



INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Arauca, 16 de abril de 2026

Señor(a)

MARILUZ HERNÁNDEZ TRUJILLO

SUPERVISORA CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8877941

Profesional Grado 02

Responsable de Gestión de Emprendimiento y Empresarismo SENA Regional Arauca

Arauca

Asunto Informe mensual de ejecución contractual correspondiente al mes de abril del año 2026

Referencia: No CO1.PCCNTR.8877941 del año 2026

Eunice Katherine Belisario Rodríguez, identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 1.116.792.305 de Arauca, en mi calidad de contratista del SENA, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de CINCUENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$57.868.000). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un (01) pago correspondiente a quince días del mes de enero por el valor de DOS MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL PESOS M/CTE (\$2.516.000); y b) 11 pagos iguales por los meses de febrero a diciembre de 2026, por valor de CINCO MILLONES TREINTA Y DOS MIL PESOS M/CTE. (\$ 5.032.000), cada uno.

Plazo: Será hasta el 30 de diciembre de 2026.

Objeto: Prestar servicios profesionales para brindar acompañamiento a los usuarios de los centros de desarrollo empresarial del SENA y a la gestión de proyectos especiales de emprendimiento, de acuerdo con los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento, e instrucciones de la Regional y/o el centro de formación, para el cumplimiento de las metas, objetivos e indicadores de la Regional.



Ejecución mensual de actividades

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Ejecutar las actividades necesarias para dar soporte al cumplimiento de los lineamientos estratégicos, objetivos y metas definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional de Emprendimiento, en el marco del contrato.	Para ésta actividad se realizará mensualmente el reporte en el sistema de información (SIGE) con el objetivo de evidenciar las actividades ejecutadas en pro al cumplimiento de la meta regional. Es así como a la fecha he realizado el reporte de algunas actividades las cuales evidencio con el resumen de asesorías y las actividades de fomento (orientación), proyecto completar los registros pendientes de avances realizados en el transcurso del mes de abril.	Resúmen de asesorías y consolidado de orientación reportados a la fecha mes de abril. https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.16522335
2	Elaborar y desarrollar el plan de acción regional de emprendimiento, asegurando su ejecución y seguimiento conforme a las directrices nacionales, durante la vigencia del contrato.	Para esta actividad se realizó el plan de acción con las estrategias planteadas para el cumplimiento de la meta asignada durante la vigencia 2026. Se actualizó el plan de acción con los avances realizados al mes de abril.	Plan de acción para la vigencia 2026 actualizado con los avances al mes de abril. https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.16522335
3	Consolidar, analizar y entregar mensualmente los informes y evidencias de avance regional, así como cualquier reporte adicional solicitado por la entidad, garantizando calidad y oportunidad.	De manera mensual se realiza el reporte de los avances obtenidos con cada cliente y actividades de fomento en pro al cumplimiento de los indicadores y meta asignada en el Sistema de Información (SIGE).	Cuadro de mandos individual con el consolidado de los reportes con corte al mes de abril de 2026. https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.16522335
4	Apoyar la realización de sesiones de socialización de políticas, normatividad y metodologías relacionadas con la Ruta Emprendedora,	Frente a esta actividad se realizó la gestión y divulgación para ofrecer una jornada de orientación presencial el día 9/04/2026 a	Evidencia solicitud elaboración de la e-card para divulgación de orientación https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.16522335



	según cronograma acordado.	población interesada en los servicios ofertados por el CDE para dar a conocer los requisitos y cómo es el proceso con cada uno de éstos.	ering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.16522335
5	Brindar asistencia técnica en las fases de la Ruta Emprendedora (orientación, entrenamiento, formulación, creación y fortalecimiento empresarial) durante la ejecución del contrato, conforme a los lineamientos nacionales.	Se hizo acompañamiento a cada uno de los emprendedores que enviaron su manifestación de interés en los servicios ofertados y a quienes se encuentren en el proceso de la ruta emprendedora en el municipio de Arauca. Por el momento ya cuento con 16 clientes a los que he venido acompañando y asesorando en cada una de sus rutas o servicios y están distribuidos así: FE: Asociación Agroganadera La Gran Familia, Ganadería La Culebra, Alianza Agropecuaria El Espejo, Asociación Cervecera La Efectiva, Asociación ECOVANTE, Agropecuaria Venecia Arauca SAS. OFF: Luis Fernando Camejo, Franklin, Asociación de Mujeres, Patricia Chaverra. FORT: Agropecuaria Venecia, Granolay, Cervecería La Efectiva, Rodillos Arauca, Omar Buitrago, COMAUTES, La Zainera, Crytek, Café Roko.	Evidencia se adjuntan avances de 2 planes de negocio OFF, 3 Planes de negocio FE y 6 planes de acción formulados a la fecha con corte al mes de abril de 2026. https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.16522335



6	Gestionar y apoyar la articulación con actores públicos, privados y comunitarios para el desarrollo de actividades específicas orientadas al fortalecimiento del ecosistema emprendedor regional.	Durante el mes de abril no se ha realizado articulación y tampoco se tiene proyectado para lo que queda del mes se proyecta para el mes de mayo.	No se generaron evidencias para este mes.
7	Asistir a reuniones, comités y espacios técnicos convocados por el nivel nacional o regional, aportando insumos técnicos relacionados con las actividades contratadas.	En cumplimiento de esta actividad con corte al mes de abril participé en 2 reuniones las cuales fueron de manera virtual y fueron las siguientes: 1. Apoyo y participación en las 2 sesiones de presentaciones de PITCH presencial en el municipio de Arauca con emprendedores que realizaron la ruta con fines de presentar Proyecto a las convocatorias FE con cierres en el mes de abril. 2. Reunión virtual de socialización y revisión en el proceso de formulación Convocatorias con cierre al 06 de abril de 2026.	Registro fotográfico de participación a las reuniones virtuales. https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.16522335
8	Garantizar que la información registrada en los sistemas institucionales coincida con las evidencias presentadas, cumpliendo los procesos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA) durante la vigencia del contrato.	En cumplimiento de esta actividad se realizó la evaluación SIGA correspondiente al mes de abril del 2026.	Evidencia evaluación del mes de abril del 2026. https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.16522335
9	Apoyar la organización y ejecución de eventos, ferias y actividades de divulgación que fomenten la cultura emprendedora, según el plan	A nivel regional se realizó la programación de actividades de fomento a ofrecer durante el mes de abril.	Evidencia cronograma actividades de fomento mes de abril regional Arauca. https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.16522335



	de trabajo acordado.		1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.16522335
10	Proporcionar atención especializada a grupos asociativos participantes en la Ruta Emprendedora, conforme a metodologías definidas por la Coordinación Nacional, en el marco de las actividades contratadas.	En cumplimiento de esta actividad actualmente se está realizando acompañamiento en la ruta emprendedora a un grupo asociativos que están en la etapa de puesta en marcha OFF y 5 planes de negocio en formulación FE y son las siguientes: 1. Asociación Agroganadera La Gran Familia - FE 2. Ganadería La Culebra - FE 3. Alianza Agropecuaria El Espejo – FE 4. Asociación Cervecera La Efectiva – FE 5. Asociación ECOVANTE - FE 6. Asociación de Mujeres de Cravo Norte – OFF Es de aclarar que a la fecha ya iniciaron la ruta emprendedora y actualmente se encuentran en proceso de formulación de los cuales Asociación Cervecera La Efectiva ya se postuló a la convocatoria de economía popular que cerró el 6 de abril, los demás se proyectan para postulación a la convocatoria campesina antes del 30 de abril. Respecto a la Asociación de Mujeres Campesinas del municipio de Cravo Norte se encuentran en ejecución de	Evidencia formalización el plan de negocio postulado y las demás se reportarán en el mes siguiente sé que cuente con el insumo soporte. https://www.secop.gov.co/C01ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.16522335



		puesta en marcha y recibiendo asesoría por parte de Tecnoparque de esta misma entidad para realizar los análisis y estandarización del producto a comercializar.	
11	Presentar los entregables con sus evidencias según el plan de acción individual concertado, como requisito para el trámite de la cuenta de cobro mensual.	Se realiza de manera mensual el consolidado en el archivo GC de las evidencias obtenidas en cada uno de los avances de indicadores cumplidos con corte al mes de abril de 2026.	Carpeta con archivo GC mes de abril 2026. https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.16522335

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 para legalización del desplazamiento, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados. Cada informe de legalización 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.

ÍTEM	NRO. DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1				
2				

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: (i) Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, (ii) los desplazamientos realizados y (iii) el pago de la planilla de seguridad social y parafiscal Nro. **6011817785** operador SOI referente al mes de marzo del 2026.

Cordialmente,

EUNICE KATERINE BELISARIO RODRÍGUEZ

C.C. No.1.116.792.305

Contratista

MARILUZ HERNÁNDEZ TRUJILLO

SUPERVISORA CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8877941

Profesional Grado 02

Responsable de Gestión de Emprendimiento y Empresarismo SENA Regional Arauca



La Profesional Grado 02 del Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca
SENA Regional Arauca, en calidad de supervisor del Contrato de Prestación de
Servicios Número CO1.PCCNTR.8877941 de 2026

CERTIFICA

Que la señora **EUNICE KATERINE BELISARIO RODRÍGUEZ** identificada con cedula de ciudadanía Nro. **1.116.792.305** de Arauca, cumplió con las obligaciones soportadas en el informe del contratista las cuales están establecidas en el contrato cuyo objeto es Prestar servicios profesionales para brindar acompañamiento a los usuarios de los centros de desarrollo empresarial del SENA y a la gestión de proyectos especiales de emprendimiento, de acuerdo con los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento, e instrucciones de la Regional y/o el centro de formación, para el cumplimiento de las metas, objetivos e indicadores de la Regional, correspondiente al mes de abril del 2026.

Todas las evidencias de las obligaciones contractuales desarrolladas en el mes de abril, las cuales fueron descritas en el informe, se pueden evidenciar mediante el siguiente enlace:

<https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.16522335>

En constancia a lo anterior se firma a los dieciséis (16) días del mes de abril del 2026.

MARILUZ HERNÁNDEZ TRUJILLO
SUPERVISORA CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7385044

Puedes ver y editar tu respuesta

 Editar respuesta

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS - REGIONAL ARAUCA 2026

Por favor, responda esta encuesta de manera objetiva y precisa, ya que es un instrumento de recolección de información primaria fundamental para identificar peligros, evaluar riesgos y determinar controles en nuestras actividades rutinarias y no rutinarias. Sus respuestas permitirán actualizar la Matriz de Peligros en la Plataforma Compromiso y tomar las medidas necesarias para mejorar la seguridad en la entidad. Decreto 1072 de 2015

1. **CORREO ELECTRÓNICO** *

ekbelisario@sena.edu.co

2. **NOMBRE COMPLETO** *

Eunice Katherine Belisario Rodríguez

3. **CEDULA** *

1116792305

4. CARGO *

Orientadora de Emprendimiento

5. NUMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO *

3212179901

6. TIPO DE VINCULACIÓN * ☐ Funcionario (a)☒ Contratista☐ Aprendiz Decreto 055☐ Aprendiz con Contrato de Aprendizaje**7. DEPENDENCIA / CENTRO :******* ☐ Despacho☒ Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca

8. SEDE A LA QUE PERTENECE *

- ☐ Sede Principal
- ☐ Sede Saravena
- ☐ Sede Escuela Gastronómica
- ☐ Sede Tame
- ☐ Sede Granja el Alcaraván
- ☒ Sede APE(Empleo-Emprendimiento-Tecnoparque
- ☐ Sede Tecnoacademia
- ☐ Otras

9. CUANTOS COLABORADORES TIENE A CARGO? *

Ninguno

10. REALIZA DESPLAZAMIENTO A OTROS MUNICIPIOS *

- ☒ SI
- ☐ NO

11. Pertenece algunos de los siguientes comités de Seguridad y Salud en el Trabajo *

- ☐ COPASST
- ☐ BRIGADAS
- ☐ COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL
- ☐ COMITE DE SEGURIDAD VIAL
- ☐ COMITE DE CAFETERIA
- ☒ Ninguna de las anteriores

12. PROCESO AL QUE PERTENECE *

- ☐ GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN
- ☐ GESTIÓN ORGANIZACIONAL Y DEL RIESGO
- ☐ RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA, LA EMPRESA Y ACTORES INTERNACIONALES
- ☐ DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO
- ☐ GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
- ☐ GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL
- ☐ GESTION ASUNTOS DISCIPLINARIOS
- ☐ GESTIÓN DE COMUNICACIONES
- ☐ GESTIÓN DOCUMENTAL
- ☐ GESTIÓN JURÍDICA
- ☐ GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
- ☐ GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

- ☐ GESTIÓN CONTRACTUAL
- ☐ GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
- ☐ GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES
- ☐ GESTIÓN DE LA INNOVACIÓN Y LA COMPETITIVIDAD
- ☐ GESTION DE CUALIFICACIONES
- ☐ GESTIÓN DE EMPLEO, ANÁLISIS OCUPACIONAL Y EMPLEABILIDAD
- ☐ GESTIÓN DE INSTANCIAS DE CONCERTACIÓN Y COMPETENCIAS LABORALES
- ☒ GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

13. **ZONA O LUGAR DE TRABAJO (Ejemplo: Oficina De Relaciones Corporativas, Bodega De Almacenamiento, Área Administrativa).** *

APE - Emprendimiento

14. **MENCIONE CUALES SON LAS ACTIVIDADES QUE USTED REALIZA EN CUMPLIMIENTO A SU CONTRATO (Ejemplo elaboración de informes y reportes, Atención a usuarios y servicio al cliente, Talleres o clases demostrativas)** *



Informes y reportes, Atención a usuarios y servicio al cliente, Entrenamientos, Charlas, asesorías.

15. **TAREA (Ejemplo colocar todas las tareas que realiza un su cargo)** *

Jornadas de orientación para dar a conocer los servicios ofertados por el CDE, entrenamientos que hacen parte de la ruta emprendedora, registros y reportes en plataformas (SIGE, Fondo Emprender), Formulación de proyectos individuales y asociativos, asesorías para formulación de proyectos, servicio al cliente, Visitas a empresas y unidades productivas, acompañamiento en ferias, participación en

16. **LAS TAREAS SON RUTINARIAS ***

☒ SI

☐ NO

17. **CLASIFICACIÓN DE LOS PELIGROS A LOS CUALES CONSIDERA QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO ***

☐ **BIOLÓGICOS SON:**

☐ Bacterias

☐ Fluidos o Excremento

☐ Hongos

☐ Mordeduras

☐ Parásitos

☐ Picaduras

☐ Rickesias

☒ Virus

☐ **BIOMECÁNICOS SON:**

☐ Esfuerzo

- ☐ Manipulación Manual de Carga
- ☐ Movimiento Repetitivo
- ☒ Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitaciones)
- ☒ Sobre Esfuerzo de la Voz
- ☐ **CONDICIONES DE SEGURIDAD SON:**
- ☒ Accidente de Transito
- ☐ Deportivos y Culturales
- ☐ Eléctrico (alta, baja tensión, estática)
- ☐ Trabajo en Espacios confinados
- ☐ Locativos
- ☐ Mecánicos
- ☒ Públicos
- ☐ Sismos (condiciones inseguras)
- ☒ Tecnológico
- ☐ Trabajo en Alturas
- ☐ **FÍSICOS SON:**
- ☐ Discomfort Térmico
- ☒ Iluminación
- ☐ Presión atmosférica baja
- ☐ Presión atmosférica Alta

- ☐ Radiaciones Ionizantes
- ☐ Radiaciones no ionizantes
- ☐ Ruido
- ☐ Temperaturas extremas – calor
- ☐ Temperaturas extremas – Frio
- ☐ Vibración
- ☐ **FENÓMENO NATURALES SON:**
- ☐ Derrumbe
- ☐ Inundación
- ☐ Precipitaciones
- ☐ Sismos
- ☐ Terremoto
- ☐ Vendaval
- ☐ **PSICOSOCIALES SON:**
- ☐ Acoso laboral y/o sexual
- ☒ Características de la organización del trabajo
- ☒ Características del grupo social de trabajo
- ☐ Condiciones de la Tarea
- ☒ Cultura de la Organización
- ☒ Factores sociales

- ☒ Gestión Organizacional
- ☐ Interfase Personal tarea
- ☐ Jornada de Trabajo
- ☐ Liderazgo
- ☐ Lenguaje excluyente o discriminatorio
- ☒ Organización del Trabajo
- ☐ Violencia de Genero
- ☐ **QUÍMICOS SON:**
- ☐ Fibras
- ☐ Gases y vapores
- ☐ Humos Metálicos, no metálicos
- ☐ Líquidos (nieblas y rocíos)
- ☐ Material Particulado
- ☐ Polvos orgánicos inorgánicos

18. **LOS TIPOS DE PELIGROS ANTERIORMENTE MENCIONADOS SON:** *

- ☐ Permanente
- ☒ Temporal

19. **NUMERO DE PERSONAS EXPUESTOS A LOS PELIGROS, EN SU ÁREA O LUGAR DE TRABAJO** *

10

20. **¿Ha experimentado algún incidente o accidente laboral en su área de trabajo? Si es así, por favor describa el tipo de incidente o accidente, las causas principales y las medidas tomadas para su prevención.** * 

No

21. **¿Conoce si existe un programa de mantenimiento para los equipos? En caso afirmativo, describa cómo se gestiona y con qué frecuencia se realiza.** * 

Si, se hace mediante la notificación a la jefe inmediata que en este caso es la Líder del proceso de emprendimiento a nivel regional quien eleva la solicitud al área encargada.

22. **Si tiene equipos a su responsabilidad, indique con qué frecuencia se les realiza mantenimiento:** * 

- ☐ Mensual
- ☐ Trimestral
- ☐ Semestral
- ☐ Anual
- ☐ No se realiza
- ☒ No aplica

☐ De acuerdo al manual del equipo/de acuerdo al programa de mantenimiento

23. **¿Los equipos a su cargo cuentan con hoja de vida?** *

- ☐ Sí, actualizada y en uso
- ☐ Sí, pero no está actualizada
- ☐ No cuentan con hoja de vida
- ☐ Desconozco si tienen hoja de vida
- ☒ No aplica

24. **¿Realiza usted tareas críticas en su trabajo?** *

- ☐ Manejo de sustancias peligrosas
- ☐ Operación de maquinaria y equipos
- ☐ Trabajo con electricidad
- ☐ Trabajo en caliente
- ☐ Manipulación de cargas pesadas
- ☐ Trabajo en alturas
- ☐ Conducción de vehículos institucionales (para actividades propias del trabajo)
- ☐ Trabajo en caliente (soldadura, corte, esmerilado)
- ☒ Trabajo en zonas rurales, aisladas o con riesgo público
- ☐ Trabajo con radiación (ionizante o no ionizante)

☐ Otras

25. **¿Maneja sustancias químicas en su trabajo? Si es así, indique si están debidamente rotuladas según el Sistema Globalmente Armonizado (SGA): ***

☐ Sí, todas están correctamente rotuladas☐ Algunas están rotuladas, pero no todas☐ No están rotuladas☒ No manejo sustancias químicas

26. Indique el riesgo más relevante en su labor y explique brevemente su causa. Su respuesta ayudará a mejorar la seguridad y prevenir incidentes. *



Mantener una postura biomecánicamente incorrecta (por ejemplo, espalda encorvada, brazos muy elevados o piernas en posición forzada).

27. **Comentarios adicionales (opcional)** Por favor indique si desea añadir alguna observación sobre las condiciones de seguridad, riesgos o necesidades identificadas en su puesto de trabajo. *



Ninguna

28. ¿Existe algún riesgo en su área de trabajo que no haya sido mencionado anteriormente? *



No.



Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)