



|  |                                     |                     |                          |                   |                          |
|--|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| <b>PROCESO</b>                         |                                     |                     |                          |                   |                          |
| <b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>             |                                     |                     |                          |                   |                          |
| <b>NOMBRE DEL FORMATO</b>              |                                     |                     |                          |                   |                          |
| <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>          |                                     |                     |                          |                   |                          |
| <b>CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN</b> |                                     |                     |                          |                   |                          |
| Pública                                | <input checked="" type="checkbox"/> | Pública Clasificada | <input type="checkbox"/> | Pública Reservada | <input type="checkbox"/> |

**INFORME DE SUPERVISIÓN – PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES  
CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.7446904 de 2025**

**1. ASPECTOS GENERALES**

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <b>CONTRATANTE</b>               | REGIONAL ANTIOQUIA, CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD  |
| <b>CONTRATO NRO.</b>             | CO1.PCCNTR.7446904  |
| <b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>      | 12/02/2025  |
| <b>OBJETO</b>                    | PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN VIRTUAL COMPLEMENTARIA EN EL PROGRAMA EN HUMANIZACIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD.  |
| <b>CONTRATISTA</b>               | Adriana Catalina Calle Rivera   |
| <b>FECHA DE INICIO</b>           | 12/02/2025  |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>      | 23/12/2025  |
| <b>VALOR ACTUAL DEL CONTRATO</b> | \$48.141.548 CUARENTA Y OCHO MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE. Esta suma será pagada por el Sena al contratista de la siguiente manera: a) Un (1) primer pago correspondiente al mes de febrero de 2025 por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE (3.219.658), b) NUEVE (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2025, por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE. (\$4.599.511) cada uno y c) Un (1) pago final correspondiente al mes de diciembre por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS M/CTE (\$3.526.291). |

**1.1 Garantías contractuales**

|                                       |
|---------------------------------------|
| <b>GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO</b> |
|---------------------------------------|



|                                  |                                     |              |                |
|----------------------------------|-------------------------------------|--------------|----------------|
| <b>ASEGURADORA</b>               | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. |              |                |
| <b>NRO. DE PÓLIZA</b>            | 16404184                            |              |                |
| <b>CERTIFICADO O ANEXO</b>       | N/A                                 |              |                |
| <b>FECHA EXPEDICIÓN</b>          | 2025-02-12                          |              |                |
| <b>FECHA APROBACIÓN</b>          | 12/02/2025                          |              |                |
| <b>AMPARO</b>                    | <b>VIGENCIA</b>                     |              | <b>VALOR</b>   |
|                                  | <b>DESDE</b>                        | <b>HASTA</b> |                |
| Cumplimiento                     | 10-FEB-2025                         | 23-ABR-2026  | \$4.814.154,80 |
| Devolución del pago anticipado   | N/A                                 | N/A          |                |
| Salarios y prestaciones sociales | N/A                                 | N/A          |                |
| Calidad del servicio             | N/A                                 | N/A          |                |

## 2. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

| VALOR COBRADO | VALOR EJECUTADO | SALDO DEL CONTRATO | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA |
|---------------|-----------------|--------------------|------------------------------------|
| \$ 3.219.658  | \$ 3.219.658    | \$ 44.921.890      | 7%                                 |
| \$ 4,599,511  | \$ 7,819,169    | \$ 40,322,379      | 16%                                |
| \$ 4,599,511  | \$12,418,680    | \$ 35,722,868      | 26%                                |
| \$ 4,599,511  | \$ 17,018,191   | \$ 31,123,357      | 35%                                |
| \$ 4,599,511  | \$ 21,617,702   | \$ 26,523,846      | 45%                                |
| \$ 4.599.511  | \$ 26.217.213   | \$ 21.924.335      | 54%                                |
| \$ 4.599.511  | \$ 30.816.724   | \$ 17.324.824      | 64%                                |
| \$ 4.599.511  | \$ 35.416.235   | \$ 12.725.313      | 74%                                |
| \$ 4.599.511  | \$ 40.015.746   | \$ 8.125.802       | 83%                                |
| \$ 4,599,511  | \$ 44,615,257   | \$ 3,526,291       | 93%                                |
| \$ 3,526,291  | \$ 48,141,548   | \$ 0               | 100%                               |

## 3. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

| SEGURIDAD SOCIAL | VALOR PAGADO | PERIODO REPORTADO | PLANILLA Nro. |
|------------------|--------------|-------------------|---------------|
| <b>SALUD</b>     | \$230.000    |                   |               |
| <b>PENSIÓN</b>   | \$294.400    | Noviembre         | 4632545653    |
| <b>ARL</b>       | \$9.700      |                   |               |



En mi calidad de supervisor certifico que el contratista se encuentra al día en los pagos de seguridad social con ocasión de la ejecución del contrato.

#### **4. MULTAS Y SANCIONES**

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato y de acuerdo a la información reportada por la interventoría del contrato CO1.PCCNTR.7446904 de 2025, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

#### **5. OBSERVACIONES**

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor, previa revisión de los documentos en la plataforma SECOP II, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. Con base en lo anterior, autorizo el pago conforme lo pactado contractualmente.

Para constancia se firma en Medellín el 23 de diciembre de 2025.

**GIOVANNI CONTRERAS ÁLVAREZ**

Supervisor del contrato nro. CO1.PCCNTR.7446904 de 2025

Elaboró: Giovanni Contreras Álvarez- Supervisor del contrato



## Control de Cambios

| VERSIÓN | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA | NATURALEZA DEL CAMBIO  |
|---------|------------------------------|--|
| 4       | 31/08/2025                   | <p>El documento ha sido actualizado para incluir la clasificación de la información, la cual debe realizarse conforme a las directrices establecidas en el documento GOR-G-015 Guía Etiquetado de Información, disponible en la herramienta de gestión del SIGA.</p> <p>Se realizan ajustes menores en el documento.</p> <p>Se unifica el documento para que se aplicable a contratos de servicios personales y para contratos de bienes y servicios</p> |