SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2469428 de 2021

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JULIO CESAR FONSECA ESTRADA

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: C.C. No. 8649834 de Sabanalarga

OBJETO DEL CONTRATO: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN LOS DIVERSOS PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA QUE MANEJA EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLANTICO SEGUIMIENTO A LA FORMACION Y SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

1. DESARROLLAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN LOS PROGRAMAS DEFINIDOS POR EL CENTRO.

2. ENTREGAR AL EQUIPO DE SOFÍA PLUS, LA INFORMACIÓN REQUERIDA PARA LA ASIGNACIÓN DE ROL Y DISPONIBILIDAD EN EL APLICATIVO

3. HACER LA EVALUACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS CURSOS ASIGNADOS.

4. SEGUIMIENTO A LA FORMACIÓN Y SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

LUGAR DE EJECUCIÓN: el lugar de ejecución del presente contrato será la ciudad de **Barranquilla, Atlántico-Centro de Comercio y Servicios.**

PLAZO DE EJECUCIÓN: 221 Días

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: **28 DE ABRIL DE 2021**

(Día) (Mes) (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: **23 DE DICIEMBRE DE 2021**

(Día) (Mes) (Año)

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

VIGENCIA DEL CONTRATO: 7 meses 11 días

(Indicar plazo incluidos los meses que tiene para liquidar según cláusula del contrato)

VALOR DEL CONTRATO: Se fija como valor inicial, total para el contrato la suma **VEINTISÉIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTISÉIS MIL CIENTO DIECISÉIS PESOS ($26.626.116).**

Se hace adición al contrato **No.** 2469428 **de 2021** por valor de **SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($743.054,00),** quedando por un valor total del contrato de **VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA PESOS M/CTE ($27.369.170,00**), con fecha de finalización hasta el **23 de diciembre de 2021.**

(Discriminar su valor inicial, incluidas las adiciones una a una)

SUPERVISOR: DORYS DEL TORO RUIZ

(Escriba el nombre e identificación del supervisor del contrato)

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: C.C. No. 22580860

(tipo de identificación: indicar si es cedula de ciudadanía, de extranjería o el que le corresponda, mas el número de identificación)

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO x

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES

BALANCE FINANCIERO:

Valor total del contrato	**$26.626.116,00**
Valor Ejecutado	**$27.369.170,00**
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	$0
Saldo a liberar	$0

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial Tecnología en Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación a las fichas: 2280817 2280804
Participar en los procesos de inducción, autoevaluación, capacitación y de mejora continua tendientes a mejorar el nivel de cualificación y la calidad de la formación.
Usar las herramientas y contenidos disponibles en el ambiente virtual de aprendizaje TERRITORIO SENA, para fortalecer la formación y lograr el cumplimiento de los lineamientos, cobertura y productos indicados tanto en la formación presencial como virtual. Acompañamiento, seguimiento y evaluación a aprendices Plataforma Territorio Registro de juicios evaluativos Sofía Plus
Aplicar normas de sana convivencia, manteniendo un ambiente virtual y presencial armonioso con los demás.
Cumplir con los procedimientos adoptados por el Centro en la implementación del sistema de gestión de calidad y formación por proyectos, entregar los reportes estadísticos para el sistema SOFIA Plus y los registros inherentes al proceso de formación definidos por el SENA en las fechas estipuladas por la entidad.

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

(*especificar de forma ejecutiva un resumen sobre las actividades ejecutadas por el contratista, indicando si se han cumplido las metas planteadas)*

SANCIONES: SI___ NO x

CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: SI x NO__

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE__ BUENO__ REGULAR__ INSUFICIENTE__

Atentamente,

FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO