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

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.3813483 del 18 de julio de 2022 (fecha).

NOMBRE DEL CONTRATISTA: GABRIEL EDUARDO MANRIQUE ESTUPIÑAN (nombre completo)

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: CC. 13511365 (tipo de identificación: indicar si es cedula de ciudadanía, de extranjería o el que le corresponda, mas el número de identificación)

OBJETO DEL CONTRATO:

Servicios personales de carácter temporal para la orientación en la formación titulada, complementaria y virtual en el área de Trabajo Seguro en Alturas, según los modelos formativos establecidos por el Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente SENA Regional Santander.

(Indique el objeto del contrato, transcribir cláusula)

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: (Especificas del Contracto)

1. Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral.

2. Dar cumplimiento estricto a los Manuales del Sistema Integrado de Gestión y demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA y además a entregar oportunamente las listas de aprendices inscritos, seleccionados, las planillas debidamente diligenciadas y demás documentos requeridos por la Gestión de Centros y Registro y Certificación.

3. Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.

4. Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el Centro.

5. Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional.

6. Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos de la institución puestos bajo su cuidado para desarrollar labores propias de su cargo.

7. Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de 5 días hábiles, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de los juicios evaluativos; Creación de rutas y asociación de aprendices; Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos; Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.

8. Hacer cumplir con el reglamento del aprendiz.

9. Hacer seguimiento y evaluar la etapa productiva de los aprendices que les sean asignados para dicho fin.

10. Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.

11. Cumplir con las normas de bioseguridad y reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo del SENA, según la normatividad vigente.

12. Las demás que se requieran para el cumplimiento del contrato y que sean concertadas con la supervisión del contrato

LUGAR DE EJECUCIÓN: Municipios de la provincia de Vélez y área de influencia del CGAO (Indique el sitio de ejecución del contrato

PLAZO DE EJECUCIÓN: 120 días (especifique días y meses según sea necesario- Incluidas las prórrogas una a una)

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: 19 de julio de 2022 (Día) (Mes) (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 17 de noviembre de 2022

(Día) (Mes) (Año)

VIGENCIA DEL CONTRATO: 20 de abril de 2023

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

VALOR DEL CONTRATO: Catorce millones seiscientos cuarenta y seis mil seiscientos ($14.646.600). pesos M/cte.

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

SUPERVISOR: Martha Rueda Moncada

(Escriba el nombre e identificación del supervisor del contrato)

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: CC. 28033958

(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	**$14.646.600**
Valor Ejecutado	**$14.646.600**
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	**$2.074.935**
Saldo a liberar	$00

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS (*Indicar de forma concisa y clara que trabajos ejecuto, ej: realizo 200 liquidaciones con éxito, o realizo 50 contratos, editor la página web de la entidad, etc.)*

Orientación de los cursos de formación complementaria:
2609788 - PRIMEROS AUXILIOS
2662830 - ACTUALIZACION DE COORDINADORES PARA TRABAJO EN ALTURAS
2680429 - ACTUALIZACION DE COORDINADORES PARA TRABAJO EN ALTURAS
2667021 - RESCATE INDUSTRIAL EN TRABAJO EN ALTURAS
2677986 - ACTUALIZACION DE COORDINADORES PARA TRABAJO EN ALTURAS
2664353 - SENSIBILIZACION AL TURISMO DE AVENTURA
2624995 - AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
2671918 - RESCATE INDUSTRIAL EN TRABAJO EN ALTURAS
2659299 - TRABAJADOR AUTORIZADO PARA TRABAJO EN ALTURAS
2632508 - SEGURIDAD Y TECNICAS DE TREPA EN EL ARBOL
2664022 - ACTUALIZACION DE COORDINADORES PARA TRABAJO EN ALTURAS
2603854 - REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
2681833 - ACTUALIZACION DE COORDINADORES PARA TRABAJO EN ALTURAS
2635177 - MANEJO DE INFORMACION PARA TURISMO DE AVENTURA
2601017 - AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
2648224 - TRABAJADOR AUTORIZADO PARA TRABAJO EN ALTURAS
2646027 - TRABAJADOR AUTORIZADO PARA TRABAJO EN ALTURAS
2615251 - AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
Para una dedicación total a la formación de **578 horas** directas a formación y 68 horas de trabajo administrativo

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

El contratista ejecutó las obligaciones contractuales a satisfacción con cumplimiento de los objetivos del programa de formación complementaria y apoyo al logro de las metas asignadas al centro de formación CGAO. Realizó las actividades de manera oportuna, eficaz, con proactividad de acuerdo con las necesidades de los clientes y población de la región, realizó acciones efectivas sin truncar o poner en riesgo el cumplimiento del objeto del contrato o de su finalidad, Atendió las

recomendaciones del supervisor, presentó los informes requeridos según los avances de las actividades y/o recomendaciones dadas por el supervisor del contrato.

Certifico que la contratista acreditó el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y A.R.P hasta el mes de noviembre de 2022 encontrándose al día de acuerdo con el decreto 1273 del 2018.

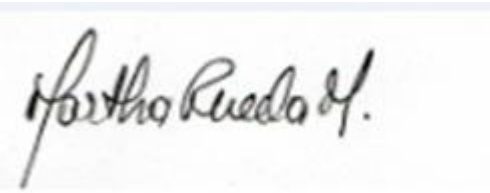
(*especificar de forma ejecutiva un resumen sobre las actividades ejecutadas por el contratista, indicando si se han cumplido las metas planteadas)*

SANCIONES: SI___ NO__X_

CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: SI_X_ NO__

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE_X_ BUENO__ REGULAR__ INSUFICIENTE__

Atentamente,



FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO