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

CONTRATO No. ____ **CO1.PCCNTR.4703540**__DE 2023.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LAURA FERNANDA PARRA SALCEDO

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: **CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 46.386.119**

OBJETO DEL CONTRATO Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, para contribuir con el cumplimiento de los indicadores de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA, y de construcción y revisión de instrumentos de evaluación, en las funciones productivas o áreas clave de Agua Potable y Saneamiento Básico y Servicios a la Salud y de Servicios Ambientales, que atiende el Centro Minero del SENA Regional Boyacá.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

1. Contribuir al desarrollo de las actividades de la evaluación de competencias laborales para los proyectos establecidos en la programación anual del centro de formación, de acuerdo con los lineamientos y la metodología del proceso Gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA.
2. Participar en la transferencia de conocimientos y/o reuniones del proceso a desarrollarse para los evaluadores de competencias laborales de ECCL.
3. Colaborar en la construcción de un proyecto de instrumentos de evaluación de competencia laboral por cada 4 meses de contrato, conforme con la metodología establecida por el proceso Gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales. Para los evaluadores que cuenten con menos de 4 meses de contrato, deben construir ítems y/o indicadores de desempeño y producto, proporcional a los meses de contratación, en concertación con el dinamizador de instrumentos para ECCL asignado.
4. Contribuir al cumplimiento de la meta de los indicadores del proceso Gestión de Evaluación y Competencias de Competencias Laborales del Centro de Formación, realizando como mínimo 42 evaluaciones de competencias laborales promedio mes en ejecución del contrato.
5. Apoyar en calidad de experto técnico para revisar y estandarizar instrumentos de evaluación, así como participar en comités técnicos de construcción de instrumentos y consultas públicas de referentes de certificación, cuando se requiera en el SENA.
6. Contribuir en la elaboración de informes, reportes y demás documentos Relativos al desarrollo de la evaluación de competencias laborales.

7. Informar sobre los resultados de la evaluación de competencias laborales, dentro de los 5 días hábiles siguientes a su realización y apoyar la atención de reclamaciones a que haya lugar de acuerdo con los lineamientos establecidos por el SENA.

8. Colaborar en la validación de información de la evaluación de competencias laborales registrada en el Sistema de Información DSNFT.

9. Contribuir en la elaboración de informe cualitativo de las fortalezas y debilidades identificadas en la evaluación de competencias laborales, por proyecto evaluado.

10. Colaborar en el reporte al dinamizador de ECCL – centro de formación, los casos de éxito identificados en el proceso Gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales.

11. Apoyar en el registro en el Sistema de Información DSNFT de la información relacionada con la evaluación de competencias laborales, en coordinación con el apoyo administrativo.

LUGAR DE EJECUCIÓN: _____SOGAMOSO – BOYACA._____

PLAZO DE EJECUCIÓN: 300 días

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: ___01__ DE _MARZO___ DE __2023_____

(Día) (Mes) (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: _30__ DE ___DICIEMBRE_ DE _2023__

(Día) (Mes) (Año)

VIGENCIA DEL CONTRATO: _____A 30 DE ABRIL DE 2024_____

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

VALOR DEL CONTRATO: _____$38´970.000_____

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

SUPERVISOR: _____ YAMITH ALFONSO MARTINEZ CHAPARRO _____

(Escriba el nombre e identificación del supervisor del contrato)

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: _____74.185.251_____

(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
N.A	N.A	N.A

BALANCE FINANCIERO:

Valor total del contrato	$...38.970.000.....
Valor Ejecutado	$.....27.279.000.....
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	$.....0.....
Saldo a liberar	$ …11.691.000……

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.)*

314 EVALUACIONES DE CANDIDATOS A PROYECTOS DE NORMAS DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO
2 INSTRUMENTOS DE EVALUACION CONSTRUIDOS NORMAS 280201247 Y 280201248. 70 ITEMS DE CONOCIMIENTO CADA UNA, INCLUYE LISTAS DE CHEQUEO DE DESEMPEÑO Y PRODUCTO.

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

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

El contratista mediante radicado 1-2023-006427 de fecha 7 de septiembre de 2023 manifestó la liquidación anticipada del contrato a partir del 1 de octubre de 2023, realizando sus obligaciones hasta el día 30 de septiembre de 2023, las evidencias y documentos se entregan para que siga el procedimiento correspondiente, se manifiesta el cumplimiento de las obligaciones según el tiempo de duración del contrato.

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

SENA	Versión: 04 Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: LAURA FERNANDA PARRA SALCEDO						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	SOGAMOSO	**FECHA**	SEPTIEMBRE DE 2023	**REGIONAL**	BOYACÁ	46.386.119
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	KILÓMETRO 7 - VEREDA MORCA SECTOR BATA - SENA - CENTRO MINERO - SOGAMOSO					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.4703540 de 28 de Febrero de 2023					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	X	TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		WILMAR AUGUSTO REINA ACERO	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		DIANA PATRICIA SEBA IBAÑEZ	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		YAMITH ALFONSO MARTINEZ CHAPARRO	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)		HENRY ORTIZ VALDERRAMA	
CONTABILIDAD		RUTH OFELIA DUARTE SUAREZ	
TESORERIA		NORA ESPERANZA DUCON FONSECA	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		YAMITH ALFONSO MARTINEZ CHAPARRO	
BIBLIOTECA		TERESITA DE JESUS RUIZ OSORIO	
APLICATIVO SIGEP		OLGA LUCIA RODRIGUEZ USGAME	
COMISIONES Y/O VIATICOS		WILSON EDUARDO SOTELO ARCOS	
APOYO EVALUACIÓN - CERTIFICACIÓN		YOMMARA STEFANNY SALCEDO JOYA	
SUPERVISOR DE CONTRATO		YAMITH ALFONSO MARTINEZ CHAPARRO	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB el Sr(a) identificado(a) con CC. 46386119 tiene los siguientes bienes a cargo:

Listado de inventarios:

Regional	Centro	Modulo	Placa	Valor

CANTIDAD DE BIENES A CARGO: 0
VALOR TOTAL: $0,00

El cuentadante adicionalmente se encuentra asociado a los siguientes Nits múltiples:

- 91110000021
- 91110000041

CANTIDAD DE BIENES COMO CUENTADANTE MÚLTIPLE: 0
VALOR TOTAL: $0,00

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Fecha de emisión del reporte: 18 de Setiembre de 2023 a las 08:44:25

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que LAURA FERNANDA, identificado con documento CEDULA DE CIUDADANIA 46386119, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46386119
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA FERNANDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 27A 9-60	TELÉFONO:	7721313
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS

PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
SEPTIEMBRE 2023-SEPTIEMBRE 2023	7896824378	2023/10/04	I-INDEPENDIENTES	$ 460.900
AGOSTO 2023-AGOSTO 2023	7891464322	2023/09/18	I-INDEPENDIENTES	$ 467.100
JULIO 2023-JULIO 2023	7886977257	2023/08/04	I-INDEPENDIENTES	$ 460.900
JUNIO 2023-JUNIO 2023	7885040790	2023/07/04	I-INDEPENDIENTES	$ 460.900
MAYO 2023-MAYO 2023	7881887160	2023/06/13	I-INDEPENDIENTES	$ 464.800
ABRIL 2023-ABRIL 2023	7877971777	2023/05/16	I-INDEPENDIENTES	$ 467.100
MARZO 2023-MARZO 2023	7874024785	2023/04/13	I-INDEPENDIENTES	$ 454.700
FEBRERO 2023-FEBRERO 2023	7867888413	2023/03/10	I-INDEPENDIENTES	$ 338.500
ENERO 2023-ENERO 2023	7867885732	2023/01/26	I-INDEPENDIENTES	$ 336.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que LAURA FERNANDA, identificado con documento CEDULA DE CIUDADANIA 46386119, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46386119
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA FERNANDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 27A 9-60	TELÉFONO:	7721313
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS

PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
DICIEMBRE 2022-DICIEMBRE 2022	7867885724	2023/01/26	I-INDEPENDIENTES	$ 297.300
NOVIEMBRE 2022-NOVIEMBRE 2022	7857521661	2023/01/26	I-INDEPENDIENTES	$ 306.800

Planilla Pagada