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

CONTRATO No.CO1.PCCNTR.1376517 **(**18/02/2020**).**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: RUBY ALEXANDRA QUIROGA TORRES (nombre completo)

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA:C.C.63437059 (tipo de identificación: indicar si es cedula de ciudadanía, de extranjería o el que le corresponda, más el número de identificación)

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios personales de carácter temporal para desarrollar los programas de complementaria y titulada en el área de salud en el Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente. (Indique el objeto del contrato, transcribir cláusula)

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: (Especificas del Contracto)

1.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. 2. 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 3. Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes. 4. Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el Centro. 5. Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional. 6. 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. 7. Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de 5 días hábiles, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la 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 4 GTH-F-075 V.04. 8. Contar con la certificación vigente de la norma de competencia "Orientar Procesos Formativos Presenciales Con Base En Los Planes De Formación Concertados" o la actualización "Orientar Formación Presencial De Acuerdo Con El Procedimiento Técnico Normativo" o en su defecto deberá aplicar el proceso. 9. Hacer cumplir y cumplir con el reglamento del aprendiz. 10. Hacer seguimiento y evaluar la etapa productiva de los aprendices que les sean asignados para dicho fin. 11. Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia. 12. Las demás que se requieran para el cumplimiento del contrato

LUGAR DE EJECUCIÓN: Municipios de la provincia de Vélez y area de influencia del CGAO__
(Indique el sitio de ejecución del contrato)

PLAZO DE EJECUCIÓN: *9meses. (Prorroga y Adición 3 meses)* (especifique días y meses según sea necesario- Incluidas las prórrogas una a una)

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: 19/02/2020

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 19/11/2020

VIGENCIA DEL CONTRATO: _19/03/2021_

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

VALOR DEL CONTRATO: $31.995.000 (Adición $10.665.000)

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

SUPERVISOR: __MARTHA RUEDA MONCADA__

(Escriba el nombre e identificación del supervisor del contrato)

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: _CC. 28033958___

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO__X_

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES

BALANCE FINANCIERO:

Valor total del contrato	**$31.995.000**
Valor Ejecutado	**$31.995.000**
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	$00
Saldo a liberar	$00

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.)*

FEBRERO: ACTIVIDADES DE PARTICPACION EN LA SOCIALIZACION DEL PROGRAMA DE COMPLEMENTARIA CON ICBF Y CONVENIO SENA.
MARZO: EJECUCIÓN DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA CON LAS FICHAS DE CARACTERIZACION 1836905,2077697.
ABRIL: EJECUCIÓN DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA CON LAS FICHAS DE CARACTERIZACION 2099939,2100102,2106092,2167605.
MAYO: EJECUCIÓN DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA CON LAS FICHAS DE CARACTERIZACION 1967052,211152.
JUNIO: EJECUCIÓN DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA CON LAS FICHAS DE CARACTERIZACION 2129612,2129575,2130029.
JULIO: EJECUCIÓN DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA CON LAS FICHAS DE CARACTERIZACION 2148761,2146766,2146740.
AGOSTO: EJECUCIÓN DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA CON LAS FICHAS DE CARACTERIZACION 2146740,2168365,2172994,2067153.
SEPTIEMBRE: EJECUCIÓN DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA CON LAS FICHAS DE CARACTERIZACION 2067153,2026388,2193123,2026303.

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

OCTUBRE: EJECUCIÓN DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA CON LAS FICHAS DE CARACTERIZACION 2026388,2026303,201820
NOVIEMBRE: 2067153,2226818. Con dedicación total de 1377 horas académicas y 69 horas dedicadas a alistamiento y desarrollo curricular.

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

La contratista ejecutó el contrato a satisfacción con cumplimiento de los objetivos del programa de formación complementaria y apoyo al logro de las metas asignadas al centro de formación CGAO. Realizó las actividades asignadas según las obligaciones del contrato de manera oportuna, eficaz, con proactividad gestionando grupos de acuerdo con las necesidades de las empresas y población de la región, realizó acciones efectivas sin truncar o poner en riesgo el cumplimiento del objeto del contrato o de su finalidad, Atendió las recomendaciones del supervisor, presentó los informes requeridos según los avances de las actividades y/o solicitudes, realizadas por el supervisor del contrato.

Certifico que el contratista acreditó el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y A.R.P hasta el mes de octubre de 2020 encontrándose al día de acuerdo con el decreto 1273 del 2018.

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