PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5885270

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LEIDY CAROLINA MARIN QUINTERO

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: CC 27983750

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios personales de carácter temporal para planear, ejecutar y orientar la formación profesional integral, que programe el centro de formación en programas de articulación con la media en el área de agroindustria, de acuerdo con lineamientos institucionales y normatividad vigente..

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

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.
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.
Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.
Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el Centro.
Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional.
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
Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de días hábiles, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando a 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.
Hacer cumplir con el reglamento del aprendiz.
Hacer seguimiento y evaluar la etapa productiva de los aprendices que les sean asignados para dicho fin.
Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.
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.
Las demás que se requieran para el cumplimiento del contrato y que sean concertadas con el supervisor del contrato.

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

LUGAR DE EJECUCIÓN: Municipios de la provincia de Vélez y área de influencia del CGAO

PLAZO DE EJECUCIÓN: Será hasta el : *5/12/2024*

FECHA DE INICIO CONTRATO: 6/02/2024

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: *5/12/2024*

VIGENCIA DEL CONTRATO: 5/04/2025

VALOR DEL CONTRATO: 39.629.081

SUPERVISOR: CESAR FERNANDO PALENCIA LOPEZ

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: C.C 80.165.992

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO__X_

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES

BALANCE FINANCIERO:

Valor total del contrato	39.629.081
Valor ejecutado	39.629.081
Saldo pendiente de cancelar al contratista	0
Saldo a liberar	0

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Prestar servicios personales para planear, ejecutar y orientar la formación profesional integral, que fueron programados por el centro de formación en programas de articulación con Instituciones Educativas en el área **AGROINDUSTRIA**, de acuerdo con lineamientos institucionales y normatividad vigente.

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

Nombre del Programa de articulación atendido:

PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS

Fichas atendidas:

FICHAS	COLEGIO	MUNICIPIO
2716177	COLEGIO SAN BENITO DE PALERMO	SAN BENITO
2712769	COLEGIO INTEGRADO DON BOSCO	LA BELLEZA
2931102	COLEGIO SAN BENITO DE PALERMO	SAN BENITO
2712182	COLEGIO INTEGRADO DON BOSCO	LA BELLEZA

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

Por parte del contratista realizo a satisfacción las obligaciones pactadas dando cumplimiento al objeto contractual.

SANCIONES: SI___ NO_X__

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

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE__ BUENO_X_ REGULAR__ INSUFICIENTE__

Atentamente,

CESAR FERNANDO PALENCIA LOPEZ

Supervisor del Contrato.

RAZÓN SOCIAL :	LEIDY CAROLINA MARIN QUINTERO
IDENTIFICACIÓN:	CC-27983750
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	leidy carolina marin quintero
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-09
FECHA DE PAGO:	2024-12-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	8633728715
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8622099358
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.600	$ 13.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	$ 384.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/02/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LEIDY CAROLINA MARIN QUINTERO
IDENTIFICACIÓN:	CC-27983750
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	leidy carolina marin quintero
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-12-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-15
FECHA DE PAGO:	2024-12-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	8633897156
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8633897156
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.300	$ 6.300
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.300	$ 6.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.000	$ 8.000
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.000	$ 8.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 500
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 500
PASENA	899999034	SENA	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAICBF	899999239	ICBF	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAESAP	899999054	ESAP	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.800	$ 14.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/02/2025