SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

**REGIONAL PUTUMAYO**

**CENTRO AGORFORESTAL Y A-PUTUMAYO**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **86** |
| **Código Centro** | **951810** |
| **Fecha Elaboración** | **Febrero de 2026** |
| **Versión** | **ENERO - 1,26** |
| **ID de Proceso** | **12426-504439** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | CARLOS ANDRES ROJAS CLAROS | **Banco a consignar:** | BANCO BBVA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.123.305.372 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | factelectronica@sistemasar.co | **Número de Cuenta:** | 726358724 |
| **IP/Nº de contacto:** | 84 | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | SI |
| **Inducción SST:** | SI | **Pertenece al régimen simple de tributación:** | NO |
| **Régimen del IVA:** | RESPONSABLE | **Es declarante de renta por el año gravable 2025** | SI |

| | |
|---|---|
| **¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600** | SI |
| **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)** | NO |
| **¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?** | NO |
| **Concepto del pago corresponde a:** | Ninguno |
| **TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.** | 0,00% |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 9066887/2026 | **Nº Compromiso SIIF** | **28626** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN, ASÍ COMO REALIZAR SEGUIMIENTO A ETAPA |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **02/02/2026 Al 28/02/2026** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 56.769.670 |
| **Número de pago** | **1** | **Valor Total del Contrato:** | $ 56.769.670 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 5.493.839,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 51.275.831 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 5.493.839 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 0 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.493.839** | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.641.939** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Febrero | Enero |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **9498815637** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 2.197.536 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 274.700 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 351.700 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL I | | $ 11.500 | $ 0 |
| | | $ | |
| | | $ | |
| | | $ | |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | |
| Dependientes hasta | | $ - | |
| Salud hasta | $ 837.984 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 37.927.505 | $ 1.214.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 0 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.641.939,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.867.439,00 | |
| Valor base IVA | 5.493.839,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 - MOCOA | 48.674,00 | 1,000% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$5.445.165,00** | |

**SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PUERTO ASIS INSTRUCTOR DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, REGULAR, ESPECIALIDAD EN SISTEMAS

ACTIVIDAD DESARROLLADAS DEL 1 FEBRERO AL 28 DE 2026

1.IMPARTIR FIP TITULADA EN TEEG_ANALISIS_DESARRO_SOFTWARE. C. PROGRAMA 228118 V1,FICHA 3176597,COMPETENCIA 220501097_IMPLEMETAR SOLUCIONES SOFTWARE RAP01, SEDE PUERTO ASIS 78 HORAS

2.IMPARTIR FIP TITULADA EN RECURSOS HUMANOS C. PROGRAMA 134200 V2,FICHA 3232458,COMPETENCIA 210601027_REGISTRAR INFORMA DE ACUERDO RAP01,02,03,04 SEDE PUERTO ASIS 30 HORAS

3. ACTA N.01-ASIGNACION HORAS INSCRIPCIONES-1ra Oferta 2026

4. ACTA N.02-ASIGNACION HORAS MATRICULAS-1ra Oferta 2026

TOTAL HORAS. 148

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

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

**CARLOS ANDRES ROJAS CLAROS**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**JESUS LEONARDO CABRERA GUZMAN**
**INSTRUCTOR G10**

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

**EL ORDENADOR DEL PAGO**
**FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

21/02/26 16:13:44 USUARIO: SIC - C.C. 1123305372

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1123305372 | | ROJAS CLAROS CARLOS ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | BARRIO EL CARMEN | PUERTO ASIS-PUTUMAYO | 1234567 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-01 | 93002523 | 9498815637 | I | 2026/02/17 | 2026/02/23 | BANCO DE OCCIDENTE | 6 | $510,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1123305372 | ROJAS CLAROS CARLOS ANDRES | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | ESSC18 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,750,905** | **$280,200** | | | **$1,750,905** | **$218,900** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,750,905** | **$9,200** | | **$0** | **$0** |

***USUARIO. 1123305372***

***CLAVE. Sar131192*.****

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $1,100 | $0 | $281,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $280,200 | $1,100 | $0 | $281,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $100 | $0 | $9,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,200 | $100 | $0 | $9,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $900 | $0 | $219,800 |
| EMSSANAR | ESSC18 | 901,021,565 | 8 | 1 | $218,900 | $900 | $0 | $219,800 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$508,300** | **$2,100** | **$0** | **$510,400** |

***USUARIO. 1123305372***

***CLAVE. Sar131192*.****

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR EPS SAS
## Movilidad Régimen Contributivo

EMSSANAR EPS SAS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

| | |
|---|---|
| Tipo y Número de identificación: | CC 1123305372 |
| Apellidos: | ROJAS CLAROS |
| Nombres: | CARLOS ANDRES |
| Tipo de discapacidad: | Ninguna |
| Plan de salud: | Movilidad Régimen Contributivo |
| Tipo de afiliado: | Cabeza de familia/Cotizante |
| Tipo de trabajador: | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes |
| Estado de servicio: | Vigente |
| Fecha de Afiliación: | 01/04/2024 |
| Departamento de Afiliación: | PUTUMAYO |
| Municipio de Afiliación: | PUERTO ASÍS |
| Zona: | Urbana - Cabecera Municipal |

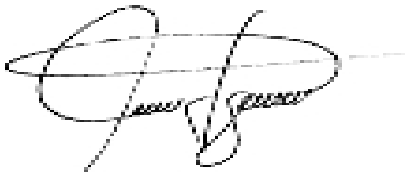
### IPS de atención de primer nivel

| IPS | Direccion | Servicio |
|---|---|---|
| ESE HOSPITAL LOCAL PUERTO ASIS - PUERTO ASIS ( PUTUMAYO ) | KR 29 # 10 - 10 | MEDICINA GENERAL<br>ODONTOLOGÍA<br>MEDICAMENTOS<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN |

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artìculo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 13 de Enero de 2026 a solicitud del interesado.



**JEFE COMERCIAL**
**EMSSANAR EPS SAS**

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

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

**En su condición de administradora del**

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**CARLOS ANDRES ROJAS CLAROS,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.123.305.372**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 14 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

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

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
## HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que **CARLOS ANDRES ROJAS CLAROS**, identificado con **CC** No. **1123305372**, registra la siguiente información:

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034 | **Fecha de inicio de cobertura:** 02/02/2026<br>**Estado Afiliación:** ACTIVO<br>**Fecha de inicio de Contrato:** 02/02/2026<br>**Fecha fin de Contrato:** 10/12/2026<br>**Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>**Clase de Riesgo:** 1 |

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

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 04 días del mes de Febrero de 2026.

Cordialmente,

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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141229753541

(415)7707212489984(8020) 000014122975354 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 2 3 3 0 5 3 7 2 | 2 | Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 2 3 3 0 5 3 7 2 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Putumayo 8 6 | Puerto Asís 5 6 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROJAS | CLAROS | CARLOS | ANDRES |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| SISTEMAS AR | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Putumayo 8 6 | Puerto Asís 5 6 8 |

41. Dirección principal: CR 19 CL 23 26 BRR VEINTE DE JULIO

42. Correo electrónico: Gerencia@SistemasAR.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 1 4 3 2 5 6 4 6 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 8 5 5 1 | 2 0 2 5 0 1 0 6 | 4 7 4 1 | 2 0 1 5 0 7 1 4 | | 9 5 1 1 | 4 7 4 2 |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | 1 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 4 | 8 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS CLAROS CARLOS ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141229753541

(415)7707212489984(8020) 000014122975354 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1 1 2 3 3 0 5 3 7 2 | 2 | Impuestos y Aduanas de Puerto Asís | 4 6 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | |
|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 63. Formas asociativas | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados |
| 65. Fondos | 66. Cooperativas | 67. Sociedades y organismos extranjeros |
| 68. Sin personería jurídica | 69. Otras organizaciones no clasificadas | 70. Beneficio |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 1 5 0 7 1 3 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 5 0 7 1 3 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 5 5 8 1 4 - 1 | |
| 78. Departamento | 8 6 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 6 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

## Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | Año Mes Día | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO COST

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141229753541

(415)7707212489984(8020) 000014122975354 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 2 3 3 0 5 3 7 2 | 2 | Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1 | |

162. Nombre del establecimiento: SISTEMAS AR

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Putumayo 8 6 | Puerto Asís 5 6 8 | |

165. Dirección: CR 19 CL 23 26 BRR VEINTE DE JULIO

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 5 5 8 1 5 2 | 2 0 1 5 0 7 1 3 | |
| 168. Teléfono: 3 2 1 4 3 2 5 6 4 6 | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

BBVA
Creando Oportunidades

# BBVA Colombia
# NIT 860.003.020-1
# Certifica

Que nuestro(a) cliente **CARLOS ANDRES ROJAS CLAROS**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 1.123.305.372** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 726358724** aperturada el **12 de mayo de 2020**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los 13 días del mes de febrero del año 2026

---

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

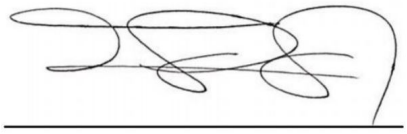
Cuenta de 10 dígitos: **0726358724**

Cuenta de 16 dígitos: **0726000200358724**

Cuenta de 20 dígitos: **00130726000200358724**

---

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

*Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.*

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FonoClinic
Nit: 900.220.590-2

Medicina General y Especializada - Odontología - Ortodoncia
Laboratorio Clínico Especializado - Optometría
Fonoaudiología y Audiología
Terapia Ocupacional - Terapia Respiratoria - Psicología
Trabajo Social - Educación Especial - Enfermería
Estética - Fisioterapia - Ambulancia
Salud Ocupacional - Farmacia

| Documento HSE<br>Versión 09<br>17/Octubre/2024 | **CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL** |
|---|---|

| **NOMBRE DE LA EMPRESA** **PARTICULAR** | **CIUDAD:** ORITO | **FECHA:** **20 DE ENERO 2025** |
|---|---|---|

**DATOS DEL TRABAJADOR**

| **NOMBRES: CARLOS ANDRES ROJAS CLAROS** | | | |
|---|---|---|---|
| **CC No 1.123.305.372** | **EDAD: 32** | **SEXO: F** ☐ **M** ■ | **CARGO: INSTRUCTOR DEL SENA** |

Hacemos constar que en la fecha hemos examinado al suscrito, dentro del examen:

| **TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **PRE-OCUPACIONAL:** ☒ | **PERIODICO:** ☐ | **POST-INCAPACIDA D:** ☐ | **CONCEPTO MÉDICO** ☐ |

Solicitado por ustedes, con el siguiente resultado después de la valoración médica:

**EXAMEN (S):**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL:** | **X** | OPTOMETRIA: Discriminación de Colores, Visión de profundidad, esteropsis, visiometria | | | **X** |
| ESPIROMETRIA | | AUDIOMETRIA | **X** | ELECTROCARDIOGRAMA | |
| **Énfasis:** OSTEOMUSCULAR (Sistema locomotor y columna), encuesta covid19, énfasis osteomuscular | | | | | **X** |
| **EXAMEN DE LABORATORIO CLINICO:** CH, GLICEMIA, PERFILI LIPIDICO | | | | | **X** |
| PRUEBA ACROFOBIA ☐ | VALORACION PSICOLOGICA ☐ | | | PRUEBA PSICOSENSOMETRICA ☐ | |
| PRUEBA DE ALCOHOL ETILICO EN SALIVA ☐ | PRUEBA DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS /TEST CU PRO ☐ | | | | |

**RESULTADOS VALORACION:**

**Cumple con los requisitos necesarios para ocupar el cargo:** **X** **Con recomendaciones para desempeñar el cargo** ☐

**Aplazado** ☐ **No cumple** ☐

**Cumple requisitos médicos para trabajo en alturas: SI** ☐ **NO** ☐ **Cumple requisitos médicos para T. espacios confinados: SI** ☐ **NO** ☐

**Cumple requisitos médicos para conducción vehículos: SI** ☐ **NO** ☐ **Cumple requisitos médicos para manipulación de alimentos: SI** ☐ **NO** ☐

**Otros** _____

**ALCOHOL EN SALIVA: POSITIVO** ☐ **NEGATIVO** ☐ **SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: POSITIVO** ☐ **NEGATIVO** ☐

**IMC** 26 **RH:** ☐

**Tipo de recomendaciones:**

| GENERALES | | SEGÚN IMC | | MANEJO EPS / ARL | | INCLUSION SVE / PROGRAI | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Examen medico Periodico | | Dieta / Bajar de peso | | Control PyP por EPS | | Salud Visual | |
| Higiene Postural | X | Ejercicio regular | | Remisión a EPS | | Cuidado Auditivo | |
| Utilización EPP | | Control con Nutrición | | Remisión ARL | | Riesgo Químico | |
| Uso de corrección Optica | | Hábitos de vida saludable | | Continuar Tratamiento medico | | Cuidado Ergonomico | |
| Medias Antivárice | | Control periodico con EPS | | | | Cardiovascular | |
| Pausas Activas | | | | | | Psicosocial | |

| Aplicar Recomendaciones Para Minimizar Riesgo De COVID 19 | |
|---|---|

Willington Cabrera S.
MEDICO L.S.O
RM 861078 - L.S.O 1127

**FIRMA DEL MEDICO**
**Reg. Médico**

**FIRMA DEL TRABAJADOR**

FONOCLINIC IPS SAS

VIGILADO Supersalud

**FONOCLINIC IPS**

**Codigo de habilitacion 863200033001** **NIT: 900220590-2**

**Dir. Dirección Calle 2 A No. 2 - 07 Tel. 429 22 69.**

**HISTORIA OPTOMETRIA.**

Folio No: 52751 Admision No: 57938

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** | ROJAS CLAROS CARLOS ANDRES | **E.CIVIL:** | UNION LIBRE | FECHA ATENCION: | 20/01/2025 04:50 p. m. |
| **IDENTIFICACION:** | CC1123305372 | **EDAD:** | 32 Años 5 Meses | | |
| **No HISTORIA:** | 1123305372 | **SEXO:** | Masculino | **TELEFONO:** | 3214325646 |
| **EMPRESA:** | PARTICULARES. | **FEC. NAC:** | 09/08/1992 | **MUNICIPIO:** | ORITO (PUT) |
| **REGIMEN:** | Otro | | | **DIRECCION:** | PUERTO ASIS |

H522-ASTIGMATISMO

**REMISION:**

EXAMEN MEDICO DE INGRESO

**MOTIVO DE CONSULTA:**

EXAMEN MEDICO DE INGRESO

**ULTIMO CONTROL VISUAL:**

FECHA DEL ULTIMO CONTROL: 20/01/2025 04:50:13 p. m.

| | ESFERA | CILINDRO | EJE | AV |
|---|---|---|---|---|
| OD: | | | | |
| OI: | | | | |

**SINTOMAS:**

NO REFIERE

**ANTECEDENTES:**

NO REFIERE

**AV SIN RX:**

VISION LEJANA:
O.D.: 20/30 CC 20/20
O.I.: 20/30

VISION PROXIMA:
O.D.: 5 M
O.I.: 5 M

**EXAMEN EXTRNO:**

OJO DERECHO:
LEVE HIPEREMIA

OJO IZQUIERDO:
LEVE HIPEREMIA

**FONDO DE OJO:**

OJO DERECHO:. .ROJO NARANJA

OJO IZQUIERDO:.ROJO NARANJA

**VERSIONES:**

| OJO DERECHO: | | | | OJO IZQUIERDO: | |
|---|---|---|---|---|---|
| | □ | □ | □ | □ | □ |
| | □ | □ | □ | □ | □ |

**COVER TEST VL:**

Vision Lejana:. .ORTHO
20 CMS:. .20 cm

**RETINOSCOPIA:**

| | ESFERA | CILINDRO | EJE | AV |
|---|---|---|---|---|
| OD: | | | | |
| OI: | | | | |

**FONOCLINIC IPS**

**Codigo de habilitacion 863200033001** **NIT: 900220590-2**

**Dir. Dirección Calle 2 A No. 2 - 07 Tel. 429 22 69.**

**HISTORIA OPTOMETRIA.**

Folio No: 52751 Admision No: 57938

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** | ROJAS CLAROS CARLOS ANDRES | **E.CIVIL:** | UNION LIBRE | FECHA ATENCION: | 20/01/2025 04:50 p. m. |
| **IDENTIFICACION:** | CC1123305372 | **EDAD:** | 32 Años 5 Meses | | |
| **No HISTORIA:** | 1123305372 | **SEXO:** | Masculino | **TELEFONO:** | 3214325646 |
| **EMPRESA:** | PARTICULARES. | **FEC. NAC:** | 09/08/1992 | **MUNICIPIO:** | ORITO (PUT) |
| **REGIMEN:** | Otro | | | **DIRECCION:** | PUERTO ASIS |

H522-ASTIGMATISMO

## SUBJETIVO:

| | ESFERA | CILINDRO | EJE | AV |
|---|---|---|---|---|
| OD: | | | | |
| OI: | | | | |

## VISION CROMATICA:

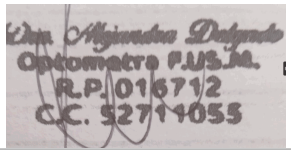
OJO DERECHO: NORMAL
OJO IZQUIERDO: NORMAL

## FORMULA OPTICA:

| | ESFERA | CILINDRO | EJE | AV |
|---|---|---|---|---|
| LEJOS OD: | | | | |
| LEJOS OI: | | | | |
| CERCA OD: | | | | |
| CERCA OI: | | | | |

## DIAGNOSTICO:

H522: ASTIGMATISMO




**PROFESIONAL:** DELGADO ALEJANDRA

**ESPECIALIDAD:** OPTOMETRA

**REGISTRO:** 52711055

# EVALUACION FONOAUDIÓLOGICA DE VOZ

## IDENTIFICACIÓN

Nombre y Apellido: Carlos Andres Rojas Edad: 33
Ocupación: Ing. De sistema Motivo del examen: Examen de ingreso
Dx ORL: Z011 Fecha del examen: 20-1-2025

## SÍNTOMAS ACTUALES

| Síntoma | SI | NO | Observación |
|---|---|---|---|
| Fonoastenia (cansancio) | | X | |
| Fonalgia (dolor) | | X | |
| Tensión al fonar | | X | |
| Sensación de constricción | | X | |

| Mal uso vocal | SI | NO |
|---|---|---|
| Habla compitiendo con el ruido ambiental | | X |
| Habla al mismo tiempo que otras personas | | X |
| Trata de hablar con un tono más agudo o grave | | X |
| Debe hablar mucho | | X |
| **Abuso vocal** | **SI** | **NO** |
| Grita en exceso | | X |
| Tose en exceso | | X |
| Fuma | | X |
| Ingiere alimentos picantes | | X |
| Ingiere alimentos muy calientes /fríos | | X |
| Bebe liquido cuando hace uso de la voz | | X |
| Suele trasnochar | | X |

## RESPIRACIÓN

| | TIPO | | MODO | |
|---|---|---|---|---|
| **EN REPOSO** | Clavicular | Abdominal | Oral X | Nasal |
| | Costo-diafragmática | | Mixto | |
| **EN FONACIÓN** | Clavicular | Abdominal | Oral X | Nasal |
| | Costo-diafragmática | | Mixto | |

VIGILADO Supersalud

**FONACIÓN**

| | 1 emisión | 2 emisión | 3 emisión | Promedio |
|---|---|---|---|---|
| **A** | | | | X |

| | | |
|---|---|---|
| Coordinación fono respiratoria | Adecuada X | Inadecuada |

**POSTURA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Vista anterior*** | | | |
| Simetría de hombros | Normal X | Leve | Severa |
| ***Vista lateral*** | | | |
| Posición de cabeza | Normal X | Levemente adelantada | Severamente adelantada |

**EXPLORACIÓN MUSCULAR DINÁMICA**

Cuello y hombros

| | **ADECUADO** | **INADECUADO** |
|---|---|---|
| FLEXIÓN ANT-POST | X | |
| FLEXIÓN DER-IZQ | X | |
| EXTENSIÓN LATERAL | X | |
| ROTACIÓN CABEZA | X | |
| HOMBROS ARR-ABAJ | X | |
| HOMBROS DEL-ATR | X | |
| HOMBROS ROTACIÓN | X | |

**EMISIÓN (Cualidades de voz)**

**Intensidad**

| | **Normal** | **Alto** | **Bajo** |
|---|---|---|---|
| Voz conversacional | **X** | | |
| Voz en lectura | **X** | | |
| Voz susurrada | **X** | | |

**Tono**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Normal X | Desv. Grave | Desv. Agudo | Inestable |

**Resonancia**

| | | |
|---|---|---|
| Oral X | Nasal | Hiponasalidad/hipernasalidad |

VIGILADO Supersalud

## HABLA ASPECTOS SUPRASEGMENTALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **RITMO** | EN FONACIÓN | Normal | Pausado | Precipitado | irregular |
| | AL LEER | **X** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROSODIA** | Adecuada X | Pausada | Precipitada |

| | | |
|---|---|---|
| **FLUIDEZ** | Adecuada X | Inadecuada |

| | |
|---|---|
| **OFAS** | |

## DIAGNÓSTICO FONOAUDIOLÓGICO

DX: Z011

Luz Stella Diaz Ll.
Fonoaudiologa
Esp Auditoria y Control Interno
c 22482908

FIRMA DEL FONOAUDIÓLOGO

VIGILADO Supersalud

## INFORME DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

**NOMBRE COMPLETO:** CARLOS ANDRES ROJAS CLAROS
**IDENTIFICACION: 1123305372**
**EDAD:** 33AÑOS
**EMPRESA:** PARTICULAR
**PROFESION :** ING. DE SISTEMA
**FECHA DE LA VALORACIÓN:** 20 DE ENERO 2025

**EXAMEN MENTAL:** Paciente de sexo masculino, la edad del paciente corresponde a su apariencia física, (33 años) no presenta descuido en su aseo y presentación personal, su postura es correcta, denota en su expresión facial tranquilidad frente al entrevistador, si establece contacto visual, su tono de voz es mesurado, espontaneo y no se denota nerviosismo, su vestimenta es adecuada, muestra colaboración en la entrevista, es amigable, responde correctamente a su nombre, sabe perfectamente el motivo de consulta, no presenta estupor o delirium, responde a diversas preguntas en forma coherente, percibe y responde a estímulos exteriores y a la propia entrevista, movimiento fluido, armónico y estable, presenta un lenguaje coherente y comprensivo, su tono de voz es normal, se aprecia fluidez, no hay aumento de lenguaje, no presenta un ritmo acelerado del pensamiento, tampoco un ritmo lento, no sufre de bloqueos del pensamiento u otros factores de riesgo que puedan alterar su salud mental, orientado en tiempo, persona y espacio.

Se explica al evaluado las instrucciones para realizar las pruebas, el candidato manifiesta haber entendido y las realiza individualmente con ausencia de variables extrañas que puedan interferir en el resultado de estas.

**CARLOS ROJAS :** el evaluado se caracteriza por ser una persona amable, tranquila y llevadera, es una persona analítica que requiere de poca persuasión, pues resuelve por sí misma sus problemas, se le facilita entablar una conversación, sigue órdenes y acata instrucciones de manera adecuada, utiliza adecuadas estrategias para la resolución de conflictos, se enfoca en sus actividades y desempeña muy bien las tareas o funciones asignadas y se orienta hacia el logro de objetivos.

## INFORME DE VALORACIÓN PSICOMETRICA

**CONCEPTO:** El evaluado se encuentra en adecuadas condiciones de salud mental, no presenta alteraciones sensoperceptivas o en el juicio de realidad que pueda afectar su funcionamiento laboral, asimismo, no presenta dificultades a nivel reflejo o psicomotriz que impidan realizar su cargo, maneja de forma adecuada procesos psicológicos superiores tales como la memoria, la atención concentrada, la coordinación visomotriz simultánea, por lo tanto, el evaluado **cumple con los criterios psicológicos** para el desempeño de sus funciones como **ING. DE SISTEMA**

Angela Zambrano
Psicóloga
TP 287011

VIGILADO Supersalud

**FONOCLINIC IPS**

codigo de habilitacion 863200033001 Nit: 900220590-2

Dir. Dirección Calle 2 A No. 2 - 07 Tel. 429 22 69.

## RESULTADO DE LABORATORIO:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Folio No: 20781 | | **RESULTADO No:** 85 | | Admision No: 0 | |
| **PACIENTE:** | ROJAS CLAROS CARLOS ANDRES | **E.CIVIL:** | UNION LIBRE | FECHA ATENCION: 20/01/2025 08:06 a. m. | |
| **IDENTIFICACION:** | CC1123305372 | **EDAD:** | 32 Años 5 Meses | **TELEFONO:** | 3214325646 |
| **No HISTORIA:** | 1123305372 | **SEXO:** | Masculino | **MUNICIPIO:** | ORITO (PUT) |
| **EMPRESA:** | PARTICULARES. | **FEC. NAC:** | 09/08/1992 | **DIRECCION:** | PUERTO ASIS |
| | | | | **PROFESIONAL:** | CABRERA SALAZAR WILINGTON |

**GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)**

| Nombre de la Prueba: | Resultado: | Unidad: | Min Ref. | Max Ref. | Valor de Referencia |
|---|---|---|---|---|---|
| GLUCOSA | 85 | mg/dl | 70 | 100 | |
| Recien nacidos: | . | mg/dl | 30 | 60 | |
| Recien nacidos 1 dia: | . | mg/dl | 40 | 60 | |
| Recien nacidos >1 dia: | . | mg/dl | 50 | 80 | |
| Niños: | . | mg/dl | 60 | 100 | |
| Adultos: | . | mg/dl | 70 | 105 | |
| >60 años: | . | mg/dl | 80 | 115 | |
| >70 años: | . | mg/dl | 83 | 110 | |
| OBSERVACION: | . | | | | |

**PERFIL LIPIDICO.**

| Nombre de la Prueba: | Resultado: | Unidad: | Min Ref. | Max Ref. | Valor de Referencia |
|---|---|---|---|---|---|
| COLESTEROL TOTAL | 180 | mg/dl | | < 200 | |
| Intervalo Biologico de Referencia | . | | | | |
| NORMAL: MENOR DE 200 mg/dl | . | | | | |
| MODERADO: 200-239 mg/dl | . | | | | |
| ALTO: MAYOR DE 240 mg/dl | . | | | | |
| TRIGLICERIDOS | 130 | mg/dl | | < 150 | |
| Intervalo Biologico de Referencia | . | | | | |
| NORMAL: MENOR DE 200 mg/dl | . | | | | |
| MODERADO: 200-239 mg/dl | . | | | | |
| ALTO: MAYOR DE 240 mg/dl | . | | | | |
| COLESTEROL HDL | 38 | mg/dl | | > 40 | |
| Intervalo Biologico de Referencia | . | | | | |
| MUJERES: RIESGO NORMAL 40-65 | . | | | | |
| MUJERES: SIN RIESGO > DE 65 | . | | | | |
| HOMBRES : RIESGO NORMAL 35-55 | . | | | | |
| HOMBRES: SIN RIESGO > DE 65 | . | | | | |
| COLESTEROL VLDL | 30 | mg/dl | | < 35 | |
| COLESTEROL LDL | 120 | mg/dl | | < 130 | |

**NOTA ACLARATORIA:**

DELKIN KARINA AGUILAR
CC 10.67.811.996
MICROBIOLOGA Y BACTERIOLOGA
UNIV. POPULAR DEL CESAR
VALLEDUPAR

Fec Impresion: 16/01/2026 05:07:42 p. m. Usuario: KARINA Infosalud Net



PROFESIONAL: AGUILA RIVERA DELKIN KARINA
ESPECIALIDAD: BACTERIOLOGA
REGISTRO: 1067811996

FIRMA Paciente/Acudiente

**VALIDACIÓN CONCEPTO MÉDICO LABORAL SENA**

| | |
|---|---|
| **Fecha** | 18/1/2026 |

| | |
|---|---|
| **Nombre y apellidos** | CARLOS ANDRES ROJAS CLAROS |
| **Identificación** | 1.123.305.372 |
| **Cargo** | INSTRUCTOR |
| **Concepto médico laboral SENA** | Validacion de Concepto de aptitud presentado por el contratista en mencion, emitido por la IPS FONOCLINIC con fecha del 20 de enero 2025. En calidad de Dinamizadora del eje de medicina Preventiva y del trabaho del SENA Regional Putumayo, valido este concepto de aptitud para que el contratista lo aporte ante el area de contratacion de la regional en esta vigencia 2026. De acuerdo a las recomendaciones del medico evaluador, se conceptua apto para el cargo sin restricciones. Se recomienda autocuidado visual con videoterminales, |




**Leonela Del Rocio Peñaranda Sanchez**
Médico laboral
Lic S.O 1938

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| NEIVA | AGENCIA MANDATARIA - NEIVA | 61 | 61-46-101031960 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | 02 | 2025 | 08 | 02 | 2025 | 00:00 | 30 | 04 | 2026 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| ROJAS CLARO, CARLOS ANDRES | CC: 1123.305.372 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CRA 19 CALLE 23 29 | PUERTO ASIS, PUTUMAYO | 3214325646 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL PUTUMAYO | NIT: 899.999.034-1 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CRA 23 BARRIO 20 DE JULIO | PUERTO ASIS, PUTUMAYO | 6841111 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:**

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 0248-2025 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, PRESENCIAL O VIRTUAL, ASÍ COMO REALIZAR SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA DE REQUERIRSE. LO ANTERIOR DE ACUERDO AL PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA ESPECIALIDAD RELACIONADA CON EL PERFIL DEL INSTRUCTOR Y DE ACUERDO A PROGRAMACIÓN REALIZADA POR EL CENTRO, EN LA OFERTA DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN REGULAR DEL EN EL CENTRO AGROFORESTAL Y ACUÍCOLA

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | 08/02/2025 | 30/04/2026 | $5,333,824.00 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******20,000.00 | $ *******8,000.00 | $ *******5,320.00 | $ **********33,320.00 | $ ********5,333,824.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ARCILA PERDOMO ASESORES DE SEGUROS | 113270 | 100.00 | | | |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 4 NO. 11 - 29 LOCAL 101 - TELEFONO: 8721717 - NEIVA***

61-46-101031960

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



CamScanner

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| NEIVA | AGENCIA MANDATARIA - NEIVA | 61 | 61-46-101031960 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | 02 | 2025 | 08 | 02 | 2025 | 00:00 | 30 | 04 | 2026 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| ROJAS CLARO, CARLOS ANDRES | CC: 1123.305.372 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CRA 19 CALLE 23 29 | PUERTO ASIS, PUTUMAYO | 3214325646 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL PUTUMAYO | NIT: 899.999.034-1 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CRA 23 BARRIO 20 DE JULIO | PUERTO ASIS, PUTUMAYO | 6841111 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia Corresponsal Bancario éxito Gana Gana CODIRROCAS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| $ ******20,000.00 | $ *******8,000.00 | $ *******5,320.00 | $ ***********33,320.00 | $ ********5,333,824.00 |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ARCILA PERDOMO ASESORES DE SEGUROS | 113270 | 100.00 | | | |

PLAN DE PAGO CONTADO

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO T... RACIÓN**

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

*DEL ESTADO S.A. ES CRA. 4 NO. 11 - 29 LOCAL 101 - TELEFONO: 8721717 - NEIVA*

(415)7709998021167(8020)11015003524631(3900)000000033320(96)20260208

**REFERENCIA PAGO: 1101500352463-1**

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CamScanner

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101031960, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en NEIVA a los 08 días del mes de FEBRERO de 2025

61-46-101031960

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

CamScanner

**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Puerto Asís, febrero de 2026

Señor (a)
**JESUS LEONARDO CABRERA GUZMAN**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.9066887**
Coordinador Académico
Puerto Asís

**Asunto:** Informe mensual de ejecución Contractual Mes febrero del año 2026

**Referencia:** No (CO1.PCCNTR.9066887) del año (2026)

*Carlos Andrés Rojas Claros, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1123305372 de Puerto Asís, Putumayo en mi calidad de Contratista del SENA, en Formación Profesional Integral, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.*

**Valor del contrato y forma de pago:** Se establece el valor de ***CINCUENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE. ($56.769.670)*** La organización de los pagos se establece de la siguiente manera: a) Diez (10) pagos iguales por los meses de febrero a noviembre de 2026, por valor de ***CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE. ($5.493.839,00***) cada uno, b) un último pago en el mes de diciembre 2026 por valor de ***UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($1.831.280).***

Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de ahorros **No. 0726358724 de ahorros BBVA**, cuyo titular es el contratista.

**Plazo:** Será hasta el (10) de (diciembre) de 2026.

| **OBJETO:** |
| --- |
| *Prestación de servicios personales de carácter temporal para desarrollar formación profesional integral titulada y/o Complementaria presencial, así como realizar seguimiento a etapa productiva de requerirse. Lo anterior de acuerdo al proceso de gestión de formación profesional integral, en la especialidad relacionada con el perfil del instructor y de acuerdo a programación realizada por el Centro, en la oferta del Programa de Formación Regular del en el Centro Agroforestal y Acuícola Arapaima* |

## Obligaciones Especificas:

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Ejecutar el contrato de acuerdo al procedimiento de ejecución de la formación profesional integral, con autonomía e independencia desde el punto de vista técnico y científico, sin perjuicio del cumplimiento que se debe dar a los contenidos mínimos de los programas de formación, el calendario académico, las estrategias para evitar la deserción, el lugar, los fines y objetivos misionales, las normas y directrices del SENA. Para ello aplicará las herramientas pedagógicas, criterios de evaluación, adjudicación de calificaciones, entre otros aspectos que considere necesarios, conducentes y pertinentes para garantizar la transmisión de sus conocimientos y la adquisición de competencias por parte de los aprendices, coherentemente con la filosofía institucional. | Impartir **FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA EN:**<br><br>***TECNOLOGO ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE**, Ficha 3176597, Puerto Asís, Puerto Asís, Aula 104.*<br><br>***Horas. 78***<br>***Inicia. 11/02/2026***<br>***Finaliza. 06/03/2026***<br><br>**COMPETENCIA:**<br>20501097_IMPLEMENTAR LA SOLUCIÓN DE SOFTWARE DE ACUERDO CON LOS REQUISITOS DE OPERACIÓN Y MODELOS DE REFERENCIA.<br><br>***FASE:** EVALUACION*<br><br>**RAP *01*** *Planear actividades de Implantación del software de acuerdo con las condiciones del sistema.*<br><br>**RAP 02**. D*esplegar El Software De Acuerdo Con La Arquitectura Y Las Políticas Establecidas.*<br><br>Impartir **FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA EN:**<br><br>***TECNICO RECURSOS HUMANOS.** Ficha 3232458, Puerto Asís, Puerto Asís, Santa Teresa 701*<br><br>***Horas 30***<br>***Inicia. 11/02/2026***<br>***Finaliza. 17/02/2026***<br><br>**COMPETENCIA:** *210601027_Registrar información de acuerdo con normativa y procedimiento técnico*<br><br>**FASE:** EVALUACION<br><br>**RAP01** *Reconocer Sistemas De Información De Acuerdo A Disponibilidad Y Necesidades De La Organización.*<br><br>**RAP02.***Utilizar Herramientas Ofimáticas De Acuerdo Con Recursos Y Requerimientos De La Organización.*<br><br>**RAP03.***Aplicar Técnicas Para Procesamiento De Información, De Acuerdo Con Recursos Y* | ***Portafolio Instructor TC TECNOLOGO ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE - 3176597***<br><br>***Link Portafolio F3176597***<br><br>***Portafolio Instructor TC TECNICO RECURSOS HUMANOS – F3232458***<br><br>***Link Portafolio F3232458*** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | *Necesidades Del Área Funcional*<br><br>**RAP04**.*Consolidar Información Haciendo Uso De Herramientas Informáticas Y Ofimáticas Dispuestas Por La Organización.*<br><br>***ACTA N.01-****Asignacion horas INSCRIPCIONES-1ra Oferta 2026*<br><br>***Horas.*** *20*<br><br>***ACTA N.02-****Asignacion horas MATRICULAS-1ra Oferta 2026*<br><br>***Horas.*** *20*<br><br>***TOTAL*****, HORAS DEL MES: 148** | |
| 2 | Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión y/o afines a su competencia | Participar de la oferta educativa del SENA, con el fin de fortalecer su perfil profesional, que garantice el cumplimiento del objeto contractual. | Actividad pendiente por realizar. |
| 3 | Efectuar y demostrar el oportuno y correcto registro de juicios evaluativos, registro de asistencia en Sofía Plus, reportes de deserción, formatos de evaluación de etapa productiva cuando le sea asignado, manejo de la plataforma, verificación del portafolio del aprendiz, y demás novedades de los aprendices y programas de formación bajo su responsabilidad, en los aplicativos con los que cuenta el SENA para tal fin, así como diligenciar y presentar oportuna y correctamente el portafolio del instructor con los formatos del Sistema de Mejora Continua Institucional, de acuerdo a las disposiciones normativas y Directrices internas que regulen estos aspectos. | Registrar y evaluar los juicios evaluativos en la plataforma Sofía Plus,<br><br>Demostrar dominio en el manejo de la plataforma Sofía Plus, TERRITORIUM, SICONTRATISTAS, COMPROMISO y demás aplicativos utilizados en la ejecución del contrato. | Reporte de Juicios |
| 4 | Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad define para la Gestión de la Formación Profesional Integral , mediante las siguientes actividades: a) verificar la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados, queden en ese estado; b) Crear y asociar aprendices en las rutas de aprendizaje; c) Registrar juicios evaluativos de los resultados de aprendizaje ejecutados; d) Comunicar al coordinador académico oportunamente anomalías, inconsistencia, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información (reintegros, traslados, deserciones, retiros voluntarios, etc. | Impartir **FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA EN:**<br><br>***TECNOLOGO ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE****, Ficha 3176597, Puerto Asís, Puerto Asís, Aula 104.*<br><br>***Horas. 78***<br>***Inicia. 11/02/2026***<br>***Finaliza. 06/03/2026***<br><br>**COMPETENCIA:**<br>20501097_IMPLEMENTAR LA SOLUCIÓN DE SOFTWARE DE ACUERDO CON LOS REQUISITOS DE OPERACIÓN Y MODELOS DE REFERENCIA.<br><br>***FASE:*** *EVALUACION*<br><br>**RAP *01*** *Planear actividades de Implantación del software de acuerdo con las condiciones del sistema.* | ***Portafolio Instructor TC TECNOLOGO ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE - 3176597***<br><br>***Link Portafolio F3176597***<br><br>***Portafolio Instructor TC TECNICO RECURSOS HUMANOS – F3232458***<br><br>***Link Portafolio F3232458*** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **RAP 02**. D*esplegar El Software De Acuerdo Con La Arquitectura Y Las Políticas Establecidas.*<br><br>Impartir **FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA EN:**<br><br>***TECNICO RECURSOS HUMANOS.*** *Ficha 3232458, Puerto Asís, Puerto Asís, Santa Teresa 701*<br><br>***Horas 30***<br>***Inicia. 11/02/2026***<br>***Finaliza. 17/02/2026***<br><br>**COMPETENCIA:** *210601027_Registrar información de acuerdo con normativa y procedimiento técnico*<br><br>**FASE:** EVALUACION<br><br>**RAP01** *Reconocer Sistemas De Información De Acuerdo A Disponibilidad Y Necesidades De La Organización.*<br><br>**RAP02.***Utilizar Herramientas Ofimáticas De Acuerdo Con Recursos Y Requerimientos De La Organización.*<br><br>**RAP03.***Aplicar Técnicas Para Procesamiento De Información, De Acuerdo Con Recursos Y Necesidades Del Área Funcional*<br><br>**RAP04**.*Consolidar Información Haciendo Uso De Herramientas Informáticas Y Ofimáticas Dispuestas Por La Organización.*<br><br>***ACTA N.01-****Asignacion horas INSCRIPCIONES-1ra Oferta 2026*<br><br>***Horas.*** *20*<br><br>***ACTA N.02-****Asignacion horas MATRICULAS-1ra Oferta 2026*<br><br>***Horas.*** *20*<br><br>***TOTAL*****, HORAS DEL MES: 148** | |
| 5 | EL CONTRATISTA manifiesta que durante la vigencia del contrato no está contratado simultáneamente en otro centro de formación o dependencia del SENA. | Contrato 0414-2024Sena Regional Putumayo | Contrato 0414-2024 Sena Regional Putumayo |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 | Organizar y responder por el archivo propio de acuerdo con las tablas de retención documental vigentes para la entidad. | Organizar los folios de archivos que se generen en la ejecución contractual de acuerdo a los lineamientos del área de ARCHIVO de la entidad. | Entrega de Informe del mes objeto de cobro de acuerdo a los lineamientos de CUENTA DE COBRO y de cargo a SECOP II. |
| 7 | Brindar apoyo técnico a la supervisión de los contratos que le sean requeridos por la Subdirección del centro. (los instructores que no apoyan revisión de cuentas, deberán estar atentos a si son requeridos por CA) | Estar atento al requerimiento o delegación de la actividad | Conformación equipo de apoyo |
| 8 | Realizar cuando sea requerido por la Entidad la verificación y evaluación técnica o económica de las propuestas que el SENA reciba dentro de los procesos de contratación de la Entidad. | Estar atento a los requerimientos de verificación y evaluación técnica o económica de las propuestas del SENA en procesos de contratación. | Acta de requerimiento cuando sea necesario. |
| 9 | Participar en los equipos de desarrollo curricular interdisciplinarios por programa o conjunto de programas por redes tecnológicas, para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e ítems que alimentarán los bancos de pruebas para la selección de aprendices, entre otras. | Participar en las sesiones que sean programadas por Coordinación Académica o cualquier otra área.<br><br>Reunión de diseño curricular con el líder de proceso. Dr. Orlando Diaz | Listado de asistencia.<br><br>Acta de conformación de equipos |
| 10 | Participar activamente, impulsar, acompañar y estimular a los aprendices en los procesos de formulación, elaboración, ejecución y seguimiento de los proyectos de aprendizaje. | Impartir **FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA EN:**<br><br>***TECNOLOGO ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE****, Ficha 3176597, Puerto Asís, Puerto Asís, Aula 104.*<br><br>***Horas. 78***<br>***Inicia. 11/02/2026***<br>***Finaliza. 06/03/2026***<br><br>**COMPETENCIA:**<br>20501097_IMPLEMENTAR LA SOLUCIÓN DE SOFTWARE DE ACUERDO CON LOS REQUISITOS DE OPERACIÓN Y MODELOS DE REFERENCIA.<br><br>***FASE:*** *EVALUACION*<br><br>**RAP *01*** *Planear actividades de Implantación del software de acuerdo con las condiciones del sistema.*<br><br>**RAP 02**. *Desplegar El Software De Acuerdo Con La Arquitectura Y Las Políticas Establecidas.*<br><br>Impartir **FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA EN:**<br><br>***TECNICO RECURSOS HUMANOS.*** *Ficha 3232458, Puerto Asís, Puerto Asís, Santa Teresa 701*<br><br>***Horas 30***<br>***Inicia. 11/02/2026***<br>***Finaliza. 17/02/2026*** | ***Portafolio Instructor TC TECNOLOGO ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE - 3176597***<br><br>***Link Portafolio F3176597***<br><br>***Portafolio Instructor TC TECNICO RECURSOS HUMANOS – F3232458***<br><br>***Link Portafolio F3232458*** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **COMPETENCIA:** *210601027_Registrar información de acuerdo con normativa y procedimiento técnico*<br><br>**FASE:** EVALUACION<br><br>**RAP01** *Reconocer Sistemas De Información De Acuerdo A Disponibilidad Y Necesidades De La Organización.*<br><br>**RAP02.***Utilizar Herramientas Ofimáticas De Acuerdo Con Recursos Y Requerimientos De La Organización.*<br><br>**RAP03.***Aplicar Técnicas Para Procesamiento De Información, De Acuerdo Con Recursos Y Necesidades Del Área Funcional*<br><br>**RAP04**.*Consolidar Información Haciendo Uso De Herramientas Informáticas Y Ofimáticas Dispuestas Por La Organización.*<br><br>***ACTA N.01-****Asignacion horas INSCRIPCIONES-1ra Oferta 2026*<br><br>***Horas.*** *20*<br><br>***ACTA N.02-****Asignacion horas MATRICULAS-1ra Oferta 2026*<br><br>***Horas.*** *20*<br><br>***TOTAL*, HORAS DEL MES: 148** | |
| 11 | El instructor de formación virtual y a distancia, deberá cumplir con los lineamientos de orientación del desempeño del instructor en ambientes virtuales de aprendizaje, los cuales se encuentran en el aplicativo CompromISO —Guía Orientación Formación ambientes virtuales de aprendizaje | APOYAR PROCESOS DE FORMACIÓN VIRTUAL CUANDO SEA ASIGNADA DICHA SOLICITUD | ACTIVIDAD PENDIENTE POR REALIZAR |
| 12 | Realizar el requerimiento oportuno de los materiales de formación para el programa que estén orientando en el procedimiento de Ejecución de la Formación Profesional Integral. | Diligenciar la información del requerimiento de materiales de formación de acuerdo a requerimientos del programa. | ACTIVIDAD PENDIENTE POR REALIZAR |
| 13 | Realizar seguimiento a las acciones de formación tanto en la etapa Lectiva, como en la etapa productiva teniendo en cuenta las directrices de Formación. | Impartir **FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA EN:**<br><br>***TECNOLOGO ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE****, Ficha 3176597, Puerto Asís, Puerto Asís, Aula 104.*<br><br>***Horas. 78***<br>***Inicia. 11/02/2026***<br>***Finaliza. 06/03/2026*** | ***Portafolio Instructor TC TECNOLOGO ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE - 3176597***<br><br>***Link Portafolio F3176597***<br><br>***Portafolio Instructor TC TECNICO RECURSOS HUMANOS – F3232458*** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **COMPETENCIA:** 20501097_IMPLEMENTAR LA SOLUCIÓN DE SOFTWARE DE ACUERDO CON LOS REQUISITOS DE OPERACIÓN Y MODELOS DE REFERENCIA.<br><br>***FASE:*** *EVALUACION*<br><br>**RAP *01*** *Planear actividades de Implantación del software de acuerdo con las condiciones del sistema.*<br><br>**RAP 02**. *Desplegar El Software De Acuerdo Con La Arquitectura Y Las Políticas Establecidas.*<br><br>Impartir **FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA EN:**<br><br>***TECNICO RECURSOS HUMANOS.*** *Ficha 3232458, Puerto Asís, Puerto Asís, Santa Teresa 701*<br><br>***Horas 30***<br>***Inicia. 11/02/2026***<br>***Finaliza. 17/02/2026***<br><br>**COMPETENCIA:** *210601027_Registrar información de acuerdo con normativa y procedimiento técnico*<br><br>**FASE:** EVALUACION<br><br>**RAP01** *Reconocer Sistemas De Información De Acuerdo A Disponibilidad Y Necesidades De La Organización.*<br><br>**RAP02.***Utilizar Herramientas Ofimáticas De Acuerdo Con Recursos Y Requerimientos De La Organización.*<br><br>**RAP03.***Aplicar Técnicas Para Procesamiento De Información, De Acuerdo Con Recursos Y Necesidades Del Área Funcional*<br><br>**RAP04**.*Consolidar Información Haciendo Uso De Herramientas Informáticas Y Ofimáticas Dispuestas Por La Organización.*<br><br>***ACTA N.01-****Asignacion horas INSCRIPCIONES-1ra Oferta 2026*<br><br>***Horas.*** *20*<br><br>***ACTA N.02-****Asignacion horas MATRICULAS-1ra Oferta 2026* | ***Link Portafolio F3232458*** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ***Horas.*** *20*<br><br>***TOTAL*, HORAS DEL MES: 148** | |
| 14 | Apoyar y orientar a los aprendices en el proceso de consecución de la etapa práctica, así mismo en el conocimiento y divulgación del reglamento del Aprendiz. | Gestionar la orientación del equipo de etapas productivas a los aprendices de formación titulada de acuerdo al reglamento del aprendiz. | ACTIVIDAD PENDIENTE POR REALIZAR |
| 15 | Formular proyecto formativo, planeación pedagógica del proyecto y recursos didácticos (Guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material de apoyo para el desarrollo de las competencias del programa de formación, según lineamientos del procedimiento y guía de desarrollo curricular, de acuerdo con los programas y niveles de formación asignados. | Formular el paquete de desarrollo curricular de acuerdo con el procedimiento y la guía de desarrollo curricular.<br><br>Código Proyecto: 2324097<br><br>Nombre del Proyecto:<br><br>DISEÑO LÓGICO DEL AMBIENTE DE FORMACIÓN DEL PROGRAMA GESTIÓN DE REDES DE DATOS DEL CENTRO AGROFORESTAL Y ACUÍCOLA ARAPAIMA<br><br>Código Programa: 228183 | ***Portafolio Instructor TC TECNOLOGO ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE - 3176597***<br><br>***Link Portafolio F3176597***<br><br>***Portafolio Instructor TC TECNICO RECURSOS HUMANOS – F3232458***<br><br>***Link Portafolio F3232458*** |
| 16 | Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar los informes mensuales de la ejecución del contrato o los productos que se le requiera, además del informe mensual de actividades, según la fase en que se encuentre el programa (analizar, planear, ejecutar y evaluar) durante el desarrollo del proceso de aprendizaje y de las actividades en general, con sus respectivos anexos y un informe final al terminar la ejecución del contrato, de acuerdo al proceso de formación profesional integral establecidos por el SENA y el programa asignado por el supervisor del contrato. | Realizar el informe mensual de actividades correspondiente al mes de febrero de 2025, de acuerdo a los lineamientos establecidos por Coordinación Académica y el supervisor del contrato. | Informe mensual de actividades correspondiente al mes de febrero de 2025 |
| 17 | Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada y el reconocimiento de aprendizajes previos. | Estar atento al requerimiento del supervisor. | Listado de asistencia de inducción de aprendices |
| 18 | Participar de los procesos del sistema integrado de gestión de Calidad y apoyar desde su rol en las actividades requeridas para incrementar el nivel de eficiencia de los planes de mejoramiento implementados en el proceso de formación. | Apoyar al equipo SIGA en las actividades cuando sea requerido. | Acta de conformación de equipo.<br><br>Listado de asistencia. |
| 19 | Guardar la confidencialidad de los hechos, datos o informes que por cualquier causa lleguen a su conocimiento y que puedan causar daño, lesión o perjuicios a la misma entidad o a los aprendices. | Ser reservado en cuanto a la información de la institución. | Manejo adecuado de la información institucional. |
| 20 | Garantizar la calidad de la capacitación, su actualización y oportunidad, en investigación, superación y mejoramiento en el área de la ciencia o tecnología de que se trate en el objeto del contrato, especialmente en materia de evaluación y certificación por competencias laborales, cátedra de emprendimiento empresarial y tutor virtual, que ofrece la institución en sus diferentes modalidades de formación profesional bien sea presencial, desescolarizada, virtual o mixta. | Participar de la oferta educativa del SENA, con el fin de fortalecer su perfil profesional, que garantice el cumplimiento del objeto contractual. | ACTIVIDAD PENDIENTE POR REALIZAR |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 21 | No utilizar ni total ni parcialmente la información a que tenga acceso, en beneficio de terceras personas o entidades diferentes a las autorizadas por el SENA. | Reservar la información que será utilizada solo para actividades de formación del Sena | La información será utilizada solo para actividades de formación del Sena |
| 22 | Participar cuando el centro de formación lo requiera, en sensibilizaciones, conferencias, talleres, foros y proyectos de investigación técnica y/o pedagógica en marco de la estrategia del sistema de investigación, desarrollo tecnológico e innovación-SENNOVA para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato. | Participar de las actividades programadas por SENNOVA cuando sea requerido. | Certificados de participación en eventos SENNOVA.<br><br>Lista de asistencia a reuniones |
| 23 | Entregar los soportes del procedimiento de ingreso de aprendices al programa de formación tales como: ficha de matrícula; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria y/o titulada. | Diligenciar los soportes de ingreso de aprendices en las ofertas educativas apoyadas cuando sea requerido. | Carpeta de soportes documentales del ingreso. |
| 24 | Realizar actividades de seguimiento a etapas productivas en caso de requerirse y asignarse aprendices por parte del supervisor del contrato. | Estar atento al requerimiento del supervisor. | Listado de asistencia y soportes de revisión de etapas productivas cuando se requiera |
| 25 | En caso de que el instructor contratista no cuente con la certificación vigente de la norma de competencia "ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS PRESENCIALES CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS, 2402010444" o la actualización "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVA, 240201056" deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar el respectivo certificado de aprobación, o la evidencia de inscripción efectiva al mismo, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo a junio 31 de 2024. | Realizar capacitaciones en pro de la mejora de la formación profesional integral. | ***Portafolio Instructor TC TECNOLOGO ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE - 3176597***<br><br>***Link Portafolio F3176597***<br><br>***Portafolio Instructor TC TECNICO RECURSOS HUMANOS – F3232458***<br><br>***Link Portafolio F3232458*** |
| 26 | Utilizar y cuidar los ambientes, máquinas y materiales, vehículos, equipos y/o herramientas que disponga para realizar la formación. Y una vez finalizado el contrato reintegrar y/o devolver los elementos de bienes que, a manera de inventario, el Centro de formación ponga a su disposición, uso y custodia para la cabal ejecución del contrato. | Mantener en buen estado los ambientes de aprendizaje. | Ambientes de aprendizaje en buen estado. |
| 27 | Apoyar con la divulgación de la oferta educativa y cumplir con el número de formaciones tituladas y/o complementarias y el número aproximado de aprendices que se requieren para la ejecución del presente contrato. | Prestar apoyo a la oferta educativa del centro cuando sea requerido. | Listado de inscritos<br><br>Listado de asistencia<br><br>Acta de conformación de equipos. |
| 28 | Radicar la cuenta de cobro mensualmente de conformidad a los lineamientos establecidos por el supervisor y dentro del término solicitado | Realizar el informe mensual de actividades correspondiente al mes de febrero de 2025, de acuerdo a los lineamientos establecidos por Coordinación Académica y el supervisor del contrato. | Informe mensual de actividades correspondiente al mes de febrero de 2025. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 29 | Las demás contempladas en el artículo 5 de la Ley 80 de 1993 y aquellas adicionales relacionadas o derivadas del objeto contractual que se requieran para el desarrollo de la misión institucional del SENA. | **APOYO A OFICINA DE COMUNICACIONES CON MATERIAL DE COORDINACIÓN ACADEMICA.**<br>**Horas: 0** | Acta de actividades mensuales firmada por la líder de la oficina. |

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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**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. 9498815637 de la planilla***, operador aportes en línea y periodo correspondiente al mes de enero del año 2026. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "*Decreto Ley Anti trámites"*)

Evidencias en (12) folios

Cordialmente,

**Firma**
**Carlos Andrés Rojas Claros**
**Contratista**
**C.C. No. 1123305372**

Recibí a satisfacción:

**Firma**
**Jesús Leonardo Cabrera Guzmán**
**Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.9066887 de 2026**
**Coordinador Académico**

# TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

**INSTRUCTOR:** CARLOS ANDRES ROJAS CLAROS

**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA

**FECHA INICIAL:** 01/02/2026 00:00:00

**FECHA FINAL:** 28/02/2026 23:59:59

## ACTIVIDADES ACADÉMICAS

**FICHA DE APRENDIZAJE:** 3176597 - ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE.

| | |
|---|---|
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | APLICACIÓN DE CONOCIMIENTOS DE LAS CIENCIAS NATURALES DE ACUERDO CON SITUACIONES DEL CONTEXTO PRODUCTIVO Y SOCIAL. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Controlar la calidad del servicio de software de acuerdo con los estándares técnicos |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | DESARROLLAR LA SOLUCIÓN DE SOFTWARE DE ACUERDO CON EL DISEÑO Y METODOLOGÍAS DE DESARROLLO |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | DESARROLLAR PROCESOS DE COMUNICACIÓN EFICACES Y EFECTIVOS, TENIENDO EN CUENTA SITUACIONES DE ORDEN SOCIAL, PERSONAL Y PRODUCTIVO. |

| | |
|---|---|
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Diseñar la solución de software de acuerdo con procedimientos y requisitos técnicos |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Ejercer derechos fundamentales del trabajo en el marco de la constitución política y los convenios internacionales. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Enrique Low Murtra-Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Establecer requisitos de la solución de software de acuerdo con estándares y procedimiento técnico |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Estructurar propuesta técnica de servicio de tecnología de la información según requisitos técnicos y normativa |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Evaluar requisitos de la solución de software de acuerdo con metodologías de análisis y estándares |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | GENERAR HÁBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS CONTEXTOS PRODUCTIVOS Y SOCIALES. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Gestionar procesos propios de la cultura emprendedora y empresarial de acuerdo con el perfil personal y los requerimientos de los contextos productivo y social. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Implementar la solución de software de acuerdo con los requisitos de operación y modelos de referencia |

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE**

01 PLANEAR ACTIVIDADES DE IMPLANTACIÓN DEL SOFTWARE DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES DEL SISTEMA.

02 DESPLEGAR EL SOFTWARE DE ACUERDO CON LA ARQUITECTURA Y LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS.

| | |
|---|---|
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Orientar investigación formativa según referentes técnicos |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Resultado de Aprendizaje de la Inducción. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Utilizar herramientas informáticas de acuerdo con las necesidades de manejo de información |

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 77,80

**FICHA DE APRENDIZAJE:** 3232458 - RECURSOS HUMANOS .

| | |
|---|---|
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | DESARROLLAR PROCESOS DE COMUNICACIÓN EFICACES Y EFECTIVOS, TENIENDO EN CUENTA SITUACIONES DE ORDEN SOCIAL, PERSONAL Y PRODUCTIVO. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | DOCUMENTAR PROCESOS DE ACUERDO CON NORMATIVA Y PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Ejercer derechos fundamentales del trabajo en el marco de la constitución política y los convenios internacionales. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Enrique Low Murtra-Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | GENERAR HÁBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS CONTEXTOS PRODUCTIVOS Y SOCIALES. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR |

| | |
|---|---|
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Procesar datos de acuerdo con procedimiento técnico y metodología estadística |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Registrar información de acuerdo con normativa y procedimiento técnico |

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE

RECONOCER SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE ACUERDO A DISPONIBILIDAD Y NECESIDADES DE LA ORGANIZACIÓN.
UTILIZAR HERRAMIENTAS OFIMÁTICAS DE ACUERDO CON RECURSOS Y REQUERIMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN.
APLICAR TÉCNICAS PARA PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN, DE ACUERDO CON RECURSOS Y NECESIDADES DEL ÁREA FUNCIONAL
CONSOLIDAR INFORMACIÓN HACIENDO USO DE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS Y OFIMÁTICAS DISPUESTAS POR LA

| | |
|---|---|
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Resultado de Aprendizaje de la Inducción. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | SELECCIONAR CANDIDATOS DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVA |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | Utilizar herramientas informáticas de acuerdo con las necesidades de manejo de información |

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 29,90

| TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: | 107,70 |
|---|---|

## 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 |
|---|---|---|---|
| 18/02/2026 | 23/02/2026 | OTROS | 20,00 |
| 18/02/2026 | 21/02/2026 | OTROS | 20,00 |

| TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES: | 40,00 |
|---|---|

**INSTRUCTOR:** CARLOS ANDRES ROJAS CLAROS

**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA

| ACTA No. 01 | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:**<br>INSCRIPCIONES, Asignación Horas Instructores 1ra Oferta 2026 - Bajo Putumayo | | | |
| **CIUDAD Y FECHA:** | Puerto Asís, 18 de febrero 2026 | **HORA INICIO:** 10:30am | **HORA FIN:** 11:00am |
| **LUGAR Y/O ENLACE:** | CAAA-SENA | Centro Agroforestal y Acuícola Arapaima | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>Revisión asignación de horas a instructores, apoyo inscripciones 1ra oferta 2026 | | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**<br>Asignación de horas a instructores en el proceso de inscripciones de la 1ra oferta 2026-Bajo Putumayo. | | | |

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

A partir de las 10:30am horas, se realizó revisión para la asignación de horas de los instructores de apoyo en el proceso divulgación de la 1ra oferta, inscripciones en el punto de atención y acompañamiento en la presentación de las pruebas vía web de los programas de formación titulada nivel técnico y tecnológico de la 1ra oferta académica 2026 el cual inicio inscripciones del 29 de enero al 05 de febrero y presentación de pruebas web fase I el 06, 09 y 10 de febrero y fase II el 16 de febrero.

Las horas asignadas en el proceso mencionado, son de 20 horas, para los instructores de apoyo en inscripciones y acompañamiento en pruebas.

A continuación, se relaciona listado de instructores:

| MUNICIPIO | INSTRUCTOR |
|---|---|
| PUERTO ASÍS | ROSA ORLADI MUÑOZ |
| PUERTO ASÍS | NELLY ORDOÑEZ MUÑOZ |
| PUERTO ASÍS | LUIS ALEJANDRO ENRIQUEZ |
| PUERTO ASÍS | GINA MARCELA ARIAS |
| PUERTO ASÍS | HEIDI JOHANA CABEZAS |
| PUERTO ASÍS | YELTSIN KATHERINE SARMIENTO |
| PUERTO ASÍS | EILEN LILENE SUAZA |

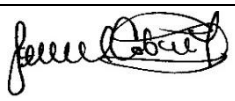
| | |
|---|---|
| PUERTO ASÍS | OSCAR MAURICIO QUEVEDO |
| PUERTO ASÍS | DEISY FERNANDA TORRES |
| PUERTO ASÍS | SANDRO MARINO CABRERA |
| PUERTO ASÍS | CARLOS ANDRÉS ROJAS |
| PUERTO ASÍS | ELEAZAR BARÓN DIAZ |
| PUERTO ASÍS | NICOLLE NATALIA CAICEDO |
| PUERTO ASÍS | KELLY JOHANA BONILLA |
| PUERTO ASÍS | JEFERSSON DAVID FRANCO |
| PUERTO ASÍS | KEVIN ALEJANDRO PÉREZ |
| PUERTO ASÍS | SHARON BRIGITHE RODRÍGUEZ |
| PUERTO ASÍS | VIVIANA CAROLINA SUAREZ |
| PUERTO ASÍS | EDUAR RONALDO SANJUAN |
| PUERTO ASÍS | JOHANA ALEXANDRA CORDOBA |
| ORITO | ROSY ANYELY GÓMEZ |
| ORITO | MARISTELLA SUAREZ |
| ORITO | MANUEL ANTONIO FUERTES |
| VALLE DEL GUAMUEZ | MARICELA VIVIANA LÓPEZ |
| PUERTO LEGUIZAMO | EDUIN FERNANDO ORTEGA |
| PUERTO LEGUIZAMO | CARLOS ANDRÉS VILLOTA |
| PUERTO LEGUIZAMO | GINA ALEXANDRA GODOY |
| PUERTO LEGUIZAMO | CRISTIAN SOLARTE |

De acuerdo con las horas asignadas a cada instructor del Bajo Putumayo, se autoriza las horas para el mes de febrero y/o marzo, según sea el requerimiento del instructor.

**CONCLUSIONES**

Autorización de horas en el proceso de inscripciones y pruebas de la 1RA OFERTA ACADÉMICA 2026 en el Bajo Putumayo.

**ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| Autorización de asignación de horas | **18/02/2026** | Jesús Leonardo Cabrera Guzmán |  |

**DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA/ EMPRESA | APRUEBA (SI/NO) | OBSERVACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|
| SANDRA CATHERINE JARAMILLO | APOYO INGRESO | si | |  |
| 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. | | | | |
| **ANEXOS** | | | | |

| ACTA No. 02 | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:**<br>MATRICULAS, Asignación Horas Instructores 1ra Oferta 2026 - Bajo Putumayo | | | |
| **CIUDAD Y FECHA:** | Puerto Asís, 18 de febrero 2026 | **HORA INICIO:** 04:00pm | **HORA FIN:** 4:30pm |
| **LUGAR Y/O ENLACE:** | CAAA-SENA | Centro Agroforestal y Acuícola Arapaima | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>Revisión asignación de horas a instructores, recepción documentos de matrícula 1ra oferta 2026 | | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**<br>Asignación de horas a instructores en la recepción documentos de matrícula, 1ra oferta 2026-Bajo Putumayo. | | | |

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

A partir de las 04:00pm horas, se realizó revisión para la asignación de horas de los instructores de apoyo en la recepción de documentos de matrícula del 13 de febrero hasta el 20 de febrero y serán cargados al OneDrive: 1RA OFERTA 2026-MATRICULAS Link: https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jcabrerag_sena_edu_co/IgCIpBPn_FGcTJchwYlhPzgHAdFon7wgYwf0W2BqBU_WCCo?e=XcPaOe , cumpliendo con los requisitos exigidos en cada programa de formación titulada de nivel técnico y tecnólogo de la 1ra oferta académica 2026. Las horas asignadas en el proceso mencionado, son de 20 horas, para cada instructor del Bajo Putumayo en el mes de febrero del 2026.

A continuación, se relaciona listado de instructores:

| MUNICIPIO | INSTRUCTOR |
|---|---|
| PUERTO ASÍS | ROSA ORLADI MUÑOZ |
| PUERTO ASÍS | EILEN LILENE SUAZA |
| PUERTO ASÍS | GINA MARCELA ARIAS |
| PUERTO ASÍS | OSCAR MAURICIO QUEVEDO |
| PUERTO ASÍS | JORGE IVÁN RIVAS |
| PUERTO ASÍS | DEISY FERNANDA TORRES |
| PUERTO ASÍS | SANDRO MARINO CABRERA |
| PUERTO ASÍS | HEIDI JOHANA CABEZAS |

| | |
|---|---|
| PUERTO ASÍS | CARLOS ANDRÉS ROJAS |
| PUERTO ASÍS | NICOLLE NATALIA CAICEDO |
| PUERTO ASÍS | VIVIANA CAROLINA SUAREZ |
| PUERTO ASÍS | NELLY ORDOÑEZ MUÑOZ |
| PUERTO ASÍS | YILMAR AYA BARRAGAN |
| PUERTO ASÍS | JEFERSSON DAVID FRANCO |
| ORITO | ROSY ANYELY GÓMEZ |
| ORITO | MARISTELLA SUAREZ |
| ORITO | MANUEL ANTONIO FUERTES |
| VALLE DEL GUAMUEZ | MARICELA VIVIANA LÓPEZ |
| PUERTO LEGUIZAMO | DIANA MARCELA ARISTIZÁBAL |
| PUERTO LEGUIZAMO | DEMETRIO CONTRERAS E. |

De acuerdo con las horas asignadas a cada instructor del Bajo Putumayo, se autoriza las horas para el mes de febrero y/o marzo, según sea el requerimiento del instructor.

**CONCLUSIONES**

Autorización de horas en el proceso de recepción de documentos de matrícula, 1RA OFERTA ACADÉMICA 2026 en el Bajo Putumayo.

**ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| Autorización de asignación de horas | **18/02/2026** | Jesús Leonardo Cabrera Guzmán |  |

**DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA/ EMPRESA | APRUEBA (SI/NO) | OBSERVACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|
| SANDRA CATHERINE JARAMILLO | APOYO INGRESO | si | |  |

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.

**ANEXOS**

La respuesta se ha enviado.

Algo importante que puede hacer a continuación

Guardar mi respuesta

Enviar otra respuesta

Microsoft Forms

¡Prepárese para su propia invitación al evento!

Comenzar ahora →

