PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

Generalidades:

1. El objetivo del formato es para que el supervisor de acuerdo con el manual de supervisión de la Entidad emita un informe de ejecución y evaluación del contrato de prestación de servicios.
2. El formato se encuentra relacionado con el GTH-P-013 Procedimiento Contratación de servicios personales diferentes a instructor.
3. Este formato lo debe diligenciar el supervisor que sea designado por el ordenador del gasto durante la ejecución de los contratos de prestación de servicios.
4. Este formato debe ser diligenciado cada vez que finalice un contrato de prestación de servicios.
5. El trámite que surte el formato una vez diligenciado deberá ser firmado por el supervisor con el fin de ser publicado en la plataforma SECOP II
6. Este formato no requiere impresión debe ser firmado digitalmente
7. El formato debe ser cargado en la Plataforma SECOP II.

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5902414 de 2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JANINA UTRIA CORONADO

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: Cédula de Ciudadanía No. 1.114.818.676 de El Cerrito– Valle.

OBJETO DEL CONTRATO Prestar servicios profesionales de carácter temporal para orientar la formación profesional REGULAR de manera presencial y/o virtual, programada por el centro de formación en la modalidad de Periodos Temporales en el Centro de Biotecnología Industrial del SENA Regional Valle en el programa de Entrenamiento Deportivo, Red de Actividad física, recreación y deporte y competencias de otros programas de formación donde su perfil sea afín. y los relacionados con la RED de conocimiento correspondiente

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 1. Participar oportunamente, según la programación, en las jornadas de desarrollo curricular y/o diseño curricular del Centro de Formación. 2. Ejecutar la Formación Profesional Integral presencial y/o virtual, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica siguiendo los lineamientos Institucionales. 3. Reportar oportunamente novedades en relación con las fichas asignadas, de aprendices y de los ambientes de formación correspondientes y la asignación de tiempos del instructor. 4. Realizar entrega de los diferentes informes en las fechas requeridas o plazos establecidos de acuerdo con los lineamientos del Centro de Formación. 5. Registrar oportunamente los juicios evaluativos. 6. Aplicar los instrumentos de evaluación con su respectiva retroalimentación. 6. Participar en las actividades convocadas en relación con el proceso de Formación Profesional Integral y de los procesos Misionales del Centro de Formación. 7. Verificar la calidad y la fidelidad de los datos relacionados con las acciones de formación y Verificación de datos de aprendices. 8. Apoyar la gestión de los procesos de I+D+i que contribuya a la sostenibilidad del grupo y los semilleros de investigación y al fortalecimiento de los procesos de formación profesional integral del Centro. 9. Analizar y verificar el estado de las fichas, en los que orienta formación, al finalizar la etapa lectiva. 10. Analizar las estadísticas de novedades de los aprendices, para implementar la ruta de prevención de la deserción. 11. Analizar las estadísticas de novedades de los aprendices, para implementar la ruta de prevención de la deserción. 12. Acompañar a comité de evaluación y seguimiento a los aprendices que presentan dificultades en el desarrollo de la formación. 13. Participar en el grupo y semilleros de investigación e innovación en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato.

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

LUGAR DE EJECUCIÓN: Palmira - Regional Valle. Centro de Biotecnología Industrial del SENA,

PLAZO DE EJECUCIÓN: Hasta el 12 de diciembre de 2024 (10 meses y 8 días)
PRORROGA: Hasta el 17 de diciembre de 2024 (5 días)
FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: 07 DE FEBRERO DE 2024 (Día) (Mes) (Año)
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 17 DE DICIEMBRE DE 2024 (Día) (Mes) (Año)
VIGENCIA DEL CONTRATO: Hasta el 17 de diciembre de 2024
VALOR DEL CONTRATO: $ 45.846.262 SIN INCLUIR EL 4 X 1000
VALOR DE LA ADICIÒN: $ 744.258
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 46.590.520
SUPERVISOR: JORGE ENRIQUE OLIVARES GARRIDO
IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: CC. 94.330.978

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO_X_

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES

BALANCE FINANCIERO:

Valor total del contrato	$46.590.520
Valor Ejecutado	$46.590.520
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	$0
Saldo a liberar	$0

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

Gestión y formación técnica del técnico en ejecución de eventos deportivos y recreativos 2972980 Planeación pedagógica y desarrollo curricular. Planificación del proyecto.

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

En la ficha 2972980, Tec. en ejecución de eventos deportivos y recreativos se evaluaron todos los resultados de aprendizaje correspondientes al 3er trimestre de su etapa de formación lectiva.
Formación técnica y desarrollo curricular del Tecnólogo en Actividad Física ficha 2928096,2775099
Formación transversal en cultura física y hábitos saludables en la jornada mixta, nocturna y municipios aledaños en las fichas: 2849439, 2876856,2694265, 2904834, 2928096, 2876954, 2824512, 2877937, 2673168, 2909471, 3024821, 3025325,2909469.
Evaluación y aprobación de los resultados de aprendizaje según la sabana de planeación en sofiaplus de las fichas, 2972980 Tg. Actividad Fisica, 2928096,2775099 Y fichas transversales No queda pendiente ningún resultado de aprendizaje de acuerdo al trimestre cursado de cada ficha.
Participación en las actividades de capacitación y mejora permanente programadas por la subdirección y la coordinación académica del CBI.
Formación transversal en cultura física estrategia para la noche 2884481,2824528,52859287, 2824518,2999034,2876882,2928083,3065148,3066196,2673166, 2619940, 3102508, 3066192 ,2502151, 2959039, 2909471, 2969327. Se manejo formación de cultura física una vez al mes durante todo el año 2024 manejando la formación guiada por los aprendices de actividad física a través de mi supervisión.
Capacitación en lengua de señas como herramienta de inclusión para los procesos de enseñanza y aprendizaje con los grupos técnicos actividad física.
Apoyo el proceso de registro calificado del programa entrenamiento deportivo.
Apoyo el proceso de compras de implementos de formación para los aprendices del área de actividad física
Presentación de informes al supervisor de contrato sobre los alcances, novedades y pormenores durante el cumplimiento de las obligaciones en la ejecución contractual.

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

La Instructora cumple de manera muy satisfactoria las actividades asignadas dentro de su objeto contractual. Se destaca su compromiso con los objetivos propuestos en el Centro, empatía con el equipo de trabajo y aprendices.

SANCIONES: SI___ NO__X_

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

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

PAGOSIMPLE | CERTIFICADO DE PAGO ANUAL

Fecha Creación sábado, 14 de diciembre de 2024 08:49:49 PM

Empresa JANINA UTRIA CORONADO **Nit** 1114818676

Período de consulta: 2024

JANINA UTRIA CORONADO, fecha de consulta: 2024

Fecha de pago	2024-12-03		
Referencia pago/ Número planilla	1067635917	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202411	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202411	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 223.400	$ 223.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 9.400	$ 9.400
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 285.900	$ 285.900
					Total Pagado	$ 518.700

Fecha de pago	2024-10-29		
Referencia pago/ Número planilla	1067265297	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202410	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202410	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 223.400	$ 223.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 9.400	$ 9.400
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 285.900	$ 285.900
					Total Pagado	$ 518.700

Fecha de pago	2024-10-11		
Referencia pago/ Número planilla	1066276577	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202409	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202409	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 223.400	$ 223.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 9.400	$ 9.400
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 285.900	$ 285.900
					Total Pagado	$ 518.700

Fecha de pago	2024-09-03		
Referencia pago/ Número planilla	1065448420	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202408	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202408	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 223.400	$ 223.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 9.400	$ 9.400
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 285.900	$ 285.900
					Total Pagado	$ 518.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

JANINA UTRIA CORONADO, fecha de consulta: 2024

Fecha de pago	2024-07-30		
Referencia pago/ Número planilla	1064699481	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202407	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202407	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 223.400	$ 223.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 9.400	$ 9.400
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 285.900	$ 285.900
					Total Pagado	$ 518.700

Fecha de pago	2024-06-29		
Referencia pago/ Número planilla	1063997523	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202406	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202406	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 223.400	$ 223.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 9.400	$ 9.400
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 285.900	$ 285.900
					Total Pagado	$ 518.700

Fecha de pago	2024-05-29		
Referencia pago/ Número planilla	1063681465	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202405	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202405	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 223.400	$ 223.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 9.400	$ 9.400
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 285.900	$ 285.900
					Total Pagado	$ 518.700

Fecha de pago	2024-05-14		
Referencia pago/ Número planilla	1063680644	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202404	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202404	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 223.400	$ 223.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 9.400	$ 9.400
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 285.900	$ 285.900
					Total Pagado	$ 518.700

Fecha de pago	2024-03-27		
Referencia pago/ Número planilla	1062159020	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202403	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202403	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 223.400	$ 223.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 9.400	$ 9.400
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 285.900	$ 285.900
					Total Pagado	$ 518.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

JANINA UTRIA CORONADO, fecha de consulta: 2024

Fecha de pago	2024-03-11		
Referencia pago/ Número planilla	1061491185	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202402	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202402	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 223.400	$ 223.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 9.400	$ 9.400
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 285.900	$ 285.900
					Total Pagado	$ 518.700

Fecha de pago	2024-02-16		
Referencia pago/ Número planilla	8810270856 / 1060677930	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202401	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202401	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
					Total Pagado	$ 377.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!