



PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 5776643 del 22 de enero de 2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Aleidy Johana Quintero García

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: C.C 41871965

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios en la gestión administrativa apoyando en la ejecución de actividades y sensibilización que permitan a la regionales el cumplimiento a los indicadores de contrato de aprendizaje y regulación.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

1. Gestionar las solicitudes de aprendices para el Contrato de Aprendizaje de las empresas reguladas y no obligadas.
2. Apoyar y gestionar el desarrollo y la implementación de acciones para la consecución de empresas y contratos en modalidad voluntaria, contribuyendo al efectivo cumplimiento de las metas institucionales.
3. Prestar apoyo en la actualización de información en la herramienta Sistema de Gestión Virtual de Aprendices – SGVA o la que haga sus veces.
4. Apoyar los procesos y actividades de sensibilización dirigidos a la promoción y divulgación de las estrategias propias de la Coordinación, dirigidos a los grupos de valor del SENA.
5. Brindar apoyo en el desarrollo de las actividades propias de la ejecución del procedimiento de regulación de cuotas, de acuerdo con lo establecido por la Dirección General y cumplimiento de la normatividad vigente.
6. Apoyar en las actividades de promoción y fomento de las diferentes estrategias para la consecución de nuevas empresas a regular.
7. Brindar oportuno acompañamiento en la gestión de respuesta y el seguimiento oportuno de las diferentes solicitudes, trámites administrativos y PQRS, que se alleguen a la Coordinación, en los temas relacionados con el contrato de aprendizaje y regulación de cuota.
8. Atender con prontitud y efectividad las solicitudes, condiciones y/o recomendaciones que dentro de los términos del contrato formule el supervisor.

LUGAR DE EJECUCIÓN: Grupo de Relaciones Corporativas

PLAZO DE EJECUCIÓN: Once (11) meses y nueve (9) días

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: 22 de enero de 2024

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 31 de diciembre de 2024

VIGENCIA DEL CONTRATO: 30 de abril de 2025



PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

VALOR DEL CONTRATO: \$ 3.100.234,10

SUPERVISOR: John Freddy Velásquez Beltrán

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: C.C. 11.323.302

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI ___ NO X

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES

BALANCE FINANCIERO:

Valor total del contrato	\$ 31.002.341
Valor Ejecutado	\$ 31.002.341
Saldo a liberar	\$ 0

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

Gestionó 265 solicitudes de aprendices para el Contrato de Aprendizaje de las empresas reguladas.
Realizó acompañamiento a 22 empresas voluntarias para la contratación de aprendices.
Realizó análisis de presentación de planta de 15 empresas.
Capacitó 74 fichas sobre la Ley 789 de 2002 y el manejo del aplicativo SGVA.
Capacitó 20 empresas sobre la ley 789 de 2002 y el manejo del aplicativo SGVA.
Realizó gestión de 11 nuevas empresas para el registro en la plataforma SGVA y contratación de aprendices.
Realizó depuración del aplicativo SGVA de los meses de febrero a diciembre mediante correos electrónicos y llamadas a los aprendices que presentan estados, disponible, inhabilitados por actualización, procesos de selección, procesos de selección abierto, contrato no registrado.



PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

Realizó actualizaciones en el SGVA, con respecto a los estados del aprendiz, fechas de terminación de las fichas de formación, fechas de contrato de aprendizaje, datos del contrato, editar información académica.

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

Se cumplió a cabalidad y satisfacción el objeto del contrato, así como las obligaciones específicas y generales del mismo.

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,

FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO