PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4546577

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Claudia Johanna Laguna Lesmes

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: 52422795

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestar servicios personales de carácter temporal para orientar la formación profesionalintegral: Titulada, Complementaria y Seguimiento Etapa Productiva, en las diferentes modalidades programadas en la red de conocimiento **Salud, Área Temática Apoyo Terapéutico Y Rehabilitación,** en los municipios del área de cobertura del Centro de Desarrollo Agroempresarial de la Regional Cundinamarca.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

ITEM	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL
1	Participar en las jornadasde Diseño curricular (cuando el centro lorequiera) y Desarrollo Curricular de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual haciendo parte activa del equipo ejecutor correspondiente.
2	Ejecutar la formaciónprofesional integral, de acuerdo con el procedimiento establecido por la entidad, en los programas del áreatemática objeto del contrato según programación de grupos asignados evitando realizar cambios sin autorización.
3	Aplicar según lamodalidad, estrategias deenseñanza, aprendizaje,seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos establecidosen la Guía de Desarrollocurricular GFPI-G-012 y la Guía para Desarrollo de los Procesos FormativosGPFI-G-013.
4	Garantizar la actualización y/o capacitación continua en los componentes: técnico, pedagógico,idiomas y de habilidades blandas para el mejoramiento del rol de instructor en la FPI.
5	Participar, cuando el centrode formación lo requiera, en proyectos deinvestigación técnica y/opedagógica para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato.
6	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de losresultados de aprendizajes de las competencias del programa, aplicando los procedimientos yherramientas tecnológicas que la entidad defina,máximo en un plazo de tres (3) días después de haber terminado el

	resultado de aprendizaje correspondiente, absteniéndose de generar juicios de evaluación masivo.
7	Garantizar la permanente organización yactualización del portafolio de evidencias tanto del instructor como de los aprendices de las fichas programadas, en laplataforma LMS de la entidad, teniendo en cuenta los lineamientosinstitucionales.
8	Entregar los soportes delprocedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: Ficha de matrícula; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseñocurricular, cuando ejecuteformación complementaria,cuando el centro de formación lo requiera.
9	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en elsistema de información definido por la entidad para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificar que la totalidad de losaprendices seleccionadosy matriculados queden en estado EN FORMACIÓN. b). Registrar rutas de aprendizaje y validarnovedades de aprendices(reintegros, traslados, aplazamientos. c). Comunicar al Coordinador Académico oportunamenteanomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registrode la información.
10	Participar cuando el centrolo requiera en el proceso de selección, diseño de talleres e instrumentos quealimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices.
11	Conocer, aplicar y hacer cumplir el reglamento delaprendiz.
12	Apoyar procesos de Registro calificado y Autoevaluación para los programas en nivel tecnólogo del áreatemática objeto del presente contrato, cuando el centro lo requiera.
13	Aplicar los lineamientos delSistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA), en particular, laimplementación de losprocedimientos y formatos establecidos en el Procesode Ejecución de la FPI
14	Apoyar al centro deformación cuando este lorequiera, en la promoción del portafolio de servicios ylas ofertas educativas.
15	Realizar seguimiento en la etapa productiva a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera.
16	Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia “ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS, o la actualización "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" o en su defecto deberá aplicar al proceso de certificación de la norma yaportar el respectivo certificado de aprobación, o la evidencia de la inscripción efectiva a mismo, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo a julio 31 de2023 .
17	Acompañar a los aprendices en las actividades que seencuentren planeadas por el equipo de Bienestar alAprendiz.

18	Cumplir con la programación asignada de 160 horas de formación mensuales, reportadas enel Aplicativo SOFIA PLUS.
19	Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

LUGAR DE EJECUCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL - CHIA

PLAZO DE EJECUCIÓN: 10 MESES – 13 DIAS

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: 02/02/2023

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 16/12/2023

VIGENCIA DEL CONTRATO: 16 abril 2024

VALOR DEL CONTRATO: Cuarenta y dos Millones Setecientos Cuarenta y Tres Mil Quinientos Noventa y tres M/Cte. ($42.743.593).

SUPERVISOR: GINA MILDRED SABOGAL MENDIETA

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: C.C. 53.008.029

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO X

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES

BALANCE FINANCIERO:

Valor total del contrato	**$** 42.743.593
Valor Ejecutado	**$** 42.743.593
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	$ 0
Saldo a liberar	$ 0

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

Di cumplimiento al desarrollo de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual establecidos en mi contrato No. CO1.PCCNTR.4546577.
Cumplí con la programación asignada de 160 horas de formación mensuales, las cuales se evidencian en el reporte del aplicativo SOFIA PLUS; durante la vigencia de mi contrato.
Registre las evidencias correspondientes a lo establecido en la guía de desarrollo del proceso formativo como lo son: Portafolio del Instructor y plataforma Terrirorium.
Cumplí con las actividades definidas en el procedimiento de desarrollo curricular las cuales fueron aplicadas en los programas de formación correspondientes a la red de conocimiento**.** **1. Técnico de Enfermería** **2. Técnico de Ejecución de eventos Deportivos** **3. Técnico de Ejecución de programas Deportivos** **4.Curso complementario primeros auxilios** **5. Curso complementario de Cuidado del adulto mayor**
Presenté al Supervisor del contrato los informes mensuales de ejecución contractual en los tiempos establecidos, dando cumplimiento a las obligaciones contractuales establecidas.
Di cumplimiento al contrato de acuerdo con el reporte de horas registradas en el aplicativo Sofia Plus. Horas ejecutadas: 1703,70

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

El contratista cumplió con dedicación, compromiso, eficiencia y eficacia con las actividades, programadas y asignadas durante la presente vigencia.

SANCIONES: SI___ NOX

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que CLAUDIA JOHANNA, identificado con documento CEDULA DE CIUDADANIA 52422795, 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:	52422795
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA JOHANNA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	VEREDA RIO FRIO SEC EL OCAL FINCA CEDRO	TELÉFONO:	2222222
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 2023-DICIEMBRE 2023	7907032315	2023/12/06	I-INDEPENDIENTES	$ 365.900
NOVIEMBRE 2023-NOVIEMBRE 2023	7904109971	2023/12/01	I-INDEPENDIENTES	$ 517.000
OCTUBRE 2023-OCTUBRE 2023	7898143467	2023/11/10	I-INDEPENDIENTES	$ 517.000
SEPTIEMBRE 2023-SEPTIEMBRE 2023	7895556922	2023/10/02	I-INDEPENDIENTES	$ 517.000
AGOSTO 2023-AGOSTO 2023	7891395975	2023/09/07	I-INDEPENDIENTES	$ 517.000
JULIO 2023-JULIO 2023	7888237951	2023/08/03	I-INDEPENDIENTES	$ 517.000
JUNIO 2023-JUNIO 2023	7883459824	2023/07/10	I-INDEPENDIENTES	$ 517.000
MAYO 2023-MAYO 2023	7883455403	2023/06/02	I-INDEPENDIENTES	$ 517.000
ABRIL 2023-ABRIL 2023	1738775111	2023/05/09	I-INDEPENDIENTES	$ 517.000

2023/12/05 9:12 PM USUARIO: CLAUDIA JOHANNA LAGUNA LESMES - CEDULA DE CIUDADANIA 52422795 PÁGINA 1 DE 2

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que CLAUDIA JOHANNA, identificado con documento CEDULA DE CIUDADANIA 52422795, 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:	52422795
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA JOHANNA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	VEREDA RIO FRIO SEC EL OCAL FINCA CEDRO	TELÉFONO:	2222222
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
MARZO 2023-MARZO 2023	1738759302	2023/04/10	I-INDEPENDIENTES	$ 517.000
FEBRERO 2023-FEBRERO 2023	7873410363	2023/03/07	I-INDEPENDIENTES	$ 465.300
ENERO 2023-ENERO 2023	1738016687	2023/02/02	I-INDEPENDIENTES	$ 330.600

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE_X_ BUENO__ REGULAR__INSUFICIENTE__

Atentamente,

GINA MILDRED SABOGAL MENDIETA

Supervisor del Contrato CO1.PCCNTR.4546577