



## PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

### FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

San Gil, octubre 31 de 2023

Señor (a)

**OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO**

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1. PCCNTR.5396808**

CORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES

Instructor G19

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes de Octubre del año 2023

**Referencia:** No CO1. PCCNTR.5396808 del 2023

WULLIAM DELGADO VARGAS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91079383 de San Gil, en mi calidad de Contratista del SENA, en Programas especiales, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes de **octubre** objeto de cobro.

**Valor y forma de Pago:** Se fija como valor total para el contrato la suma de nueve millones novecientos tres mil seiscientos pesos m/cte. (\$9.903.600) correspondiente a doscientas ochenta (280) horas. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: las Horas contratadas a un precio unitario de Treinta y cinco mil trescientos setenta pesos m/cte (\$35.370), el SENA pagará al (la) CONTRATISTA los honorarios de acuerdo con el número de horas de formación impartidas máximo de 100 horas por mes, basado en el control del aplicativo SOFIA PLUS.

**Plazo:** Será hasta el 16 de diciembre del 2023.



**OBJETO:**

Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar la formación profesional programada por el centro de formación en la red de conocimiento hotelería y turismo en el área temática turismo.

**Obligaciones Específicas:** (Trascriba las obligaciones específicas del contrato, dentro del siguiente cuadro)

| No | Obligaciones                                                                                                                                          | Acciones realizadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Evidencias                                                                                                                                                                                                               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual. | <p>Participe en la planeación del proceso formativo para las siguientes fichas:</p> <p><b>FICHA: 2867735</b><br/> <b>Programa de Formación Complementaria:</b><br/> Sensibilización al turismo de aventura</p> <p><b>FICHA: 2867763</b><br/> <b>Programa de Formación Complementaria:</b><br/> Sensibilización al turismo de aventura</p> | <p>Esta evidencia reposa en el Drive carpeta del instructor</p> <p>Correspondiente a las fichas:</p> <p><b>FICHA: 2867735</b><br/> <a href="#">2867735</a></p> <p><b>FICHA: 2867763</b><br/> <a href="#">2867763</a></p> |



|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |                                                                                                                            |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato. | Esta obligación no se ejecutó en este mes                                                                                                   | No Aplica                                                                                                                  |
| 3 | Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.                                                                                                               | Esta obligación no se ejecutó en este mes                                                                                                   | No Aplica                                                                                                                  |
| 4 | Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área                                                                                                                                         | Ejecuté formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo<br><br><b>FICHA: 2867735</b> | Esta evidencia reposa en el Drive carpeta del instructor<br><br>Correspondiente a las fichas:<br><br><b>FICHA: 2867735</b> |



|   |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                          |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | temática objeto del contrato.                                                                                                                                        | <b>Programa de Formación Complementaria:</b><br>Sensibilización al turismo de aventura<br><br><b>FICHA: 2867763</b><br><b>Programa de Formación Complementaria:</b><br>Sensibilización al turismo de aventura                                                                                        | <a href="#">2867735</a><br><b>FICHA: 2867763</b><br><a href="#">2867763</a>                                                                                              |
| 5 | Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad. | Apliqué estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.<br><br><b>FICHA: 2867735</b><br><b>Programa de Formación Complementaria:</b><br>Sensibilización al turismo de aventura<br><br><b>FICHA: 2867763</b> | Esta evidencia reposa en el Drive carpeta del instructor<br><br><b>FICHA: 2867735</b><br><a href="#">2867735</a><br><br><b>FICHA: 2867763</b><br><a href="#">2867763</a> |



|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                               |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Programa de Formación Complementaria:</b><br>Sensibilización al turismo de aventura                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                               |
| 6 | Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato.                                                                                           | Esta obligación no se ejecutó en este mes                                                                                                                                                                                                                                                    | No Aplica                                                                                                                                                                                                     |
| 7 | Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina. | Emití los juicios valorativos sobre los resultados de aprendizaje y competencias del programa alcanzados por los aprendices de la ficha:<br><br><b>FICHA: 2867735</b><br><b>Programa de Formación Complementaria:</b><br>Sensibilización al turismo de aventura<br><br><b>FICHA: 2867763</b> | Esta evidencia reposa en el Drive carpeta del instructor<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><b>FICHA: 2867735</b><br><a href="#">2867735</a><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><b>FICHA: 2867763</b> |



|   |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                    |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Programa de Formación Complementaria:</b><br>Sensibilización al turismo de aventura                                                                                                                                                                                                                                                                               | <a href="#">2867763</a>                                                                                                                                                                                            |
| 8 | 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. | Hice entrega de los soportes de procedimiento de ingreso de aprendices a la formación complementaria de los programas:<br><br><b>FICHA: 2867735</b><br><b>Programa de Formación Complementaria:</b><br>Sensibilización al turismo de aventura<br><br><b>FICHA: 2867763</b><br><b>Programa de Formación Complementaria:</b><br>Sensibilización al turismo de aventura | Esta evidencia reposa en el Drive carpeta del instructor<br><br><b>Correspondiente a la Fichas</b><br><br><b>FICHA: 2867735</b><br><a href="#">2867735</a><br><br><b>FICHA: 2867763</b><br><a href="#">2867763</a> |
| 9 | Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que                                                                                                                                                                         | Esta obligación no se ejecutó en este mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | No Aplica                                                                                                                                                                                                          |



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  | <p>la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades:</p> <p>a). Verificando que la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados queden en ese estado.</p> <p>b). Registrando juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, los juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para los beneficiarios nuevos, reintegrados o trasladados.</p> <p>e). Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.</p> |  |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|



|    |                                                                                                                                                                            |                                             |           |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------|
| 10 | Participar cuando el centro lo requiera en el proceso de selección, diseño de talleres e instrumentos que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices. | Esta obligación no se ejecutó en este mes   | No Aplica |
| 11 | Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación.                                                             | Esta obligación no se ejecutó en este mes   | No Aplica |
| 12 | Apoyar procesos de Registro calificado para los programas en nivel tecnólogo del área temática objeto del presente contrato, cuando el centro lo requiera.                 | Esta obligación no se ejecutó en este mes   | No Aplica |
| 13 | Acatar los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo y asistir a las                                                  | Aplique los lineamientos del SGSST del SENA | No Aplica |



|    |                                                                                                                                                                       |                                           |           |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------|
|    | convocatorias que el centro programa.                                                                                                                                 |                                           |           |
| 14 | Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios                                                                    | Esta obligación no se ejecutó en este mes | No Aplica |
| 15 | Realizar seguimiento en la etapa productiva a los a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera.                                  | Esta obligación no se ejecutó en este mes | No Aplica |
| 16 | Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto del contrato y una vez finalizado, quedar a paz y salvo con el Almacén. | Esta obligación no se ejecutó en este mes | No Aplica |
| 17 | Acompañar a los aprendices a las actividades que se encuentren planeadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz                                                       | Esta obligación no se ejecutó en este mes | No Aplica |



|    |                                                                                                                                                            |                                                                           |                                                                                                                                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18 | Apoyar y acompañar los procesos de autoevaluación de programas de formación en nivel tecnólogo del Centro de Formación.                                    | Esta obligación no se ejecutó en este mes                                 | No Aplica                                                                                                                                                            |
| 19 | Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria utilizados en la Formación Profesional Integral.                           | Esta obligación no se ejecutó en este mes                                 | No Aplica                                                                                                                                                            |
| 20 | Asistir y participar activamente en las reuniones programadas por la(s) red(es) de conocimiento propias del Centro de Formación a las cuales sea invitado. | Asistí a la reunión programada por Coordinación de programas especiales   | Esta evidencia reposa en el Drive carpeta del instructor<br><br><b>FICHA:</b> 2867735<br><a href="#">2867735</a><br><b>FICHA:</b> 2867763<br><a href="#">2867763</a> |
| 21 | Participar en reuniones y/o transferencias técnicas y/o pedagógicas.                                                                                       | Esta obligación no se ejecutó en este mes                                 | No Aplica                                                                                                                                                            |
| 22 | Ejecutar la formación profesional integral en los diferentes niveles y modalidades (titulada, complementaria y virtual)                                    | Ejecute formación complementaria presencial:<br><br><b>FICHA: 2867735</b> | Esta evidencia reposa en el Drive carpeta del instructor<br><br><b>FICHA:</b> 2867735                                                                                |



|  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|  | que programe el Centro de Formación | <p><b>PROGRAMA DE FORMACION</b></p> <p><b>COMPLEMENTARIA:</b></p> <p>Sensibilización al turismo de aventura</p> <p><b>COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:</b> Atender usuarios de acuerdo a políticas de servicio</p> <p><b>ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE:</b></p> <p>Reconocer los atractivos, facilidades y planta turística más relevantes de la localidad, teniendo en cuenta la vocación del destino para el turismo de aventura.</p> <p><b>Fecha de inicio:</b></p> <p>23/10/2023</p> <p><b>Fecha de finalización:</b></p> <p>26/10/2023</p> <p><b>Total horas ficha: 40</b></p> | <a href="#"><u>2867735</u></a> |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|



|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  |  | <b>FICHA: 2867763</b><br><br><b>PROGRAMA DE FORMACION COMPLEMENTARIA:</b><br>Sensibilización al turismo de aventura<br><br><b>COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:</b> Atender usuarios de acuerdo a políticas de servicio<br><br><b>ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE:</b> Atender sugerencias, inquietudes, necesidades y requerimientos referidos con el turismo de naturaleza según políticas de servicio<br><br><b>Fecha de inicio:</b><br>27/10/2023<br><br><b>Fecha de finalización:</b><br>31/10/2023<br><br><b>Total horas ficha:</b> 40 | <b>FICHA: 2867763</b><br><a href="#"><u>2867763</u></a> |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                           |           |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>TOTAL HORAS MES: 80</b>                |           |
| 23 | Utilizar el LMS Institucional como apoyo a la formación en cualquiera de las estrategias institucionales.                                                                                                                                                                                        | Esta obligación no se ejecutó en este mes | No Aplica |
| 24 | Cumplir con los lineamientos de orientación del desempeño del instructor en ambientes virtuales de aprendizaje, de acuerdo a lo establecido en el aplicativo compromiso – Guía Orientación Formación ambientes virtuales de aprendizaje (Aplica para instructores que apoyan formación virtual). | Esta obligación no se ejecutó en este mes | No Aplica |
| 25 | Participar en las actividades de inducción y reinducción que sean requeridas por el centro de formación                                                                                                                                                                                          | Esta obligación no se ejecutó en este mes | No Aplica |
| 26 | Apoyar cuando será requerido por la entidad, los procesos de investigación, desarrollo tecnológico e                                                                                                                                                                                             | Esta obligación no se ejecutó en este mes | No Aplica |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                           |           |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------|
|    | innovación, cooperación técnica nacional e internacional en los que el Centro participe, dentro y fuera del país.                                                                                                                                                                                   |                                           |           |
| 27 | Realizar técnicamente cuando sea requerido por la Entidad, la identificación, estructuración y definición de las especificaciones técnicas de los bienes y servicios necesarios para el cumplimiento de la misión institucional y apoyar la planeación de los procesos contractuales de la Entidad. | Esta obligación no se ejecutó en este mes | No Aplica |
| 28 | Realizar cuando sea requerido por la Entidad la verificación y evaluación técnica o económica de las propuestas que se reciban dentro de los procesos de contratación de la Entidad.                                                                                                                | Esta obligación no se ejecutó en este mes | No Aplica |
| 29 | En aplicación de la Ley 1474 de 2011, realizar cuando sea                                                                                                                                                                                                                                           | Esta obligación no se ejecutó en este mes | No Aplica |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                                          |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|    | requerido por la entidad el apoyo a la Supervisión de los contratos que celebre el SENA, de acuerdo con el Manual de Supervisión del SENA vigente.                                                                                                                              |                                                                     |                                                          |
| 30 | Brindar apoyo en todos los aspectos relacionados con el modelo de planeación integral participativa del Centro.                                                                                                                                                                 | Esta obligación no se ejecutó en este mes                           | No Aplica                                                |
| 31 | Apoyar en la elaboración de fichas técnicas, estudios de mercado, análisis del sector, análisis de riesgos y demás documentos necesarios para la adquisición de materiales de formación y demás bienes y servicios del Centro según la red de conocimiento a la cual pertenezca | Esta obligación no se ejecutó en este mes                           | No Aplica                                                |
| 32 | Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y                                                                                                                                                                                                  | Hice entrega oportuna de los requerimientos e informes mensuales de | Esta evidencia reposa en el Drive carpeta del instructor |



|  |                                                            |                                                       |                                                                                                      |
|--|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | presentar informes mensuales de la ejecución del contrato. | ejecución del contrato solicitados por el supervisor. | <b>FICHA: 2867735</b><br><a href="#">2867735</a><br><b>FICHA: 2867763</b><br><a href="#">2867763</a> |
|--|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

| ITEM | No DE LA ORDEN DE VIAJE | LUGAR DE DESPLAZAMIENTO | FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL | FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL |
|------|-------------------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| 1.   | XX                      | XX                      | XX                              | XX                            |
| 2.   | XX                      | XX                      | XX                              | XX                            |

**Nota 1:** Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos



realizados y el No. 8626848822 de la planilla, de ASOPAGOS correspondiente al mes de agosto de 2023. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Anti trámites”)

Evidencias en (4) folios

Cordialmente,

**WILLIAM DELGADO VARGAS**

Contratista

C.C. No. 91079383

Recibí a satisfacción:

**OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO**

Supervisor(A) Contrato No. **CO1. PCCNTR.5396808**

Coordinador de Programas Especiales



**EVIDENCIAS DE EJECUCION CONTRACTUAL**  
**WILLIAM DELGADO VARGAS**  
**CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5396808**  
**MES DE OCTUBRE**

**FICHA: 2867735**

**PROGRAMA DE FORMACION COMPLEMENTARIA: Sensibilización al turismo de aventura**

**ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE:** Reconocer los atractivos, facilidades y planta turística más relevantes de la localidad.

**Octubre 23 de 2023**





Octubre 24 de 2023





**Octubre 25 de 2023**



**Octubre 26 de 2023**





ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Atender sugerencias, inquietudes, necesidades y requerimientos referidos con el turismo de naturaleza según políticas de servicio

**Octubre 27 de 2023**

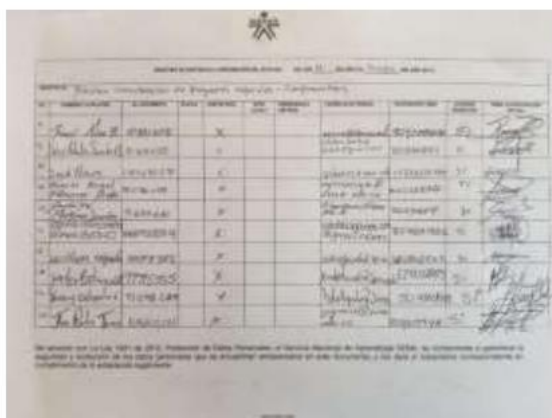
**Octubre 28 de 2023**

**Octubre 29 de 2023**

**Octubre 30 de 2023**

**Octubre 31 de 2023**

Martes 24 de octubre



# TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

**INSTRUCTOR:** WILLIAM DELGADO VARGAS

**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO AGROTURÍSTICO

**FECHA INICIAL:** 23/10/2023 00:00:00

**FECHA FINAL:** 31/10/2023 23:59:59

## ACTIVIDADES ACADÉMICAS

**FICHA** 2867763 - SENSIBILIZACION AL TURISMO DE AVENTURA  
**DE APRENDIZAJE:**

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** ATENDER USUARIOS DE ACUERDO A POLÍTICAS DE SERVICIO.

### RESULTADOS DE APRENDIZAJE

01- RECONOCER LOS ATRACTIVOS, FACILIDADES Y PLANTA TURÍSTICA DE LA LOCALIDAD, TENIENDO EN CUENTA LA VOCACIÓN DEL DESTINO PARA EL TURISMO DE AVENTURA.

02- BRINDAR INFORMACIÓN AL USUARIO RELACIONADA CON EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE TURISMO DE AVENTURA DE ACUERDO CON SUS NECESIDADES Y EXPECTATIVAS.

03- ORIENTAR AL USUARIO SOBRE ATRACTIVOS, SERVICIOS Y COMPLEMENTARIOS PARA TURISMO DE AVENTURA DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS.

04- ATENDER SUGERENCIAS, INQUIETUDES, NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS REFERIDAS CON EL TURISMO DE AVENTURA SEGÚN POLÍTICAS DEL SERVICIO.

05- PROPONER ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DE TURISMO DE AVENTURA EN EL ENTORNO LOCAL, TENIENDO EN CUENTA EL POTENCIAL TURÍSTICO DE LA ZONA.

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 40,00

**FICHA** 2867735 - SENSIBILIZACION AL TURISMO DE AVENTURA  
**DE APRENDIZAJE:**

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** ATENDER USUARIOS DE ACUERDO A POLÍTICAS DE SERVICIO.

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE

01- RECONOCER LOS ATRACTIVOS, FACILIDADES Y PLANTA TURÍSTICA DE LA LOCALIDAD, TENIENDO EN CUENTA LA VOCACIÓN DEL DESTINO PARA EL TURISMO DE AVENTURA.

02- BRINDAR INFORMACIÓN AL USUARIO RELACIONADA CON EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE TURISMO DE AVENTURA DE ACUERDO CON SUS NECESIDADES Y EXPECTATIVAS.

03- ORIENTAR AL USUARIO SOBRE ATRACTIVOS, SERVICIOS Y COMPLEMENTARIOS PARA TURISMO DE AVENTURA DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS.

04- ATENDER SUGERENCIAS, INQUIETUDES, NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS REFERIDAS CON EL TURISMO DE AVENTURA SEGÚN POLÍTICAS DEL SERVICIO.

05- PROPONER ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DE TURISMO DE AVENTURA EN EL ENTORNO LOCAL, TENIENDO EN CUENTA EL POTENCIAL TURÍSTICO DE LA ZONA.

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 40,00

**TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:** 80,00

## EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT's

| FICHA                      | FECHA INICIO | FECHA FINAL | EVENTO | HORAS |
|----------------------------|--------------|-------------|--------|-------|
| <b>TOTAL TIEMPO EDT's:</b> |              |             |        | 0,00  |

## ACTIVIDADES ADICIONALES

| FECHA INICIAL                         | FECHA FINAL | ACTIVIDAD | HORAS |
|---------------------------------------|-------------|-----------|-------|
| <b>TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:</b> |             |           | 0,00  |

**INSTRUCTOR:** WILLIAM DELGADO VARGAS

**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO AGROTURÍSTICO

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

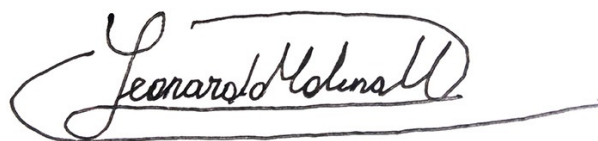
**William Delgado Vargas**

C.C 91.079.383

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del  
**Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG**

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 20 de octubre 2023



**Leonardo Molina Henao**

**Director de Gestión y Desempeño Institucional**

Código: 76134291000



Fundamentos  
Generales



Talento  
Humano



Direccionamiento  
estratégico



Gestión con valores  
para resultados



Evaluación de  
resultados



Información y  
comunicación



Gestión del  
conocimiento



Control  
interno

## CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO CIRCULAR NO 3-2023-0000014

Certifico que **WILLIAM PINZON ESTUPIÑAN** contratista que se identifica con cédula de ciudadanía **91474597**, cumplió con los documentos médicos y de ayudas diagnósticas exigidos para la contratación

Documentos solicitados en la circular 3-2023-0000014: "Exámenes Preocupacionales para Contratos de prestación de servicios personales emitido por la Secretaría General". Esta certificación debe ser entregado dentro de los documentos de la cuenta, en cumplimiento de lo solicitada por la Circular 3-2023-0000014.

Se firma en Bucaramanga el 23 de octubre del 2023

Cordial saludo,



**CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO**

Médico SST Regional Santander  
Especialista en Salud Ocupacional

Dirección Regional Santander  
Calle 16 # 27-37, Bucaramanga. – PBX 607 6468036

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 20 de octubre de 2023, a las 22:51:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 91079383             |
| Código de Verificación | 91079383231020225145 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 233550081



PIB

15:24:22

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 22 de octubre del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) WILLIAM DELGADO VARGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91079383:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:00:30 PM horas del 20/10/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **91079383**

Apellidos y Nombres: **DELGADO VARGAS WILLIAM**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00  
pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único de  
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

## 👤 Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/10/2023 04:32:49 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **91079383** .

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **76207036** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

[🔍 Nueva Búsqueda](#)[🖨 Imprimir](#)

**Dios y  
Patria**

**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112



**COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA**

**GOV.CO**

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

---

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:39:43 horas del 22/10/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91079383**,  
Apellidos y Nombres **DELGADO VARGAS WILLIAM**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **sena**, con NIT **899999034-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

## MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

### CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 91079383 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 25/10/2023 02:17 PM



Código Verificación: **BYVT5PRKQM**

Válida hasta: **23/01/2024**

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC



Tarjeta de datos de activación de la persona

Datos Básicos de Identificación

William Delgado Vargas

Tipo de Documento: Cedula De Ciudadania  
Número de Identificación: 91079383  
Fecha de Nacimiento: 7 de enero del 1983  
Correo Electrónico Personal (Principal):momowd3@hotmail.com  
Género: Masculino

Soportes Varios

| Tipo de soporte             | Detalle                       | Verificado               | Acciones |
|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------|
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA-91079383 | <input type="checkbox"/> |          |
| LIBRETA MILITAR             | 91079383                      | <input type="checkbox"/> |          |

Educación Formal

| Institución                            | Título                         | Estado Estudio | Fecha Fin  | Verificado Tarjeta Prof. | Verificado Ed. Formal    | Acciones |
|----------------------------------------|--------------------------------|----------------|------------|--------------------------|--------------------------|----------|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- | TECNOLOGO EN GUIANZA TURISTICA | FINALIZADO     | 31/01/2013 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |
| SIN DATO                               | PREGRADO                       | FINALIZADO     | 14/07/2009 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |
| SIN DATO                               | BASICA SECUNDARIA              | FINALIZADO     | 20/12/2003 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |

Experiencia Laboral

| Entidad                          | Cargo       | Dependencia o Área | Fecha Ingreso | Fecha de Terminación | Tiempo laborado        | Verificado               | Acciones |
|----------------------------------|-------------|--------------------|---------------|----------------------|------------------------|--------------------------|----------|
| SENA CENTRO AGROTURISTICO        | CONTRATISTA | TURISMO            | 02/03/2020    | 12/12/2020           | 0 AÑOS 9 MESES 15 DÍAS | <input type="checkbox"/> |          |
| SENA CENTRO AGROTURISTICO        | CONTRATISTA | TURISMO            | 14/09/2016    | 19/12/2016           | 0 AÑOS 3 MESES 6 DÍAS  | <input type="checkbox"/> |          |
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | CONTRATISTA | TURISMO            | 14/09/2016    | 15/12/2016           | 0 AÑOS 3 MESES 2 DÍAS  | <input type="checkbox"/> |          |

Experiencia Laboral Docente

| Institución Educativa                   | Área Conocimiento | Fecha Ingreso | Fecha de Terminación | Tiempo laborado        | Verificado               | Acciones |
|-----------------------------------------|-------------------|---------------|----------------------|------------------------|--------------------------|----------|
| SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | NO APLICA         | 02/03/2020    | 12/12/2020           | 0 AÑOS 9 MESES 15 DÍAS | <input type="checkbox"/> |          |
|                                         |                   | 03/09/2014    | 12/12/2014           | 0 AÑOS 3 MESES 10 DÍAS | <input type="checkbox"/> |          |
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-  | NO APLICA         | 01/02/2014    | 01/09/2014           | 0 AÑOS 7 MESES 2 DÍAS  | <input type="checkbox"/> |          |
|                                         |                   | 15/02/2013    | 01/12/2013           | 0 AÑOS 9 MESES 19 DÍAS | <input type="checkbox"/> |          |

Guardar

Aprobar

Cancelar