocer las funciones y responsabilidades objetos del contrato? | Si, me explicaron claramente mis Funciones y responsabilidades. |
| 4 | En la actualidad usted si está desarrollando las funciones y responsabilidades concebidas en el contrato de aprendizaje y señale cuáles son las funciones: | SI X NO ___ FUNCIONES: apoyar en dispensación<br>-apoyar en recepción-<br>-revisar fecha de vencimiento |
| 5 | ¿Qué horario de trabajo tiene? y<br>¿Si usted fuera a evaluar su proceso formativo en la empresa que nota se colocaría hasta el momento? | HORARIO 8:am a 5 PM<br>NOTA: DE 1 a 5 4.5 Por que ~~es una empresa bien organizada~~ cumplo con las responsabilidades que me dejan a cargo.<br>Contrato de aprendizaje ___ Si su modalidad es otra, cuál es su beneficio $ 0 Cual es su modalidad Pansatia |
| 6 | ¿Cómo se ha sentido en la empresa?, ¿cómo es el ambiente laboral?, le tienen asignado un puesto con las condiciones de trabajo? Porta bien su uniforme? | RESPUESTA:<br>me he sentido bien, el ambiente laboral es agradable y acogedor |
| 7 | Que novedades quiere reportar con respecto a su proceso en la empresa? | no presento ninguna novedad. |
| Señor empresario, gracias por hacer parte del proceso y le consultamos:<br>1. Si usted fuera a evaluar al aprendiz en estos momentos cuál sería su nota y por qué?<br>2. Cuál cree que son las debilidades del aprendiz?<br>3. El aprendiz cumple con sus expectativas en su desempeño? | | 1. NOTA: DE 1 a 5 4 Por que En proceso de practica - Aprendizaje.<br>2. DEBILIDADES DEL APRENDIZ realiza sus labores en compañia de la Compañera.<br>3. CUMPLE CON LAS EXPECTAIVAS SI X NO ___ POR QUE organizada, Proactiva puntual. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL APRENDIZ: | HEILEN DAYANA | | |
| PROGRAMA DE FORMACIÓN | Tecnico en servicios Farmaceutico | NÚMERO DE LA FICHA: 3063936 | |
| INICIO Y FIN ETAPA PRACTICA | Fecha inicio etapa practicas: 21 de Octubre 2025 | Fecha Fin etapa practicas: 21 de Abril 2026 | |
| ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA: | Contrato de Aprendizaje NÚMERO DE LA FICHA: 3063936 Vinculo Laboral(Pasantía) X otros: ___ Cual ___ | | |
| MODALIDAD DE LA VISITA: | Presencial : X Virtual: ___ | | |
| NOMBRE JEFE INMEDIATO: | Monica Alejandra Quiceno | CEL: 3225894028 | MUNICIPIO: San pedro de u. |
| EMPRESA DONDE LABORA | EMPRESA: Grupo empresarial la ~~Favorita~~ Sazonar | DIRECCION: Cl 50 #46-27 B/ pueblo nuevo | |

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2026

| | |
|---|---|
| OBJETIVO (S) | Realizar visita de seguimiento a los aprendices que se encuentran en la etapa practica y encuentro con el conformador para conocer el desarrollo de la práctica del aprendiz |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VISITA No.: | 1 | HORA DEL SEGUIMIENTO: | 10:00 | ACTA No: 08 | LUGAR O MUNICIPIO DONDE SE REALIZO EL SEGUIMIENTO: San Pedro de Urabá |

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julian Moreno florez | 71380945 | | X | Instructor | SENA | jmmorenof@sena.edu.co | 3127864424 | X | |
| 2 | Yenis Herrera | 1035840880 | | | Aprendiz | | herrera8a19@soldadomil.com. | 3236028882 | X | Yenis Herrera |
| 3 | Mauricio Moreno | 32-357868 | | | Co-Gestor | La favorita | coadministrativo@grupofavorita.com | 3225694026 | X | Mauricio Moreno |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

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.

## ACTA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA – SENA - 2026

**OBJETIVO (S)** Informe de seguimiento, y conversatorio con el aprendiz en la visita de campo que se realizó en la empresa acorde con las fechas programadas del seguimiento

| | | |
|---|---|---|
| 1 | ¿Cómo fue recibida(o) en la empresa? (Explique) | me he sentido bien, cómoda y motivada, he recibido buen trato y apoyo por parte del equipo de trabajo. |
| 2 | La empresa le realizo una inducción previa de los procesos que se manejan dentro de su actividad productiva ? | Si, me brindaron una inducción muy clara. |
| 3 | ¿La empresa le dio a conocer las funciones y responsabilidades objetos del contrato? | Si, me explicaron de forma clara todas las actividades a realizar. |
| 4 | En la actualidad usted si está desarrollando las funciones y responsabilidades concebidas en el contrato de aprendizaje y señale cuáles son las funciones: | SI X NO ___ FUNCIONES: En dispensación, almacenamiento, Recepción, limpieza. |
| 5 | ¿Qué horario de trabajo tiene? y ¿Si usted fuera a evaluar su proceso formativo en la empresa que nota se colocaría hasta el momento? | HORARIO 8Am - 5Pm. NOTA: DE 1 a 5 4/5 Por que He aprendido bastante y he podido poner en practica mis conocimientos. Contrato de aprendizaje ___ Si su modalidad es otra, cuál es su beneficio $_____ Cual es su modalidad Pasantia |
| 6 | ¿Cómo se ha sentido en la empresa?, ¿cómo es el ambiente laboral?, le tienen asignado un puesto con las condiciones de trabajo? Porta bien su uniforme? | RESPUESTA: me he sentido super, recepción, limpieza, revisar fecha de vencimiento. y dispensar. |
| 7 | Que novedades quiere reportar con respecto a su proceso en la empresa? | No tengo novedad, todo se ha desarrollado con normalidad. |
| Señor empresario, gracias por hacer parte del proceso y le consultamos: 1. Si usted fuera a evaluar al aprendiz en estos momentos cuál sería su nota y por qué? 2. Cuál cree que son las debilidades del aprendiz? 3. El aprendiz cumple con sus expectativas en su desempeño? | | 1. NOTA: DE 1 a 5 4 Por que En proceso de practicas 2. DEBILIDADES DEL APRENDIZ realiza las actividades en compañía de la compañera de practicas. 3. CUMPLE CON LAS EXPECTAIVAS SI X NO ___ POR QUE Organizada, proactiva |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL APRENDIZ: | Leidy Arleyda Bayas | | |
| PROGRAMA DE FORMACIÓN | Servicios Farmaceuticos | NÚMERO DE LA FICHA: 3063936 | |
| INICIO Y FIN ETAPA PRACTICA | Fecha inicio etapa practicas: 27/04/2025 | Fecha Fin etapa practicas: 27 Abril 2026 | |
| ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA: | Contrato de Aprendizaje NÚMERO DE LA FICHA: 3063936 Vinculo Laboral(Pasantía) X otros: ___ Cual ___ | | |
| MODALIDAD DE LA VISITA: | Presencial : X Virtual: ___ | | |
| NOMBRE JEFE INMEDIATO: | Monica Quiano | CEL: 3135786868 | MUNICIPIO: S.P.D. |
| EMPRESA DONDE LABORA | EMPRESA: Grupo empresarial la Montaña | DIRECCION: Cra 50 # 52-76 B. Centro. | |

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE 02 - DEL AÑO 2026

| | |
|---|---|
| OBJETIVO (S) | Realizar visita de seguimiento a los aprendices que se encuentran en la etapa practica y encuentro con el conformador para conocer el desarrollo de la práctica del aprendiz |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| VISITA No.: | 1 | HORA DEL SEGUIMIENTO: 10 Am | ACTA No: | LUGAR O MUNICIPIO DONDE SE REALIZO EL SEGUIMIENTO: San Pedro de Urabá |

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julian Moreno florez | 71380945 | | X | Instructor | SENA | jmmorenof@sena.edu.co | 3127864424 | X | |
| 2 | [illegible] | 1007636838 | | | Aprendiz | | vanezscaballos@gmail.com | 3103982698 | X | Vanesa Caballos |
| 3 | Julian Moreno | 32.357868 | | | Co-Gestor | La Favorita | coadministrativo@grupofavorita.com | 3225894088 | X | Julian Moreno |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

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.

## ACTA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA – SENA - 2026

**OBJETIVO (S)** Informe de seguimiento, y conversatorio con el aprendiz en la visita de campo que se realizó en la empresa acorde con las fechas programadas del seguimiento

| | | |
|---|---|---|
| 1 | ¿Cómo fue recibida(o) en la empresa? (Explique) | DESDE QUE LLEGUE NOS RECIBIO EL JEFE INMEDIATO. Y NOS EXPLICO LAS ACTIVIDADES Y RESPONSABILIDADES. |
| 2 | La empresa le realizo una inducción previa de los procesos que se manejan dentro de su actividad productiva ? | Si |
| 3 | ¿La empresa le dio a conocer las funciones y responsabilidades objetos del contrato? | Si |
| 4 | En la actualidad usted si está desarrollando las funciones y responsabilidades concebidas en el contrato de aprendizaje y señale cuáles son las funciones: | SI X NO___ FUNCIONES: DISPENSACION, RECEPCION DE MEDICAMENTOS, ATENCION AL CLIENTE, ORIENTACION SOBRE FORMULAS, AL USUARIOS. - LIMPIEZA, VERIFICACION DE MEDICAMENTOS |
| 5 | ¿Qué horario de trabajo tiene? y ¿Si usted fuera a evaluar su proceso formativo en la empresa que nota se colocaría hasta el momento? | HORARIO 8am - a 5pm. NOTA: DE 1 a 5 4 Por que me hace falta mas conocimiento. Y INTERESARME MAS A HACER ACTIVIDAD EN DISPENSACION. Contrato de aprendizaje ___Si su modalidad es otra, cuál es su beneficio $_____Cual es su modalidad ____ |
| 6 | ¿Cómo se ha sentido en la empresa?, ¿cómo es el ambiente laboral?, le tienen asignado un puesto con las condiciones de trabajo? Porta bien su uniforme? | RESPUESTA: Bien. el ambiente laboral es bueno, hay mucho compañerismo con los personas que trabajan en la farmacia y todo lo que uno pregunta responde. Si |
| 7 | Que novedades quiere reportar con respecto a su proceso en la empresa? | Ninguno. |

Señor empresario, gracias por hacer parte del proceso y le consultamos:
1. Si usted fuera a evaluar al aprendiz en estos momentos cuál sería su nota y por qué?
2. Cuál cree que son las debilidades del aprendiz?
3. El aprendiz cumple con sus expectativas en su desempeño?

1. NOTA: DE 1 a 5 4 Por que en proceso de practica.
2. DEBILIDADES DEL APRENDIZ trabaja en conjunto con la compañera de practica, en las mismas zonas
3. CUMPLE CON LAS EXPECTAIVAS SI X NO____ POR QUE Organizada, Practica

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL APRENDIZ: | Leidy Vanessa Lora Ceballos | | |
| PROGRAMA DE FORMACIÓN | Tecnico Farmaceutico. | NÚMERO DE LA FICHA: 3663936. | |
| INICIO Y FIN ETAPA PRACTICA | Fecha inicio etapa practicas: 21/oct/2025 | Fecha Fin etapa practicas: 21 abril 2026. | |
| ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA: | Contrato de Aprendizaje NÚMERO DE LA FICHA: 3663936 Vinculo Laboral(Pasantía) x otros: _____ Cual_____ | | |
| MODALIDAD DE LA VISITA: | Presencial : x Virtual:_____ | | |
| NOMBRE JEFE INMEDIATO: | Monica Quiceno. | CEL: 3225694025 | MUNICIPIO: San Pedro de Urabá |
| EMPRESA DONDE LABORA | EMPRESA: Grupo empresarial La Rebaja | DIRECCION: Cr-50-#52-26 Barrio Centro | |

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2026

| | |
|---|---|
| OBJETIVO (S) | Realizar visita de seguimiento a los aprendices que se encuentran en la etapa practica y encuentro con el conformador para conocer el desarrollo de la práctica del aprendiz |

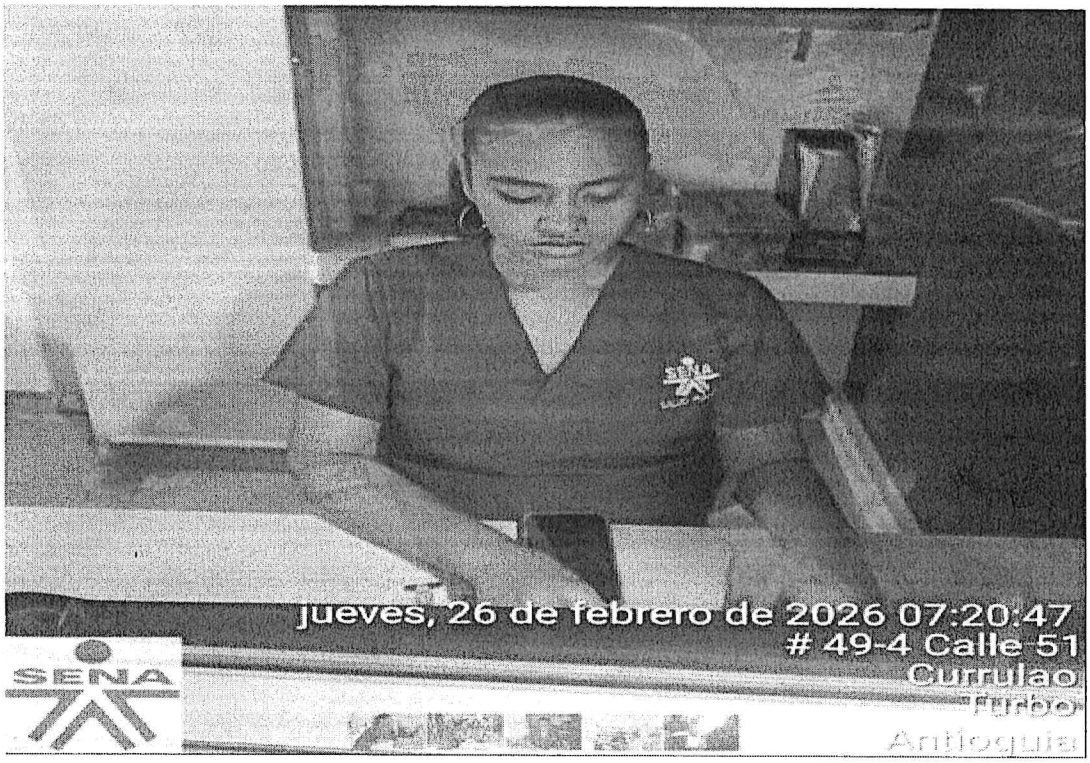
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VISITA No.: | 1 | HORA DEL SEGUIMIENTO: 14hs | ACTA No: 04 | LUGAR O MUNICIPIO DONDE SE REALIZO EL SEGUIMIENTO: | TURBO - CURRULAO |

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julian Moreno florez | 71380945 | | X | Instructor | SENA | jmmorenof@sena.edu.co | 3127864424 | X | |
| 2 | Jennifer Anaya | 1027948264 | | | Aprendiz | Sena | Jenirranaya4410@gmail.com | 3106122557 | X | Jennifer A. |
| 3 | | | | | Co-Gestor | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

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.

| ACTA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA – SENA - 2026 | | |
|---|---|---|
| OBJETIVO (S) | Informe de seguimiento, y conversatorio con el aprendiz en la visita de campo que se realizó en la empresa acorde con las fechas programadas del seguimiento | |
| 1 | ¿Cómo fue recibida(o) en la empresa? (Explique) | Nerviosa, la primer vez se siente insegura, Porta, estuvo en cordiado, Aprender más del Laboratorio |
| 2 | La empresa le realizo una inducción previa de los procesos que se manejan dentro de su actividad productiva ? | |
| 3 | ¿La empresa le dio a conocer las funciones y responsabilidades objetos del contrato? | Si |
| 4 | En la actualidad usted si está desarrollando las funciones y responsabilidades concebidas en el contrato de aprendizaje y señale cuáles son las funciones: | SI X NO ___ FUNCIONES: |
| 5 | ¿Qué horario de trabajo tiene? y<br>¿Si usted fuera a evaluar su proceso formativo en la empresa que nota se colocaría hasta el momento? | HORARIO 7:00am 5:00pm<br>NOTA: DE 1 a 5 4.1 Por que faltan cosas por aprender mejorar la epicrencia en los tiempos.<br>Contrato de aprendizaje X Si su modalidad es otra, cuál es su beneficio $ smlv Cual es su modalidad ___ |
| 6 | ¿Cómo se ha sentido en la empresa?, ¿cómo es el ambiente laboral?, le tienen asignado un puesto con las condiciones de trabajo? Porta bien su uniforme? | RESPUESTA: W equipo, colaborativo, siempre usa el uniforme del SENA. |
| 7 | Que novedades quiere reportar con respecto a su proceso en la empresa? | Ninguna |
| Señor empresario, gracias por hacer parte del proceso y le consultamos:<br>1. Si usted fuera a evaluar al aprendiz en estos momentos cuál sería su nota y por qué?<br>2. Cuál cree que son las debilidades del aprendiz?<br>3. El aprendiz cumple con sus expectativas en su desempeño? | | 1. NOTA: DE 1 a 5 _____ Por que _____<br>2. DEBILIDADES DEL APRENDIZ _____<br>3. CUMPLE CON LAS EXPECTAIVAS SI ___ NO ____ POR QUE _____ |

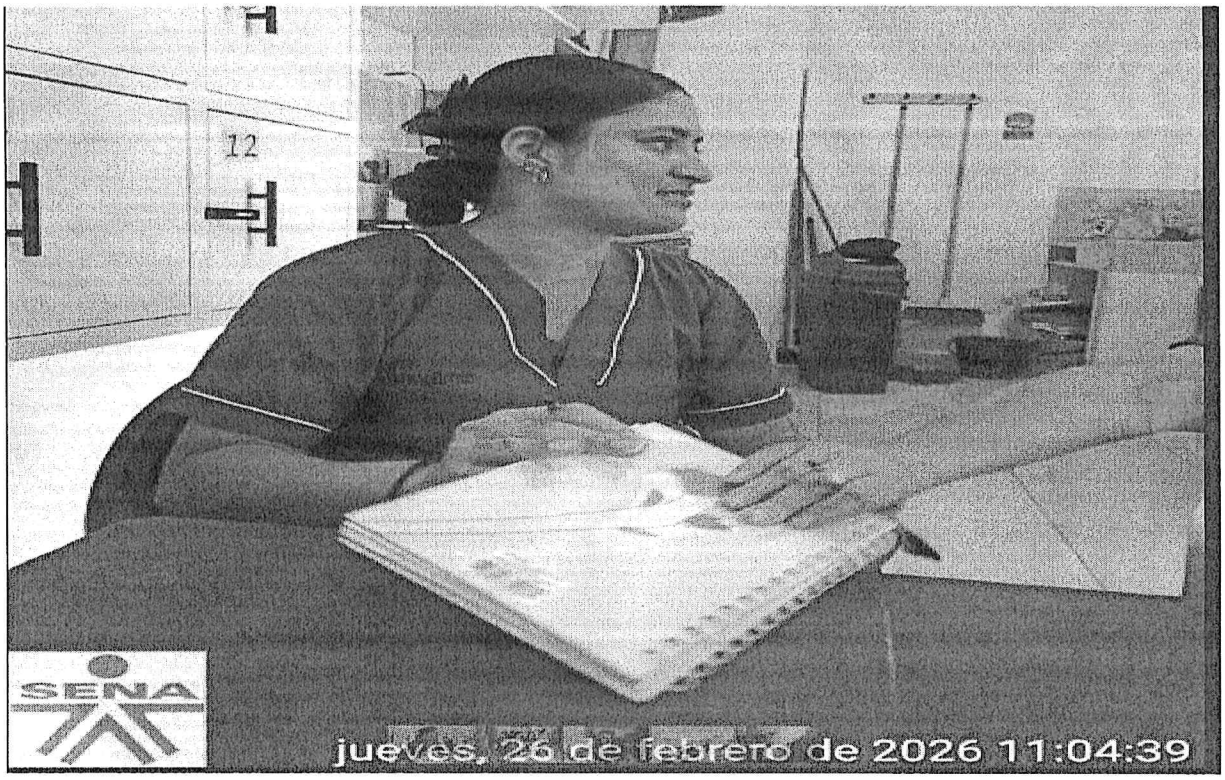
| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL APRENDIZ: | Jenifer Tatiana Anaya Jimenez | | |
| PROGRAMA DE FORMACIÓN | T Salud Pública | NÚMERO DE LA FICHA: | 3047491 |
| INICIO Y FIN ETAPA PRACTICA | Fecha inicio etapa practicas: | Fecha Fin etapa practicas: | 4 mayo |
| ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA: | Contrato de Aprendizaje NÚMERO DE LA FICHA: X Vinculo Laboral(Pasantía) ___ otros: ___ Cual ___ | | |
| MODALIDAD DE LA VISITA: | Presencial: X Virtual: ___ | | |
| NOMBRE JEFE INMEDIATO: | Lilibeth Pineda Gallo | CEL: | MUNICIPIO: Apartadó. Turbo. |
| EMPRESA DONDE LABORA | EMPRESA: Salud Darien. | DIRECCION: | |


jueves, 26 de febrero de 2026 07:20:47
# 49-4 Calle 51
Currulao
Turbo
Antioquia


jueves, 26 de febrero de 2026 11:12:00
San Pedro de Uraba
Antioquia


SENA
jueves, 26 de febrero de 2026 12:08:21
San Pedro de Uraba
Antioquia


SENA
jueves, 26 de febrero de 2026 09:54:3


12
SENA
jueves, 26 de febrero de 2026 11:04:39

| | |
|---|---|
| SENA | Versión: 02 |
| | Código: GRF-F-076 |

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

## COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** | **APARTADO - 5 DE MARZO DE 2026** | **Código Regional :** | **5** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | JULIAN MAURICIO MORENO FLOREZ | **Código Centro:** | **950410** |
| **No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** | 71380945 | **Fecha de elaboración:** | 05 DE MARZO DE 2026 |

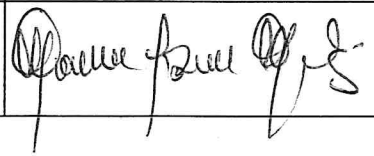
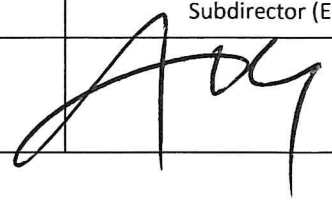
En desarrollo de la comisión No. 5926 durante los días 24 - 26 del mes de Febrero de 2026, se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

| FECHA | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| 24 DE FEBRERO DE 2026 | APARTADO - SAN PEDRO DE URABA - APARTADO | BUSETA | $ 80.000 |
| 26 DE FEBRERO DE 2026 | APARTADO - TURBO - APARTADO | BUSETA | $ 24.000 |
| | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | | $ 104.000 |

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.**

| COMISIONADO CONTRATISTA | | SUPERVISOR DE CONTRATO | | ORDENADOR DEL GASTO | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre completo:** | JULIAN M MORENO FLOREZ | **Nombre completo:** | MARICELA BARRERA MONTANEZ | **Nombre completo:** | CARLOS ANDRES DIAZ MESA |
| **Numero de Contrato:** | CO1.PCCNTR.9111479 DE 2026 | **Cargo:** | Coordinadora Academica | **Cargo:** | Subdirector (E) |
| **Firma:** |  | **Firma:** |  | **Firma:** |  |