PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Junio de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

Generalidades:

1) Este formato tiene por objeto dar cuenta de la ejecución mensual que un contratista desarrolla con ocasión de un contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.
2) La acreditación del documento por el contratista brinda al supervisor las herramientas que le permiten verificar la ejecución del contrato para efectos de pago.
3) El formato está asociado al Manual de Contratación (GCCON-M-001) y al Manual Supervisión e Interventoría (GCCON-M-002), así como a los procedimientos que rigen la gestión contractual de la entidad.
4) Este formato es diligenciado por el contratista y es revisado y aprobado por el supervisor del contrato. De igual forma, también podrá ser suscrito por el ordenador del gasto.
5) Su diligenciamiento se debe dar cada vez que se realice un reporte mensual de actividades.
6) **El formato no requiere ser impreso.** Sin embargo, debe ser cargado en las plataformas administradas por Colombia Compra Eficiente.
7) Este formato, una vez diligenciado, deberá archivarse de conformidad con lo establecido en las tablas de retención documental de la entidad.
8) El contenido que se encuentra en color diferente a negro, entre paréntesis o con el signo "[]" son orientaciones para el diligenciamiento del formato.
9) El formato puede ser modificado en aquellos apartados en que así se indique.
10) Las notas internas son situaciones o recomendaciones que se deben tener en cuenta al momento de elaborar el formato. No obstante, las mismas deben ser eliminadas previa impresión o suscripción del mismo.
11) Todas las recomendaciones o sugerencias que busquen mejorar el presente documento pueden ser remitidas al correo de la Dirección jurídica del SENA.

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, Junio 2026

Señor(a)
LUIS GABRIEL PACHECO TAMAYO
Supervisor(a) contrato nro. CO1.PCCNTR.9145596 DE 2026
INSTRUCTOR G15
CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA
Montería

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Junio 2026

Referencia: No CO1.PCCNTR.9145596 de 2026

Sandrith Sierra de Arco, identificado con la cédula de ciudadanía nro. 1.003.289.844 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: El valor total del presente contrato será de CUARENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE ($49.743.725) Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) diez (10) pagos iguales por los meses de febrero a noviembre de 2026, por valor de CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE. ($4.737.497) cada uno. b) un pago por el mes de diciembre de 2026 por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($2.368.755).

Plazo: Hasta el 15 de diciembre de 2026.

Objeto: Contratar los servicios personales de carácter temporal como instructor contratista para impartir formación profesional integral en el marco del programa oferta regular, titulada y complementaria presencial y virtual en el centro de comercio industria y turismo del sena regional córdoba.

Ejecución mensual de actividades

Nro.	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear y ejecutar la formación profesional cumpliendo con la programación académica predeterminada por la coordinación respectiva en los programas y competencias asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral.	- Se planeó y ejecutó la formación en los cursos correspondientes a las competencias del curso de seguridad del paciente y la competencia de Orientar acciones de salud de acuerdo con protocolos y políticas de primera infancia. - Se aplicaron estrategias pedagógicas orientadas al logro de los resultados de aprendizaje. - Se dio cumplimiento a la intensidad horaria establecida, mediante la aplicación de metodologías acordes con la Formación Profesional Integral.	- **Anexo 1:** Guía de aprendizaje elaborada para el curso de curso de seguridad del paciente y la competencia de Orientar acciones de salud de acuerdo con protocolos y políticas de primera infancia. - **Anexo 2:** registro fotografico de sesiones de aprendizaje del curso de Seguridad del paciente y de Orientación de acciones en salud.
2	Apoyar la elaboración de la planeación pedagógica, guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación, plan de trabajo, ayudas didácticas requeridos para el desarrollo de los procesos de formación asignados	- Se elaboró y ajustó la planeación pedagógica de las competencias asignadas. - Se diseñaron guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y el plan de trabajo. - Se implementaron ayudas didácticas para fortalecer el proceso de enseñanza-aprendizaje.	- **Anexo 3:** ayudas didácticas y avaluativas usadas en el proceso de enseñanza

3	Registrar en el aplicativo SOFIA PLUS, todas las evidencias del proceso formativo: crear las rutas de aprendizaje, asociar aprendices, realizar registro de inasistencia de aprendices, planes de mejoramiento y registrar juicios evaluativos, acorde con los lineamientos institucionales.	- Se registró, actualizó y realizó seguimiento de la información académica en el aplicativo SOFIA PLUS, conforme a los lineamientos institucionales.	- **Anexo 4:** captura de pantalla de creación de ruta de aprendizaje y evaluación de la misma.
4	Participar en las reuniones de equipos de ejecución de la formación por grupo o áreas, según la determinación de la respectiva Coordinación Académica y de acuerdo con el procedimiento establecido por la institución, para garantizar integralidad en el diseño de 13 GTH-F-075 V09 actividades de aprendizaje.	No se requirió la actividad	No Aplica para el mes objeto de pago
5	Presentar las actas finales de cierre de etapa lectiva de las fichas asignadas como responsable, acorde con los lineamientos institucionales.	No se requirió la actividad	No Aplica para el mes objeto de pago
6	Apoyar el trámite de las novedades de deserción de aprendices acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz.	Se realizó seguimiento a la asistencia y permanencia de los aprendices durante el proceso formativo.	- **Anexo 5:** registros de asistencia de los aprendices durante el proceso formativo
7	Asistir a los aprendices en las novedades acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz	- Se brindó orientación a los aprendices en situaciones académicas y administrativas. - Se acompañó la gestión de trámites como inscripción y actualización de información en el sistema institucional.	- **Anexo 6:** se crea link de inscripción de los aprendices al curso de seguridad del paciente. - **Anexo 7:** se envian a administración educativa los documentos que requieren actualización en Sofia Plus
8	Aportar todos los documentos soporte del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA, así como los requeridos para aseguramiento de la calidad (Autoevaluación y Registro calificado).	No se requirió la actividad	No Aplica para el mes objeto de pago
9	Participar en proyectos de investigación aplicada, técnica y pedagógica en función de la formación profesional de los programas relacionados con el área temática.	No se requirió la actividad	No Aplica para el mes objeto de pago

10	Gestionar la colocación de aprendices en alguna de las modalidades de etapa productiva y rendir informes periódicos de los resultados alcanzados, conforme a las instrucciones que les sean impartidas	No se requirió la actividad	No Aplica para el mes objeto de pago
11	Subir los documentos soporte del pago en la plataforma del SECOP II en los plazos establecidos por la entidad y acorde con los requisitos legales exigidos. De evidenciarse la falta de cargue de los documentos para el respectivo pago en la plataforma por dos meses seguidos se procederá con el inicio de proceso de incumplimiento contractual.	Se realizó el cargue oportuno de los documentos para el trámite de pago en la plataforma SECOP II, cumpliendo con los requisitos establecidos.	- **Anexo 8:** captura de pantalla ocumentos cargados en plataforma SECOP II
12	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo máximo de tres (3) días hábiles anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	Se mantuvo comunicación permanente con el supervisor del contrato, informando oportunamente novedades e inconsistencias del proceso formativo.	- **Anexo 9:** correos electronicos solicitando matrícula de cursos a apoyo de coordinación y asociar a fichas - **Anexo 10:** registros de comunicación, información enviada por supervisor del contrato
13	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo no inferior a quince (15) días hábiles las anomalías, inconsistencias, novedades del Contrato (Cesion -Terminacion).	No se requirió la actividad	Durante el periodo no se presentaron novedades de cesion o terminación que requirieran comunicación al supervisor del contrato

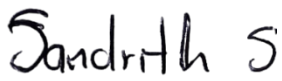
A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato para legalización del desplazamiento, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados. 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. 9505247137 por Aportes en Linea referente al referente al mes de Mayo.

Cordialmente,



Sandrith Sierra de Arco
Contratista
C.C. No. 1.003.289.844

Recibí a satisfacción:

LUIS GABRIEL PACHECO TAMAYO

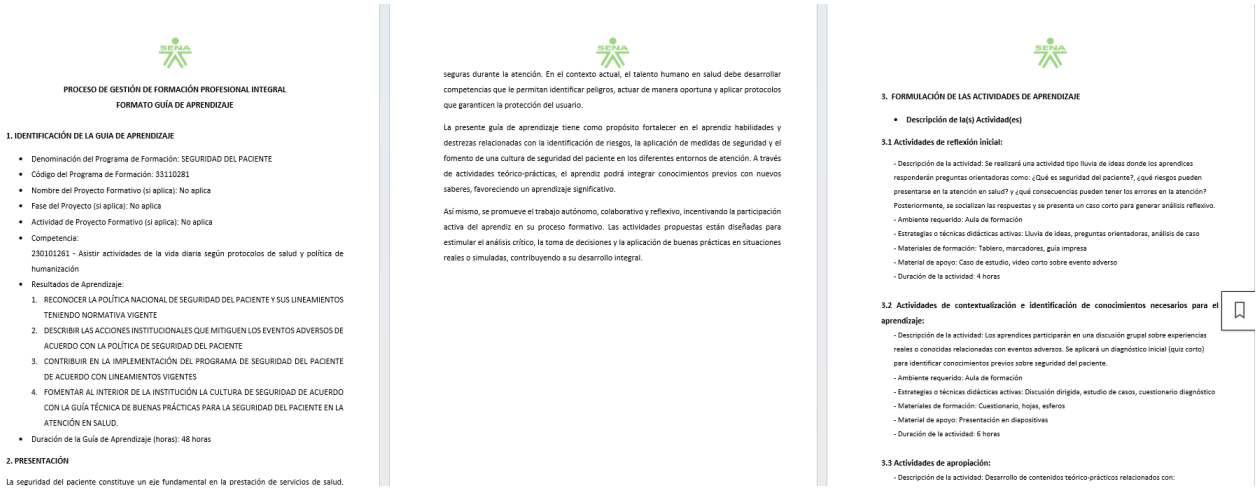
Supervisor(a) Contrato **CO1.PCCNTR.9145596** de 2026
INSTRUCTOR G15

Control de Cambios

VERSIÓN	FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	NATURALEZA DEL CAMBIO
1	Marzo 2026	Creación del formato. El presente formato sustituye el formato GTH-F-062, en virtud de su migración del proceso de Gestión del Talento Humano al proceso de Gestión Contractual, conforme a la actualización documental correspondiente.
2	Abril 2026	Se realizó ajuste en la redacción de la Nota Interna, en la cual se sustituyó la expresión “No se requirió la actividad” por “Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.

ANEXOS

- **Anexo 1:** Guía de aprendizaje elaborada para el curso de curso de seguridad del paciente y la competencia de Orientar acciones de salud de acuerdo con protocolos y políticas de primera infancia.



PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

- Denominación del Programa de Formación: SEGURIDAD DEL PACIENTE
- Código del Programa de Formación: 33110281
- Nombre del Proyecto Formativo (si aplica): No aplica
- Fase del Proyecto (si aplica): No aplica
- Actividad de Proyecto Formativo (si aplica): No aplica
- Competencia:
  230101261 - Asistir actividades de la vida diaria según protocolos de salud y política de humanización
- Resultados de Aprendizaje:
  1. RECONOCER LA POLÍTICA NACIONAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SUS LINEAMIENTOS TENIENDO NORMATIVA VIGENTE
  2. DESCRIBIR LAS ACCIONES INSTITUCIONALES QUE MITIGUEN LOS EVENTOS ADVERSOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE
  3. CONTRIBUIR EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO CON LINEAMIENTOS VIGENTES
  4. FOMENTAR AL INTERIOR DE LA INSTITUCIÓN LA CULTURA DE SEGURIDAD DE ACUERDO CON LA GUÍA TÉCNICA DE BUENAS PRÁCTICAS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ATENCIÓN EN SALUD.
- Duración de la Guía de Aprendizaje (horas): 48 horas

2. PRESENTACIÓN

La seguridad del paciente constituye un eje fundamental en la prestación de servicios de salud, seguras durante la atención. En el contexto actual, el talento humano en salud debe desarrollar competencias que le permitan identificar peligros, actuar de manera oportuna y aplicar protocolos que garanticen la protección del usuario.

La presente guía de aprendizaje tiene como propósito fortalecer en el aprendiz habilidades y destrezas relacionadas con la identificación de riesgos, la aplicación de medidas de seguridad y el fomento de una cultura de seguridad del paciente en los diferentes entornos de atención. A través de actividades teórico-prácticas, el aprendiz podrá integrar conocimientos previos con nuevos saberes, favoreciendo un aprendizaje significativo.

Así mismo, se promueve el trabajo autónomo, colaborativo y reflexivo, incentivando la participación activa del aprendiz en su proceso formativo. Las actividades propuestas están diseñadas para estimular el análisis crítico, la toma de decisiones y la aplicación de buenas prácticas en situaciones reales o simuladas, contribuyendo a su desarrollo integral.

3. FORMULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- **Descripción de la(s) Actividad(es)**

3.1 Actividades de reflexión inicial:

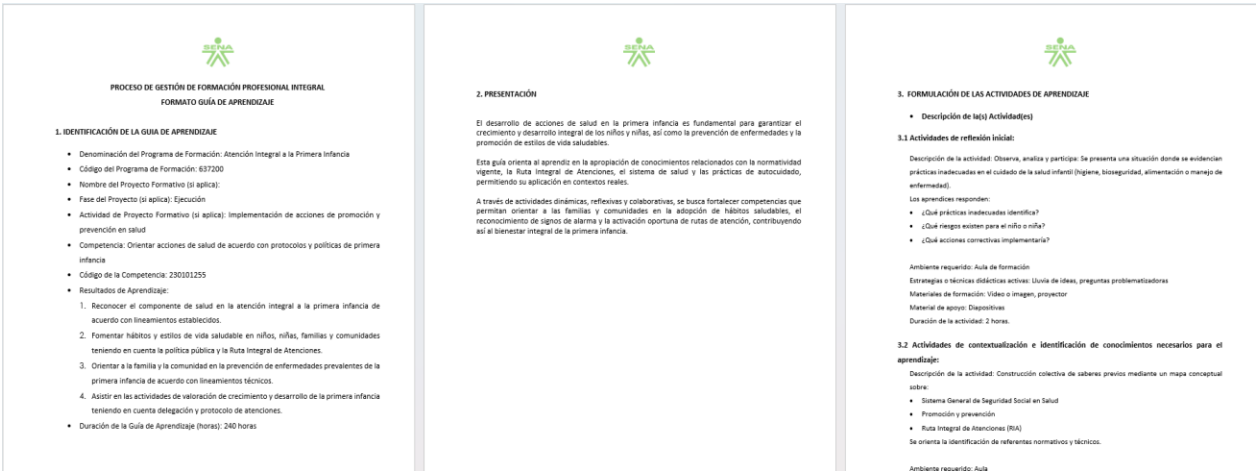
- Descripción de la actividad: Se realizará una actividad tipo lluvia de ideas donde los aprendices responderán preguntas orientadoras como: ¿Qué es seguridad del paciente?, ¿qué riesgos pueden presentarse en la atención en salud? y ¿qué consecuencias pueden tener los errores en la atención? Posteriormente, se socializan las respuestas y se presenta un caso corto para generar análisis reflexivo.
- Ambiente requerido: Aula de formación
- Estrategias o técnicas didácticas activas: Lluvia de ideas, preguntas orientadoras, análisis de caso
- Materiales de formación: Tablero, marcadores, guía impresa
- Material de apoyo: Caso de estudio, video corto sobre evento adverso
- Duración de la actividad: 4 horas

3.2 Actividades de contextualización e identificación de conocimientos necesarios para el aprendizaje:

- Descripción de la actividad: Los aprendices participarán en una discusión grupal sobre experiencias reales o conocidas relacionadas con eventos adversos. Se aplicará un diagnóstico inicial (quiz corto) para identificar conocimientos previos sobre seguridad del paciente.
- Ambiente requerido: Aula de formación
- Estrategias o técnicas didácticas activas: Discusión dirigida, estudio de casos, cuestionario diagnóstico
- Materiales de formación: Cuestionario, hojas, esferos
- Material de apoyo: Presentación en diapositivas
- Duración de la actividad: 6 horas

3.3 Actividades de apropiación:

- Descripción de la actividad: Desarrollo de contenidos teórico-prácticos relacionados con:



PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

- Denominación del Programa de Formación: Atención Integral a la Primera Infancia
- Código del Programa de Formación: 637200
- Nombre del Proyecto Formativo (si aplica):
- Fase del Proyecto (si aplica): Ejecución
- Actividad de Proyecto Formativo (si aplica): Implementación de acciones de promoción y prevención en salud
- Competencia: Orientar acciones de salud de acuerdo con protocolos y políticas de primera infancia
- Código de la Competencia: 230101255
- Resultados de Aprendizaje:
  1. Reconocer el componente de salud en la atención integral a la primera infancia de acuerdo con lineamientos establecidos.
  2. Fomentar hábitos y estilos de vida saludable en niños, niñas, familias y comunidades teniendo en cuenta la política pública y la Ruta Integral de Atenciones.
  3. Orientar a la familia y la comunidad en la prevención de enfermedades prevalentes de la primera infancia de acuerdo con lineamientos técnicos.
  4. Asistir en las actividades de valoración de crecimiento y desarrollo de la primera infancia teniendo en cuenta delegación y protocolo de atenciones.
- Duración de la Guía de Aprendizaje (horas): 240 horas

2. PRESENTACIÓN

El desarrollo de acciones de salud en la primera infancia es fundamental para garantizar el crecimiento y desarrollo integral de los niños y niñas, así como la prevención de enfermedades y la promoción de estilos de vida saludables.

Esta guía orienta al aprendiz en la apropiación de conocimientos relacionados con la normatividad vigente, la Ruta Integral de Atenciones, el sistema de salud y las prácticas de autocuidado, permitiendo su aplicación en contextos reales.

A través de actividades dinámicas, reflexivas y colaborativas, se busca fortalecer competencias que permitan orientar a las familias y comunidades en la adopción de hábitos saludables, el reconocimiento de signos de alarma y la activación oportuna de rutas de atención, contribuyendo así al bienestar integral de la primera infancia.

3. FORMULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- **Descripción de la(s) Actividad(es)**

3.1 Actividades de reflexión inicial:

Descripción de la actividad: Observa, analiza y participa: Se presenta una situación donde se evidencian prácticas inadecuadas en el cuidado de la salud infantil (higiene, bioseguridad, alimentación o manejo de enfermedad).
Los aprendices responden:

- ¿Qué prácticas inadecuadas identifica?
- ¿Qué riesgos existen para el niño o niña?
- ¿Qué acciones correctivas implementaría?

Ambiente requerido: Aula de formación
Estrategias o técnicas didácticas activas: Lluvia de ideas, preguntas problematizadoras
Materiales de formación: Video o imagen, proyector
Material de apoyo: Diapositivas
Duración de la actividad: 2 horas.

3.2 Actividades de contextualización e identificación de conocimientos necesarios para el aprendizaje:

Descripción de la actividad: Construcción colectiva de saberes previos mediante un mapa conceptual sobre:

- Sistema General de Seguridad Social en Salud
- Promoción y prevención
- Ruta Integral de Atenciones (RIA)

Se orienta la identificación de referentes normativos y técnicos.

Ambiente requerido: Aula

- **Anexo 2:** registro fotografico de sesiones de aprendizaje del curso de Seguridad del paciente y de Orientación de acciones en salud.































Barreras de
Seguridad




Barreras de
Seguridad

- **Anexo 3:** ayudas didácticas y avaluativas usadas en el proceso de enseñanza



CASO CLÍNICO – SEGURIDAD DEL PACIENTE

Título: Error en la administración de medicamentos

Descripción del caso:

María, paciente de 65 años, ingresa a un servicio de hospitalización por una infección respiratoria. Durante el turno de la mañana, un auxiliar de enfermería administra un medicamento sin verificar correctamente la identificación del paciente.

Horas después, se detecta que el medicamento correspondía a otro paciente con condiciones diferentes. María presenta una reacción adversa leve que requiere intervención médica.

Al revisar el caso, se identifican las siguientes situaciones:

- No se verificó la identificación del paciente
- No se siguió el protocolo de administración segura de medicamentos
- Hubo falla en la comunicación durante el cambio de turno

Preguntas de análisis

1. ¿Qué tipo de evento se presentó?
2. ¿Cuáles fueron las causas del evento adverso?
3. ¿Qué protocolos no se cumplieron?
4. ¿Cómo se pudo prevenir esta situación?
5. ¿Qué acciones de mejora propondrías?
6. ¿Cómo se relaciona este caso con la cultura de seguridad del paciente?

LISTA DE CHEQUEO – PRÁCTICAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Nombre del aprendiz: _____
Fecha: _____
Actividad: _____

Ítem	Criterio a evaluar	Cumple	No cumple	Observaciones
1	Realiza higiene de manos antes y después del contacto con el paciente	☐	☐	
2	Verifica correctamente la identificación del paciente	☐	☐	
3	Aplica protocolos establecidos	☐	☐	
4	Usa adecuadamente los elementos de protección personal	☐	☐	
5	Identifica riesgos durante la atención	☐	☐	
6	Reporta eventos adversos o incidentes	☐	☐	
7	Mantiene comunicación clara con el paciente	☐	☐	
8	Involucra al paciente en su cuidado	☐	☐	
9	Aplica medidas de prevención de infecciones	☐	☐	
10	Demuestra actitud de cultura de seguridad	☐	☐	

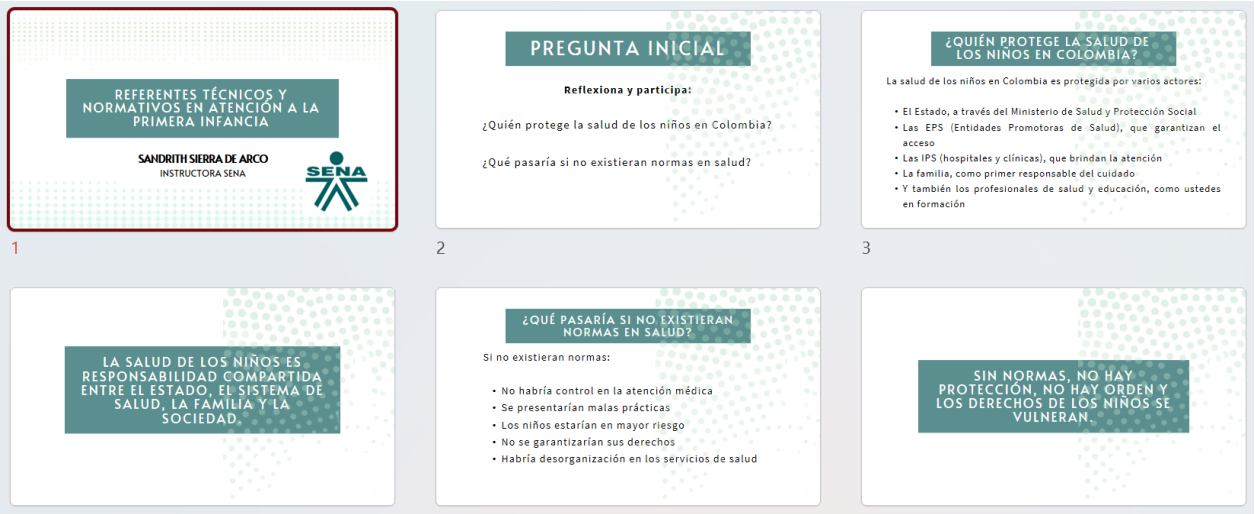
QUIZ – SEGURIDAD DEL PACIENTE

Nombre del aprendiz: _____
Fecha: _____

Selecciona la respuesta correcta

1. **La seguridad del paciente se define como:**
   a) La atención rápida al usuario
   b) La reducción del riesgo de daño innecesario asociado a la atención en salud
   c) La aplicación de medicamentos
   d) El cumplimiento de horarios
2. **Un evento adverso es:**
   a) Un error sin consecuencias
   b) Un incidente que no afecta al paciente
   c) Un daño causado al paciente durante la atención en salud
   d) Una queja del usuario
3. **Un incidente en seguridad del paciente es:**
   a) Un evento que siempre causa daño
   b) Un evento que pudo haber causado daño pero no lo hizo
   b) Ignorarlo
   c) Reportarlo y analizarlo
   d) Culpar al paciente
8. **¿Cuál es una causa frecuente de eventos adversos?**
   a) Buena comunicación
   b) Trabajo en equipo
   c) Fallas en procesos o comunicación
   d) Capacitación continua
9. **El lavado de manos es importante porque:**
   a) Es opcional
   b) Reduce infecciones asociadas a la atención en salud
   c) Solo aplica para médicos
   d) No tiene impacto
10. **El paciente y su familia deben:**
    a) No participar
    b) Ser excluidos
    c) Participar en su seguridad
    d) Solo observar





TALLER
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS)

Programa: Técnico en Atención a la Primera Infancia
Competencia: Orientación de acciones en salud
Instructor: Sandrith Sierra
Fecha: 23/06/2026

Estudiantes:

OBJETIVO

Reconocer la estructura, funcionamiento y acceso al Sistema General de Seguridad Social en Salud en Colombia, aplicando los conocimientos en situaciones reales.

PARTE 1: CONOCIMIENTOS PREVIOS

Responde las siguientes preguntas:

1. ¿Qué es el Sistema General de Seguridad Social en Salud?

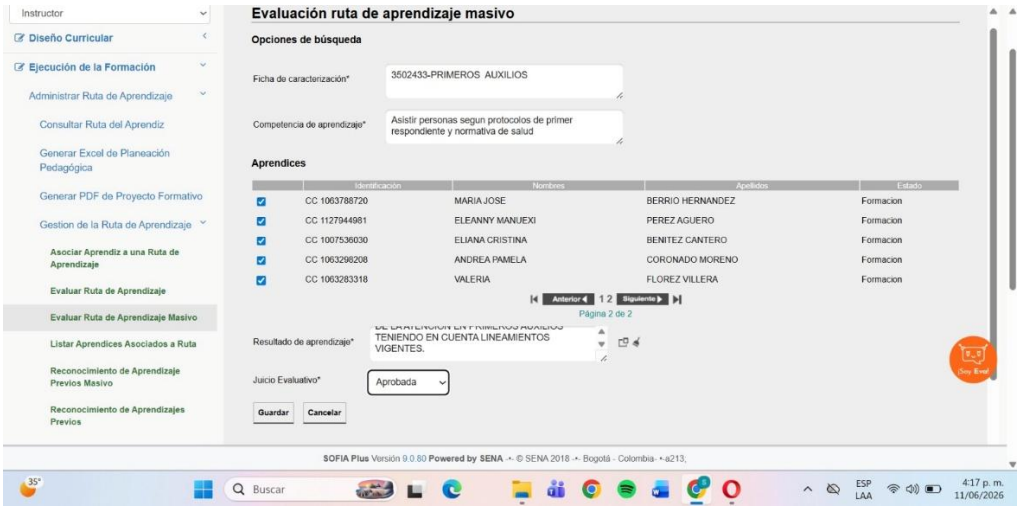
---

2. ¿Por qué es importante estar afiliado al sistema de salud?

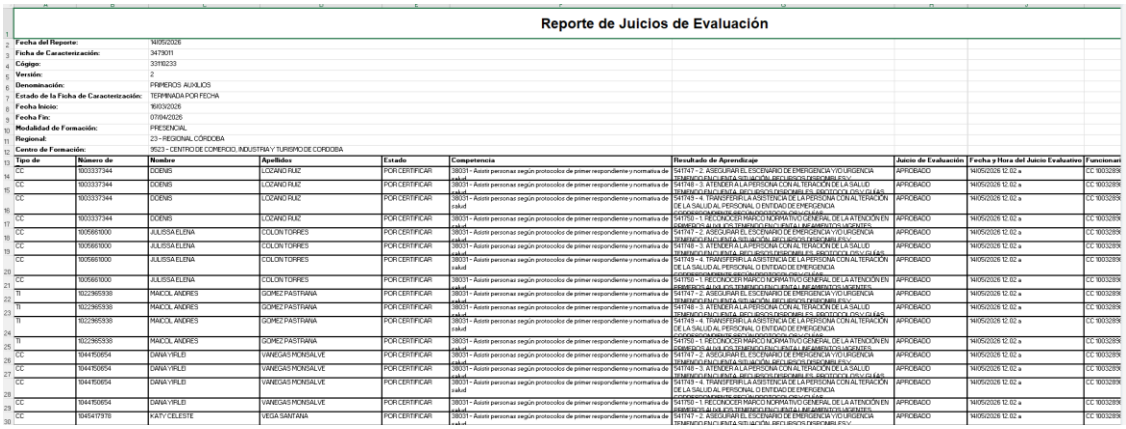
- **Anexo 4:** captura de pantalla de creación de ruta de aprendizaje, asociación de aprendices y evaluación de la ruta, reporte de Guardian.







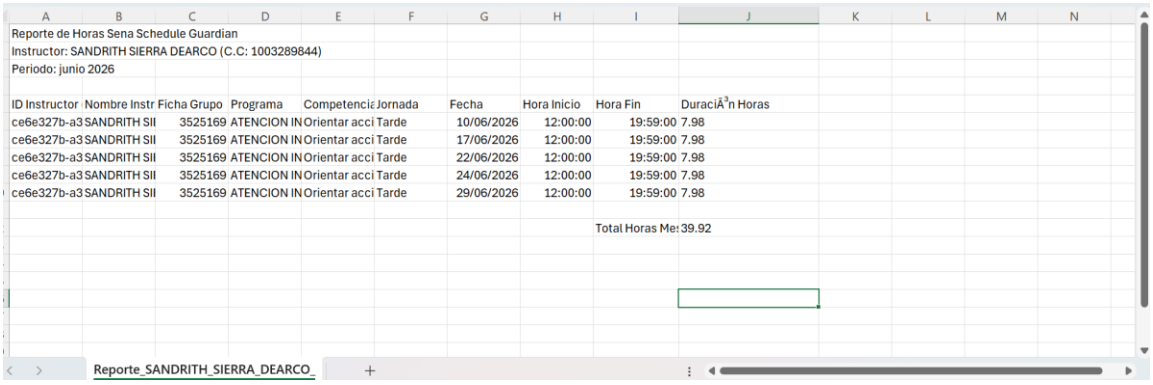




Reporte de Juicios de Evaluación

Fecha del Reporte:	14/05/2026
Ficha de Caracterización:	3479311
Código:	33182233
Versión:	2
Denominación:	PRIMEROS AUXILIOS
Estado de la Ficha de Caracterización:	TERMINADA POR FECHA
Fecha Inicio:	16/03/2026
Fecha Fin:	07/04/2026
Modalidad de Formación:	PRESENCIAL
Regional:	23 - REGIONAL CÓRDOBA
Centro de Formación:	9523 - CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA

Tipo de	Número de	Nombre	Apellidos	Estado	Competencia	Resultado de Aprendizaje	Juicio de Evaluación	Fecha y Hora del Juicio Evaluativo	Funcionari
CC	1003337344	DOENIS	LOZANO RUIZ	POR CERTIFICAR	38031 - Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de	541747 - 2. ASEGURAR EL ESCENARIO DE EMERGENCIA Y/O URGENCIA	APROBADO	14/05/2026 12:02 a.	CC 1003289
CC	1003337344	DOENIS	LOZANO RUIZ	POR CERTIFICAR	38031 - Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de	541748 - 3. ATENDER A LA PERSONA CON ALTERACIÓN DE LA SALUD	APROBADO	14/05/2026 12:02 a.	CC 1003289
CC	1003337344	DOENIS	LOZANO RUIZ	POR CERTIFICAR	38031 - Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de	541749 - 4. TRANSFERIR LA ASISTENCIA DE LA PERSONA CON ALTERACIÓN DE LA SALUD AL PERSONAL O ENTIDAD DE EMERGENCIA	APROBADO	14/05/2026 12:02 a.	CC 1003289
CC	1003337344	DOENIS	LOZANO RUIZ	POR CERTIFICAR	38031 - Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de	541750 - 1. RECONOCER MARCO NORMATIVO GENERAL DE LA ATENCIÓN EN	APROBADO	14/05/2026 12:02 a.	CC 1003289
CC	1005661000	JULISSA ELENA	COLON TORRES	POR CERTIFICAR	38031 - Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de	541747 - 2. ASEGURAR EL ESCENARIO DE EMERGENCIA Y/O URGENCIA	APROBADO	14/05/2026 12:02 a.	CC 1003289
CC	1005661000	JULISSA ELENA	COLON TORRES	POR CERTIFICAR	38031 - Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de	541748 - 3. ATENDER A LA PERSONA CON ALTERACIÓN DE LA SALUD	APROBADO	14/05/2026 12:02 a.	CC 1003289
CC	1005661000	JULISSA ELENA	COLON TORRES	POR CERTIFICAR	38031 - Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de	541749 - 4. TRANSFERIR LA ASISTENCIA DE LA PERSONA CON ALTERACIÓN DE LA SALUD AL PERSONAL O ENTIDAD DE EMERGENCIA	APROBADO	14/05/2026 12:02 a.	CC 1003289
CC	1005661000	JULISSA ELENA	COLON TORRES	POR CERTIFICAR	38031 - Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de	541750 - 1. RECONOCER MARCO NORMATIVO GENERAL DE LA ATENCIÓN EN	APROBADO	14/05/2026 12:02 a.	CC 1003289
TI	1022965936	MAICOL ANDRES	GOMEZ PASTRANA	POR CERTIFICAR	38031 - Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de	541747 - 2. ASEGURAR EL ESCENARIO DE EMERGENCIA Y/O URGENCIA	APROBADO	14/05/2026 12:02 a.	CC 1003289
TI	1022965936	MAICOL ANDRES	GOMEZ PASTRANA	POR CERTIFICAR	38031 - Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de	541748 - 3. ATENDER A LA PERSONA CON ALTERACIÓN DE LA SALUD	APROBADO	14/05/2026 12:02 a.	CC 1003289
TI	1022965936	MAICOL ANDRES	GOMEZ PASTRANA	POR CERTIFICAR	38031 - Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de	541749 - 4. TRANSFERIR LA ASISTENCIA DE LA PERSONA CON ALTERACIÓN DE LA SALUD AL PERSONAL O ENTIDAD DE EMERGENCIA	APROBADO	14/05/2026 12:02 a.	CC 1003289
TI	1022965936	MAICOL ANDRES	GOMEZ PASTRANA	POR CERTIFICAR	38031 - Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de	541750 - 1. RECONOCER MARCO NORMATIVO GENERAL DE LA ATENCIÓN EN	APROBADO	14/05/2026 12:02 a.	CC 1003289
CC	1044150654	DANA YIRLIS	VANEGAS MONSALVE	POR CERTIFICAR	38031 - Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de	541747 - 2. ASEGURAR EL ESCENARIO DE EMERGENCIA Y/O URGENCIA	APROBADO	14/05/2026 12:02 a.	CC 1003289
CC	1044150654	DANA YIRLIS	VANEGAS MONSALVE	POR CERTIFICAR	38031 - Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de	541748 - 3. ATENDER A LA PERSONA CON ALTERACIÓN DE LA SALUD	APROBADO	14/05/2026 12:02 a.	CC 1003289
CC	1044150654	DANA YIRLIS	VANEGAS MONSALVE	POR CERTIFICAR	38031 - Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de	541749 - 4. TRANSFERIR LA ASISTENCIA DE LA PERSONA CON ALTERACIÓN DE LA SALUD AL PERSONAL O ENTIDAD DE EMERGENCIA	APROBADO	14/05/2026 12:02 a.	CC 1003289
CC	1044150654	DANA YIRLIS	VANEGAS MONSALVE	POR CERTIFICAR	38031 - Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de	541750 - 1. RECONOCER MARCO NORMATIVO GENERAL DE LA ATENCIÓN EN	APROBADO	14/05/2026 12:02 a.	CC 1003289
CC	1045477978	KATY CELESTE	VEGA SANTANA	POR CERTIFICAR	38031 - Asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de	541747 - 2. ASEGURAR EL ESCENARIO DE EMERGENCIA Y/O URGENCIA	APROBADO	14/05/2026 12:02 a.	CC 1003289

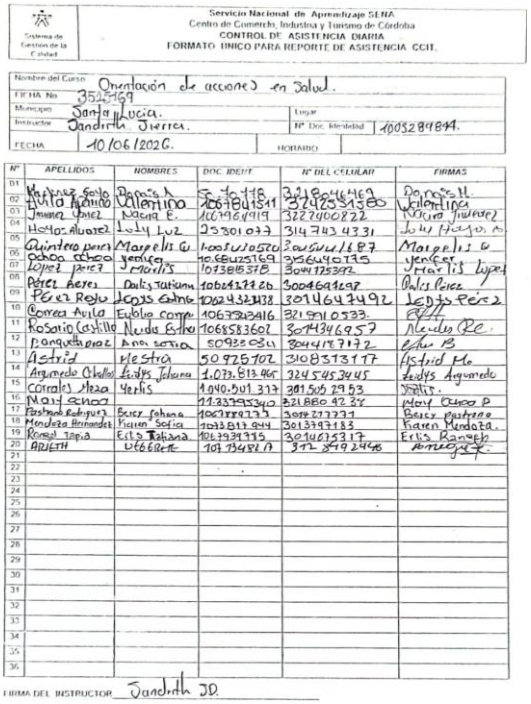


Reporte de Horas Sena Schedule Guardian
Instructor: SANDRITH SIERRA DEARCO (C.C: 1003289844)
Periodo: junio 2026

ID Instructor	Nombre Instr	Ficha	Grupo	Programa	Competencia	Jornada	Fecha	Hora Inicio	Hora Fin	DuraciÃ³n Horas
ce6e327b-a3	SANDRITH SII	3525169	ATENCION IN	Orientar acci		Tarde	10/06/2026	12:00:00	19:59:00	7.98
ce6e327b-a3	SANDRITH SII	3525169	ATENCION IN	Orientar acci		Tarde	17/06/2026	12:00:00	19:59:00	7.98
ce6e327b-a3	SANDRITH SII	3525169	ATENCION IN	Orientar acci		Tarde	22/06/2026	12:00:00	19:59:00	7.98
ce6e327b-a3	SANDRITH SII	3525169	ATENCION IN	Orientar acci		Tarde	24/06/2026	12:00:00	19:59:00	7.98
ce6e327b-a3	SANDRITH SII	3525169	ATENCION IN	Orientar acci		Tarde	29/06/2026	12:00:00	19:59:00	7.98
									Total Horas Me:	39.92

Reporte_SANDRITH_SIERRA_DEARCO_

- **Anexo 5:** registros de asistencia de los aprendices durante el proceso formativo

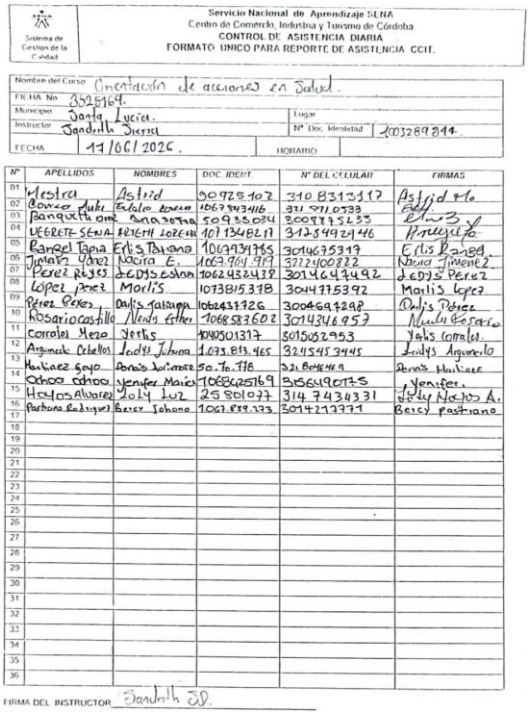


Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO UNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: Orientación de acciones en Salud.
FICHA No: 3525169
Municipio: Santa Lucía. Lugar:
Instructor: Sandrith Sierra. Nº Doc. Identidad: 1003289844.
FECHA: 10/06/2026. HORARIO:

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Martinez Soto	Daniela	1.06.662.106	3213979754	Daniela M.
02	Avila Arrieta	Valentina	1067843416	3242053560	Valentina
03	Jimenez Lopez	Maria E.	1067961919	3222400822	Maria Jimenez
04	Hoyos Alvarez	Lady Luz	25301077	3147433331	Lady Hoyos A.
05	Quintero Perez	Marielis G.	1003289844	3205441787	Marielis G.
06	Ochoa Ochoa	Yenifer	1068625769	3156490775	Yenifer
07	Lopez Perez	Yoris	1073815378	3044775392	Yoris Lopez
08	Perez Perez	Dalis Tatiana	1062432726	3004694298	Dalis Perez
09	Perez Rojo	Leidys Estiven	1062432738	3014647492	Leidys Perez
10	Correa Avila	Eulalio Correa	1067843416	3219110333	
11	Rosario Castillo	Nerida Esther	1068583602	3014346957	Nerida Rosario
12	Banquett Diaz	Ana Sofia	1003289844	3044787172	
13	Astrid	Mestra	50925102	3108313117	Astrid Mestra
14	Arguedo Ochoa	Leidys Johana	1.073.813.965	3245453445	Leidys Arguedo
15	Corrales Meza	Yeris	1.040.501.317	3015052953	Yeris.
16	Nuñez Ochoa		11.337.953.340	3218804225	Mary Ochoa P.
17	Pertuz Rodriguez	Berly Johana	1063.839.735	3014717371	Berly Pertuz
18	Mendoza Hernandez	Yurien Sofia	1003.813.844	3013971183	Yurien Mendoza.
19	Rangel Tapia	Erlis Tatiana	1067931795	3014675317	Erlis Rangel
20	ARLETH	UTERRETE	1073145817	322 549 2446	

FIRMA DEL INSTRUCTOR: Sandrith SD.

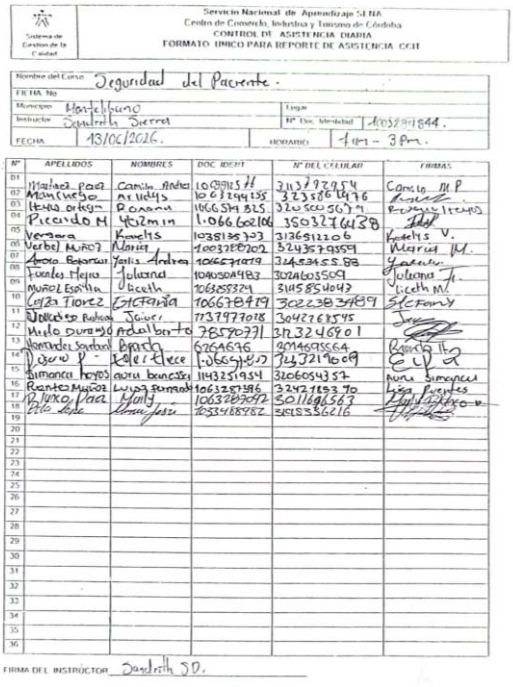


Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO UNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: Orientación de acciones en Salud.
FICHA No: 3525169
Municipio: Santa Lucía. Lugar:
Instructor: Sandrith Sierra. Nº Doc. Identidad: 1003289844.
FECHA: 11/06/2026. HORARIO:

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Mestra	Astrid	50925102	3108313117	Astrid Me
02	Correa Avila	Eulalio Correa	1067843416	321 911 0333	
03	Banquett Diaz	Ana Sofia	1003289844	3044787172	
04	UEGRETE SENAL	ARLETH LOREN	1073145817	322 549 2446	
05	Rangel Tapia	Erlis Tatiana	1067931795	3014675317	Erlis Rangel
06	Jimenez Lopez	Nacira E.	1067961919	3222400822	Nacira Jimenez
07	Perez Rojas	Leidys Estiven	1062432738	3014647492	Leidys Perez
08	Lopez Perez	Marlis	1073815378	3044775392	Marlis Lopez
09	Perez Perez	Dalis Tatiana	1062432726	3004694298	Dalis Perez
10	Rosario Castillo	Nerida Esther	1068583602	3014346957	Nerida Rosario
11	Corrales Meza	Yeris	1040501317	3015052953	Yeris Corrales
12	Arguedo Ochoa	Leidys Johana	1.073.813.965	3245453445	Leidys Arguedo
13	Nuñez Rojo	Anais Lorena	50.76.778	321 8804119	Anais Nuñez
14	Ochoa Ochoa	Yenifer Maria	1068625769	3156490775	Yenifer.
15	Hoyos Alvarez	Lady Luz	25801077	314 7430331	Lady Hoyos A.
16	Pertuz Rodriguez	Berly Johana	1063.839.735	3014717371	Berly Pertuz

FIRMA DEL INSTRUCTOR: Sandrith SD.

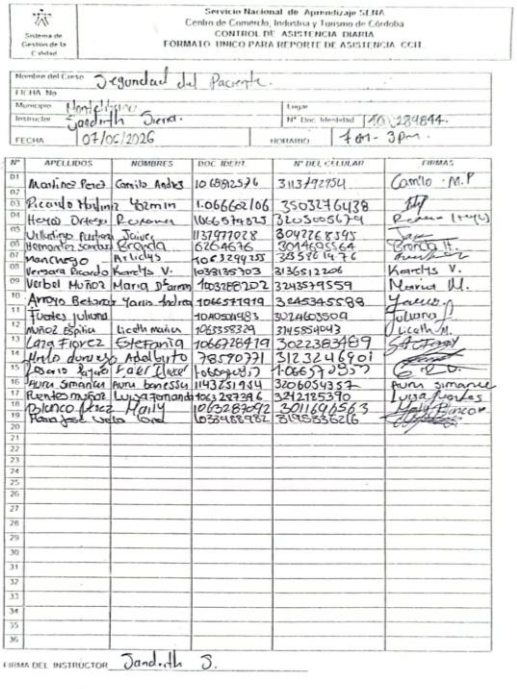


Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO UNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: Seguridad del Paciente.
FICHA No:
Municipio: Montelibano Lugar:
Instructor: Sandrith Sierra Nº Doc. Identidad: 1003289844.
FECHA: 13/06/2026. HORARIO: 1pm - 3pm.

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Martinez Perez	Camilo Andres	1063944511	3113979754	Camilo M.P
02	Manchego	Arleidys	1063294155	3233861476	
03	Hernandez Ortega	Roxana	1066584825	3205505679	Roxana Hernandez
04	Picardo Martinez	Yezmin	1.066.662.106	3503276438	
05	Vergara	Karelis	1038138703	3136512206	Karelis V.
06	Verbel Muñoz	Maria	1003288202	3243579559	Maria M.
07	Arroyo Betancur	Yaris Andrea	1065788719	3145345588	Yaris
08	Fuentes Mejia	Juliana	1040504983	3024603509	Juliana
09	Muñoz Espitia	Liceth	1063858329	3145854043	Liceth M.
10	Lora Florez	Stefania	1066728419	3022383489	Stefania
11	Urbiastro Pastrana	Jaguer	1137977078	3047768545	Jaguer
12	Hurtado Durango	Adalberto	78570771	3123246901	
13	Hernandez Santana	Ericka	62564636	3044695564	Ericka H.
14	Osorio P.	Rafael Elece	1.066.718.609	3137218609	Rafael O.
15	Simancas Hoyos	Nuria Benessa	1143251954	3206054357	Nuria Simancas
16	Fuentes Muñoz	Luisa Fernanda	1063287586	3247153370	Luisa Fuentes
17	Blanco Perez	Maily	1063287692	3011696563	Maily Blanco
18			1063488962	3165356216	

FIRMA DEL INSTRUCTOR: Sandrith SD.



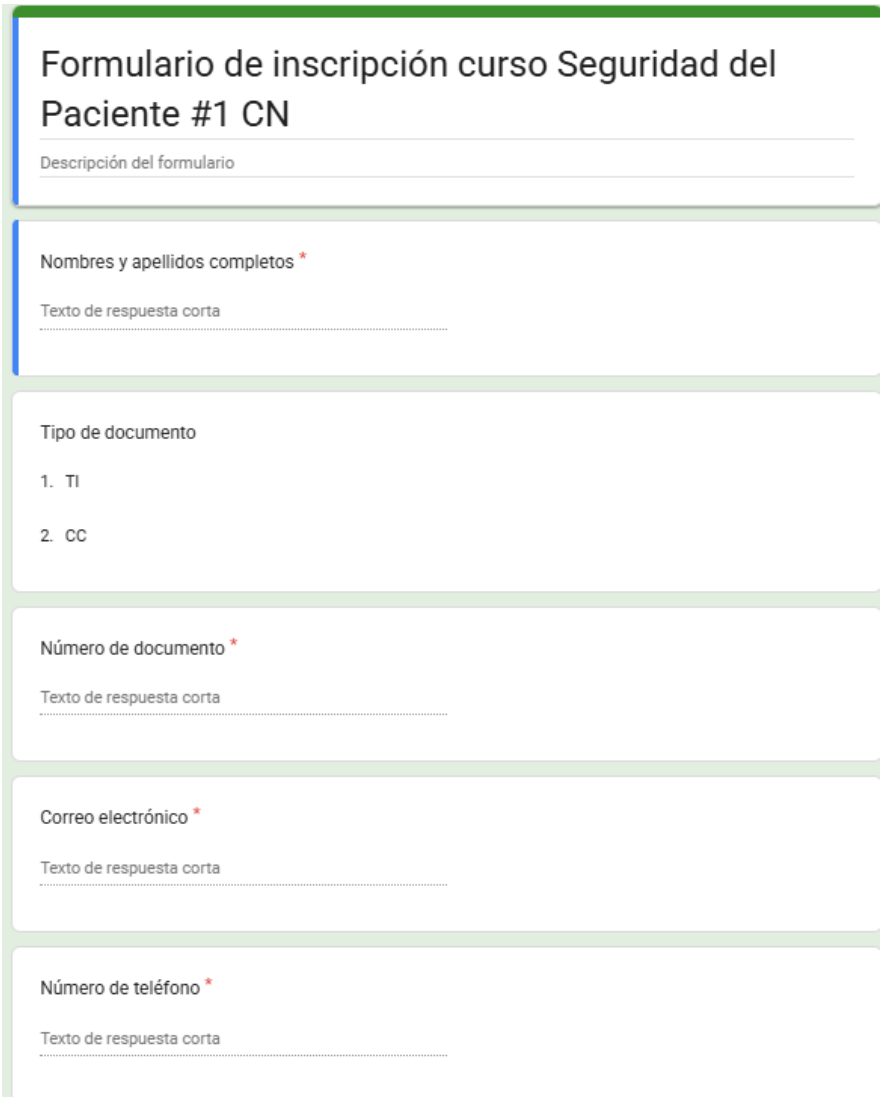
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO UNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: Seguridad del Paciente.
FICHA No:
Municipio: Montelibano Lugar:
Instructor: Sandrith Sierra. Nº Doc. Identidad: 1003289844.
FECHA: 07/06/2026 HORARIO: 1pm - 3pm.

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Martinez Perez	Camilo Andres	1063925764	3113979754	Camilo M.P
02	Ricardo Martinez	Yezmin	1.066.662.106	3503276438	
03	Hernandez Ortega	Roxana	1066584825	3205505679	Roxana Hernandez
04	Urbiastro Pastrana	Jaguer	1137977078	3047768545	Jaguer
05	Hernandez Santana	Ericka	62564636	3044695564	Ericka H.
06	Manchego	Arleidys	1063294155	3135854043	Liceth M.
07	Vergara Picardo	Karelis V.	1038138703	3136512206	Karelis V.
08	Verbel Muñoz	Maria Daniela	1003288202	3243579559	Maria M.
09	Arroyo Betancur	Yaris Andrea	1065788719	3145345588	Yaris
10	Fuentes Juliana		1040504983	3024603509	Juliana
11	Muñoz Espitia	Liceth Maria	1063858329	3145854043	Liceth M.
12	Lora Florez	Stefania	1066728419	3022383489	Stefania
13	Hurtado Durango	Adalberto	78570771	3123246901	
14	Osorio Rojas	Rafael Elece	1066718609	1066718609	
15	Nuria Simancas	Nuria Benessa	1143251954	3206054357	Nuria Simancas
16	Fuentes Muñoz	Luisa Fernanda	1063287586	3247153370	Luisa Fuentes
17	Blanco Perez	Maily	1063287692	3011696563	Maily Blanco
18	Nuria Jose Vega	Cruz	1063488962	3165356216	

FIRMA DEL INSTRUCTOR: Sandrith S.

- **Anexo 6:** se crea link de inscripción de los aprendices al curso de seguridad del paciente.



Formulario de inscripción curso Seguridad del Paciente #1 CN

Descripción del formulario

Nombres y apellidos completos *

Texto de respuesta corta

Tipo de documento

1. TI
2. CC

Número de documento *

Texto de respuesta corta

Correo electrónico *

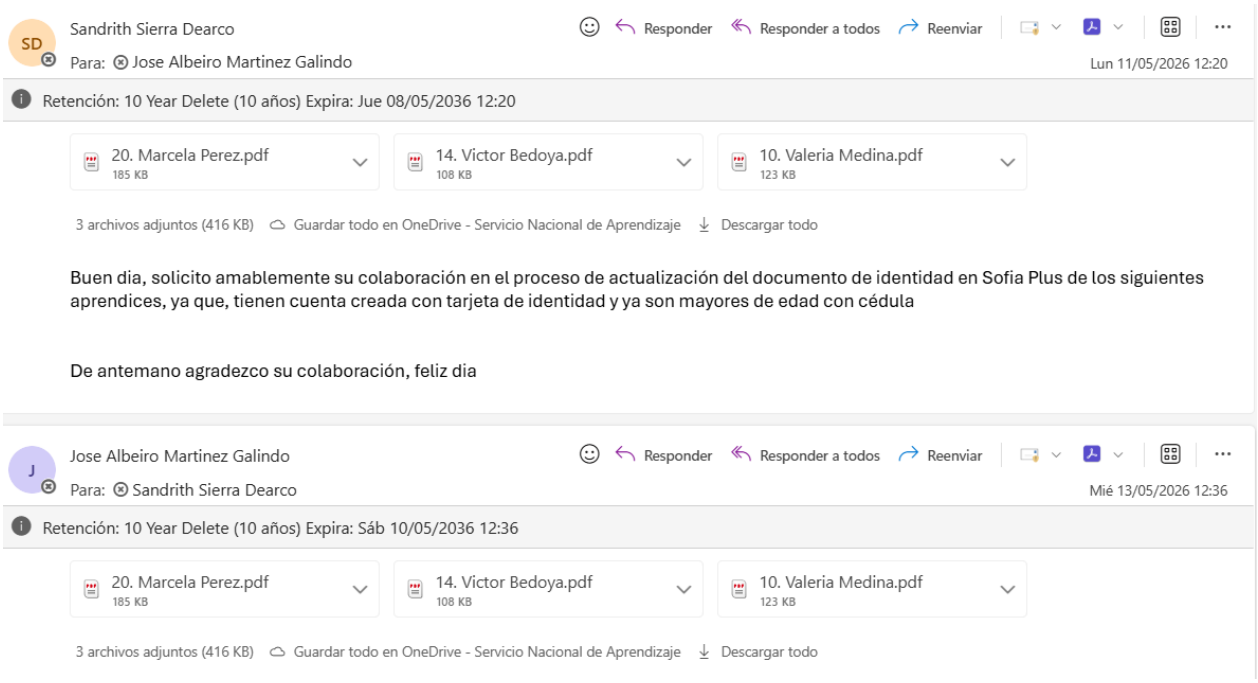
Texto de respuesta corta

Número de teléfono *

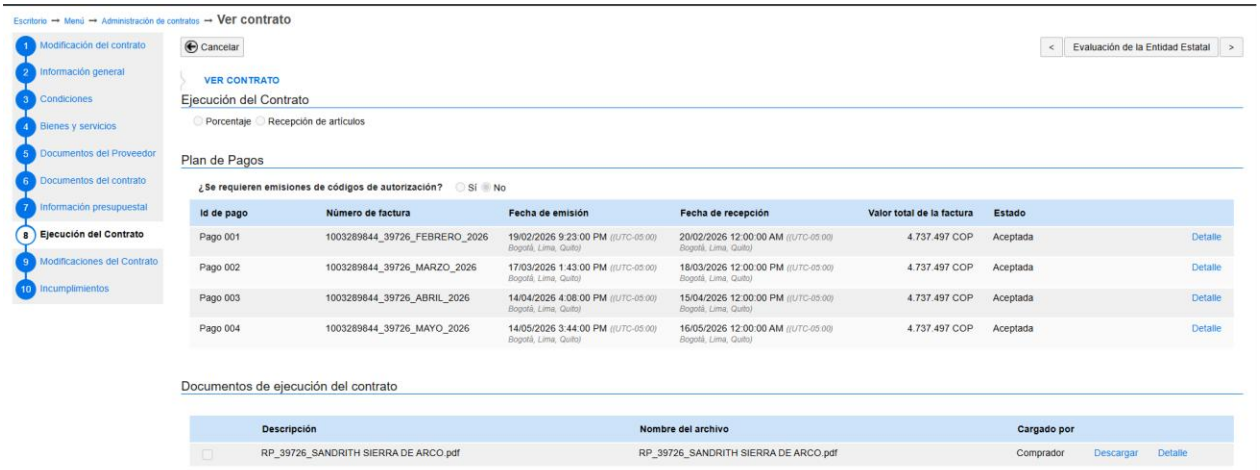
Texto de respuesta corta

Nombres y apellidos completos	Tipo de documento	Número de documento	Correo electrónico	Número de teléfono	Dirección	Adjuntar documento de identida
Maria bervel Muñoz	CC	1003288202	berbelmaria1@gmail.co	3243579559	Calle 32 #8-16 divino nif	https://drive.google.com/open?i
Brenda Hernández Sandoval	TI	6264676	brendisovi11@gmail.cor	3014695564	corina Uribe KR 32 CL 4E Montelibano, Cordoba C	https://drive.google.com/open?i
Karelys vanessa vergara Ricardo	CC	1038135703	maverfri@hotmail.com	3136512206	Cra_10#24_48	https://drive.google.com/open?i
Vanessa Garcia Suarez	CC	1063291485	Vanessa.0292@hotmail.	3043521842	cra 5 calle 13 barrio el c	https://drive.google.com/open?i
Liceth Muñoz Espita	CC	1063358329	licehtmunoz421@gmail.	3145854943	Poblado , calle 5	https://drive.google.com/open?i
Maily blanco Pérez	TI	1063287092	mailyblanco07@gmail.c	3011696563	Barrio san Jorge	https://drive.google.com/open?i
Aura banessa simanca hoyos	CC	1143251954	Hoyossimanca@hotmail	3206054357	Barrio san francisco	https://drive.google.com/open?i
Ana Cecilia Padilla blanco	CC	1066575898	arianapadilla63@outlool	3012694959	La balsa	https://drive.google.com/open?i
Camilo andres martinez perez	CC	1068812576	martinezperezcamiloanc	3113792954	Paraíso	https://drive.google.com/open?i
Jaiver Daniel villadiego Pastrana	CC	1137977028	villadiegojaiver@gmail.c	3042268595	Br/27 de julio cll/2	https://drive.google.com/open?i

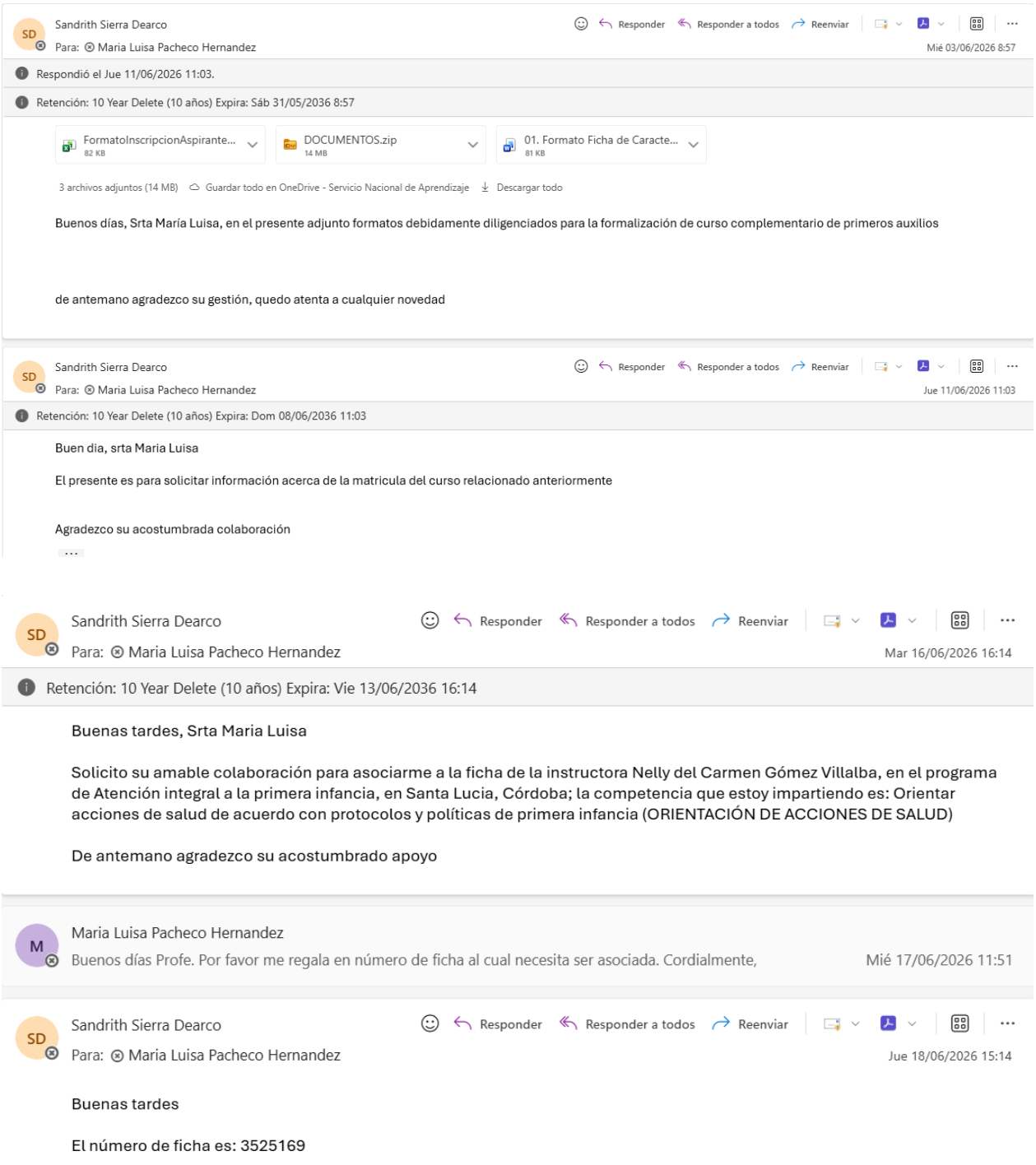
- **Anexo 7:** se envian a administración educativa los documentos que requieren actualización en Sofia Plus



- **Anexo 8:** captura de pantalla ocumentos cargados en plataforma SECOP II



- **Anexo 9:** correos electronicos solicitando matrícula de cursos a apoyo de coordinación y asociar a fichas



Sandrith Sierra Dearco
Para: Maria Luisa Pacheco Hernandez
Responder | Responder a todos | Reenviar
Mié 03/06/2026 8:57

Respondió el Jue 11/06/2026 11:03.

Retención: 10 Year Delete (10 años) Expira: Sáb 31/05/2036 8:57

FormatoInscripcionAspirante... 82 KB
DOCUMENTOS.zip 14 MB
01. Formato Ficha de Caracte... 81 KB

3 archivos adjuntos (14 MB) Guardar todo en OneDrive - Servicio Nacional de Aprendizaje Descargar todo

Buenos días, Srta María Luisa, en el presente adjunto formatos debidamente diligenciados para la formalización de curso complementario de primeros auxilios

de antemano agradezco su gestión, quedo atenta a cualquier novedad

Sandrith Sierra Dearco
Para: Maria Luisa Pacheco Hernandez
Responder | Responder a todos | Reenviar
Jue 11/06/2026 11:03

Retención: 10 Year Delete (10 años) Expira: Dom 08/06/2036 11:03

Buen dia, srta Maria Luisa

El presente es para solicitar información acerca de la matricula del curso relacionado anteriormente

Agradezco su acostumbrada colaboración

...

Sandrith Sierra Dearco
Para: Maria Luisa Pacheco Hernandez
Responder | Responder a todos | Reenviar
Mar 16/06/2026 16:14

Retención: 10 Year Delete (10 años) Expira: Vie 13/06/2036 16:14

Buenas tardes, Srta Maria Luisa

Solicito su amable colaboración para asociarme a la ficha de la instructora Nelly del Carmen Gómez Villalba, en el programa de Atención integral a la primera infancia, en Santa Lucia, Córdoba; la competencia que estoy impartiendo es: Orientar acciones de salud de acuerdo con protocolos y políticas de primera infancia (ORIENTACIÓN DE ACCIONES DE SALUD)

De antemano agradezco su acostumbrado apoyo

Maria Luisa Pacheco Hernandez
Buenos días Profe. Por favor me regala en número de ficha al cual necesita ser asociada. Cordialmente,
Mié 17/06/2026 11:51

Sandrith Sierra Dearco
Para: Maria Luisa Pacheco Hernandez
Responder | Responder a todos | Reenviar
Jue 18/06/2026 15:14

Buenas tardes

El número de ficha es: 3525169

- **Anexo 10:** registros de comunicación, información enviada por supervisor del contrato

22/5/2026

Luis Gabriel Pacheco (Sena)

Se necesita URGENTE 2 aprendices mecánica de motos para prácticas comunicarse al 3223085481

8:29 a. m.

23/5/2026

Luis Gabriel Pacheco (Sena)

La empresa cerromatoso esta solicitando aprendices para contrato de aprendizaje con Discapacidad para el municipio de Montelibano por lo que agradecemos informar si tienen aprendices en las Diferentes etapas de estos perfiles para poder enviar el listado a la empresa para el tema de contratación.

Técnico en Electricidad	Cant 2
Técnico electromecánicos	Cant 2
Maquinaria Industrial	Cant 2
Producción Industrial	Cant 2
Beneficio de Minerales	Cant 2
Técnico en Administrativo	Cant 2
Técnico en Archivos	Cant 2
Integración op logísticas	Cant 2

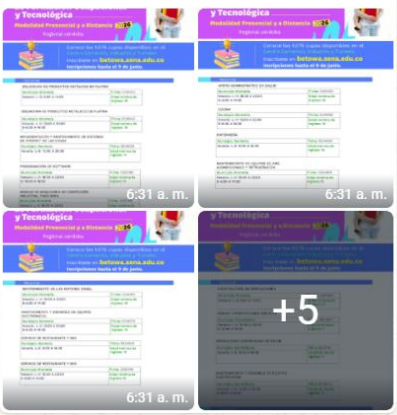
Agradezco su atención y colaboración.

5:02 p. m.

4/6/2026

Luis Gabriel Pacheco (Sena)

Reenviado



9/6/2026

Luis Gabriel Pacheco (Sena)



C.I.(IMG)-23-2-2026-000516-(23)-231020- - SERVIDORES...

1 página • PDF • 293 kB

8:02 a. m.

Buenos día a todos, compato resolución asociada a Días cívicos 11 y 12 de junio de 2026, para tener presente, por favor notificar a sus aprendices y aclarar que habra participación a las sesiones del día de hoy y mañana, de igual forma espero disfruten esos días de las actividades programadas por la gobernación en la feria ganadera.

8:02 a. m.

7

Aclaro que esto aplica para todas nuestras fichas, teniendo presente que es una actividad de nivel departamental

9:15 a. m.

Igualmente informo que atenderé después del medio día, nos encontramos en una reunión de coordinación de suma importancia, espero comprendan

9:16 a. m.

Estaré atento si me escriben, no audios, y correos electrónicos, estaré respondiendo en lo que me sea posible

9:17 a. m.

Buenas tardes, apreciados compañeros.

Les comparto los programas de formación que actualmente presentan baja demanda de inscritos y que requieren mayor difusión en nuestros municipios y comunidades.

Las inscripciones estarán habilitadas en SOFIA Plus hasta el próximo **11 de junio**, por lo que agradecemos su valioso apoyo a través del voz a voz con familiares, amigos, conocidos y contactos, así como mediante la divulgación en sus estados y redes de alcance personal.

Cada inscripción representa una oportunidad para que más personas accedan a formación gratuita y de calidad, fortaleciendo sus competencias y mejorando sus posibilidades de desarrollo personal y laboral.

Su apoyo en la difusión de esta oferta contribuye al cumplimiento de nuestra misión instituc...

Leer más

2:55 p. m.

3

Luis Gabriel Pacheco (Sena)

MUNICIPIO	DENOMINACION_PROGRAMA	COD FICHA	NIVEL FORMACION
MONTELIBANO	MAMPOSTERIA	3535061	OPERARIO
MONTERIA	SERVICIOS DE BARTENDER	3536869	AUXILIAR
MONTERIA	IMPLEMENTACION Y MANTENIMIENTO DE SISTEMAS DE INTERNET DE LAS COSAS	3535092	TÉCNICO
MONTERIA	SERVICIOS DE BARTENDER	3535121	AUXILIAR
MONTERIA	SERVICIO DE RESTAURANTE Y BAR	3536794	TÉCNICO
CHINU	ASESORIA COMERCIAL	3534798	TÉCNICO
PLANETA RICA	MANTENIMIENTO DE MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS	3534879	TÉCNICO
LORICA	COCINA	3536837	TÉCNICO
LORICA	MAMPOSTERIA	3535058	OPERARIO
MONTELIBANO	OPERACIONES COMERCIALES EN RETAIL	3535114	TÉCNICO
LORICA	COCINA	3534935	TÉCNICO
MONTERIA	SERVICIO DE RESTAURANTE Y BAR	3534830	TÉCNICO
MONTERIA	SOLDADURA DE PRODUCTOS METALICOS EN PLATINA	3536823	TÉCNICO
MONTERIA	SOLDADURA DE PRODUCTOS METALICOS EN PLATINA	3536842	2:55 p. m.

2

10/6/2026

Luis Gabriel Pacheco (Sena)

Buenas tardes a todos, teniendo presente varias consultas que me han realizado, aclaro lo siguiente:

El cese de actividades es para las formaciones en la sede de Montería, esto teniendo presente que las otras sedes se encuentran fuera de la zona de cobertura donde se real8zan los cierres de vías, las cuales dificultan el acceso a la sede principal, por otra parte, se vienen las elecciones, lo que implica que sede como la de Lorica y Montelibano cierran por ser puntos de conteo de votación, esto genera mas días de paro de actividades

2:19 p. m.

Por todo lo anterior las fichas que se encuentran fuera de la ciudad de Montería deberán continuar normalmente, les deseo una feliz tarde a todos.

2:20 p. m.

Por favor, aquellos instructores que están difundiendo cancelación de sesiones fuera de Montería, aclarar a los aprendices, de tal forma que ellos comprendan las importancia de asistir estos días

2:21 p. m.

Maria Luisa Pacheco (Sena)

Buenos días, estimados instructores.

Les informamos que, para quienes tuvieron adición de contrato, es posible que aún no les permita crear o cargar la cuenta de cobro en SECOP. Esto se debe a que algunos contratos todavía se encuentran en trámite de legalización, incluyendo la gestión de la póliza y demás procesos administrativos asociados.

Por favor, no se preocupen si el sistema aún no les habilita esta opción. Una vez finalice el trámite correspondiente, SECOP les permitirá realizar la creación y carga de la cuenta sin inconvenientes.

Agradecemos que, cuando el sistema les habilite la opción para subir la cuenta, me lo informen oportunamente.

Muchas gracias por su atención y colaboración.

7:55 a. m.