**PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

**CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**

**CONTRATO No. _** (fecha).
No. CO1.PCCNTR.7411599/2025

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:**

- HEBERTH EDUARDO LOPEZ CERON

**IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA**:

- CEDULA DE CIUDADANIA No: 13.068.375

**OBJETO DEL CONTRATO** (Indique el objeto del contrato, transcribir cláusula)

- Prestar servicios profesionales para brindar acompañamiento a los usuarios de los centros de desarrollo empresarial del SENA y a la gestión de proyectos especiales de emprendimiento, de acuerdo con los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento, e instrucciones de la Regional y/o el centro de formación, para el cumplimiento de las metas, objetivos e indicadores de la Regional.

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** (Especificas del Contracto)

a. Cumplir con el plan de acción formulado con base en los Lineamientos entregados por la Coordinación Nacional de Emprendimiento.
b. Realizar las orientaciones a usuarios de su propia gestión y las que le sean asignadas por el Centro de Desarrollo Empresarial y la Regional
c. Realizar los entrenamientos y bootcamps a usuarios de su propia gestión y los que le sean asignadas por el Centro de Desarrollo Empresarial y la Regional
d. Formular los planes de negocio de los usuarios de su propia gestión y los que le sean asignadas por el Centro de Desarrollo Empresarial y la Regional
e. Acompañar y orientar a los emprendedores de su propia gestión y los que le sean asignadas por el Centro de Desarrollo Empresarial y la Regional en la fase de creación de empresa
f. Acompañar y orientar a las empresas que le sean entregadas en la fase de puesta en marcha.
g. Acompañar y orientar a los empresarios de su propia gestión y los que le sean dadas por el Centro de Desarrollo Empresarial y la Regional en la fase de fortalecimiento empresarial
h. Acompañar a los emprendedores que le sean asignados por el Centro de Desarrollo Empresarial producto de la articulación con los Tecnoparques.
i. Programar y participar en eventos de divulgación o actividades de fomento del Centro de con los Lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento
j. Participar en las transferencias, foros, seminarios, reuniones y cualquier otro tipo de evento en cumplimiento del objeto contractual.
k. Promover el diligenciamiento de la Encuesta de satisfacción por cada uno de los usuarios atendidos.
l. Registrar la información confiable, oportuna y con calidad de los servicios gestionados en la plataforma tecnológica establecida por la Entidad

m. Cumplir con lo establecido y las evidencias dispuestas en los procesos y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA)
n. Verificar y analizar con el apoyo operativo, que la información ingresada en los sistemas de información por el orientador coincida con las evidencias reportadas en el informe mensual de actividades.
o. Gestionar alianzas con actores territoriales, nacionales e internacionales que permitan el logro de los objetivos de Emprendimiento de la Regional.
p. Contribuir en el cumplimiento de los indicadores de manera mensual de acuerdo con la colorimetría propuesta, la planeación, la estrategia regional y el plan de acción individual concertado
q. Realizar el entregable con sus evidencias de acuerdo con el plan de acción individual concertado y la colorimetría acordada para tramitar la cuenta de cobro mes a mes
r. Actuar como apoyo del despacho regional en procesos contractuales, miembro de comités de evaluación y/o ser apoyo a la supervisión según sea el caso en aquellos contratos o procesos de contratación que se le requiera.

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** (Indique el sitio de ejecución del contrato

- SAN JUAN DE PASTO- CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCION LIMPIA LOPE

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

- 7 DIAS DE EJECUCION

**FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO:** **___10____ DE _febrero__ DE __2025___**

(Día) (Mes) (Año)

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** **__16_____ DE _febrero DE _2025___**

(Día) (Mes) (Año)

**VIGENCIA DEL CONTRATO:** *(Indicar plazo incluidos los meses que tiene para liquidar según cláusula del contrato)*

- ✓ **Fecha de vigencia (desde) 10/02/2025**
- ✓ **Fecha de vigencia (hasta) 26/12/2025**

De conformidad con el artículo 217 del Decreto Ley 19 de 2012, que modificó el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, no será liquidado el presente (Electrónico o físico) cuando el Supervisor de este, certifique a su finalización que el objeto y todas las obligaciones del contrato fueron cumplidas a satisfacción por el Contratista y que a éste se le canceló el valor total de los honorarios pactados. En caso contrario, o cuando el contratista presente reclamación que impida considerar que las partes han terminado el contrato a paz y salvo, el presente electrónico o físico será liquidado de mutuo acuerdo entre las partes, dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la fecha de su terminación por cualquier causa; en el evento de que las partes no lleguen a un acuerdo, el SENA procederá a liquidarlo unilateralmente en las condiciones y términos establecidos en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y 11 de la Ley 1150 de 2007.

**VALOR DEL CONTRATO:** *(Discriminar su valor inicial, incluidas las adiciones una a una)*

**PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

**CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**

- Se fija como valor total para el contrato la suma de CINCUENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. ($51.292.500). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago por el mes de febrero de 2025 por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($3.419.500), b) Nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2025, por valor de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.885.000) cada uno, y un c) Último pago por el mes de diciembre de 2025 por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE ($3.908.000).

**SUPERVISOR:** *(Escriba el nombre e identificación del supervisor del contrato)*

- Diana Cristina Fuertes Torres – Profesional G04

**IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR**: (tipo de identificación: indicar si es cedula de ciudadanía, de extranjería o el que le corresponda, más el número de identificación)

- No de cedula: 27.094.474

**SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO___**

| ACTAS No. | TIEMPO | CAUSALES |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

**BALANCE FINANCIERO:**

| | |
|---|---|
| Valor total del contrato | $. 51.292.500 |
| Valor Ejecutado | $. 1.139.833 |
| Saldo de pendiente de cancelar al contratista | $.0 |
| Saldo a liberar | $ .50.152.667 |

**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.)*

**PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

**CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**

| | |
|---|---|
| Acompañar y orientar a los emprendedores de su propia gestión y los que le sean asignadas por el Centro de Desarrollo Empresarial y la Regional en la fase de creación de empresa | Se asesoro a l@s siguientes emprendedores:<br>• Rodriguez mora art- Creative<br>• Estadero campesino doña Silvia flor del monte<br>• Pinta sur<br>• Carne moritas Rivas sas |
| Acompañar y orientar a las empresas que le sean entregadas en la fase de puesta en marcha. | Se asesoro a l@s siguientes emprendedores:<br>• Taller de diseños maría<br>• Canabella<br>• Software avanza<br>• Dual sas<br>• Decoradoquines sas |

**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)*<br><br>Excelente cumplimiento de las actividades desarrolladas. Se solicita cesión del contrato a partir del 17 de febrero de 2025, Ejerce actividades por 7 dias. |

**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,



Firmado digitalmente por Diana Cristina Fuertes Torres
Fecha: 2025.02.14 14:50:25 -05'00'

**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO**

8. Control de cambios

| VERSION | FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE | NATURALEZA DEL CAMBIO |
|---|---|---|
| V03 | Octubre | Cambio imagen institucional y generalidades |