Itagü í12 de diciembre de 2025

Señor
Raúl Emilio Olarte Vargas
Subdirector ( E ) Centro del Diseño y Manufactura del Cuero
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA
Regional Antioquia
Itagüí.

**ASUNTO:** INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS **N.º CO1.PCCNTR** 7385033 DURANTE EL mes de diciembre de 2025

INFORME No **11**

## 1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

| CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| Entidad Contratante: | SENA | |
| Supervisor: | DYRON JAVIER RAMÍREZ OSORIO | |
| Objeto del Contrato: | 5_9201_158 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y EJECUTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DEL CENTRO DEL DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO, EN LOS PROGRAMAS DE COMPLEMENTARIA Y TITULADA PERTENECIENTES A LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE EL CENTRO ATIENDA PARA EL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL Y SST Y SUS ÁREAS AFINES EN LAS DIFERENTES MODALIDADES PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, QUE ATIENDE LA ESTRATEGIA DE FORMACIÓN TRANSVERSAL | |
| Contrato No: | CO1.PCCNTR 7385033 | |
| Contratista: | DIANA PATRICIA OSORIO PARRA | |
| Valor del Contrato: | $45.535.159 | |
| Valor adicción del Contrato | $ 919902 | |
| Fecha de inicio: | 10/02/2025 | |
| Nueva Fecha de Terminación | 12/12/2025 | |
| Fecha de terminación: | 06/12/2025 | |
| Número de la póliza | 65-46-101053345 | Vigencia: Desde: 10/02/2025 Hasta: 10/04/2026 |

## 2. NOVEDADES

| | TIPO DE NOVEDAD | SI | NO | TRÁMITE DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Suspensión | | | |
| 2 | Modificación | | | |
| 3 | Adición | X | | $ 919902 |
| 4 | Prórroga | X | | 12/12/2025 |
| 5 | Cesión | | | |
| 6 | Terminación anticipada | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Justificación de la novedad:** | | | |
| **Novedad informada a la aseguradora** | **SI** | **NO** | Fecha informe novedad aseguradora |
| | Vigencia Final Póliza: | | |
| | Valor Final Póliza: | | |

**NOTA:** Si hay novedades se describen los actos administrativos realizados, que deben ingresar al expediente contractual, con el formato de "Compromiso" (control de ingreso documentos al expediente).

**3. INFORMACIÓN FINANCIERA**

| | |
|---|---|
| Valor total del contrato: | $ 46.455.061 |
| Pago mensual: | $ 4.599.511 |
| Valor Total pagado: | $ 46.455.061 |
| Saldo financiero a ejecutar: | $ 0 |

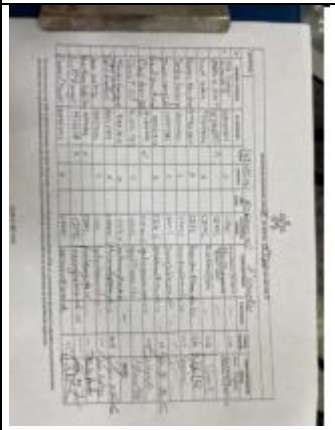
**4. INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de la planilla de aportes: | Se revisa planilla del mes de NOVIEMBRE( Nro 81901300 según Decreto 1273 de 2018 y circular 000161 del 12/09/2018 expedida por secretaria general del SENA<br>Se anexa aporte al sistema de Salud del mes de diciembre de acuerdo a los honorarios recibidos planilla N° 81901506. | | | |
| Valor mínimo requerido: | Salud<br>230.000 | Pensiones<br>294.400 | ARL<br>9.700 | Otros: |
| Es pensionado | SI: | NO:X | | |

**5. VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES**

| EL CONTRATISTA REPORTA ANTECEDENTES? | Abril | | Julio | | Octubre | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Judiciales | NO | | NO | | NO | |
| Disciplinarios | NO | | NO | | NO | |
| Fiscales | NO | | NO | | NO | |
| Policía y Convivencia | NO | | NO | | NO | |
| Registro de Inhabilidades por Delitos Sexuales | NO | | NO | | NO | |

## 1. DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS

| Entregó informe de ejecución. | | | | SI: X | NO: | Porque: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No. Obligación** | **Obligaciones Contractuales** | **Actividades en la ejecución del mes** | **Cumple** | **Cumple parcialmente** | **No cumple** | **Evidencias** | **Observaciones/Justificación** si la respuesta es diferente a cumple |
| **1.** | Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual | Reunión con el equipo, competencias transversales.<br><br>Portafolio instructor | | | |  | |
| **2.** | Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, conforme a las | No se requirió realizar la actividad para el periodo de pago | | | | N/A | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato | | | | | | |
| **3.** | Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina. | Se realiza evaluación de los aprendizajes previos para las fichas que se inician la competencia. | X | | |  | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **4.** | Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática objeto del contrato. | Se ejecuta la formación profesional integral, de acuerdo con el diseño curricular de los programas en las fichas programadas. | X | | |  | |
| **5** | Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad. | Se aplican las modalidades, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos. | X | | |  | |
| **6** | Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de | No se requirió realizar la actividad para el periodo de pago | | | | N/A | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato | | | | | | |
| 7 | Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina | Se descargaron y revisaron los juicios de evaluativos de la formación de las fichas en formación para validar y aprobar. | X | | |  | |

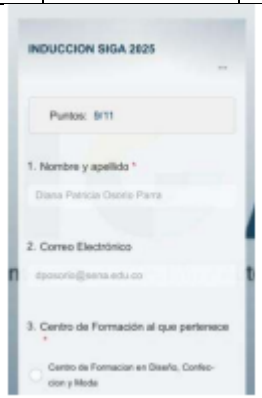
| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: Ficha de matrícula; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria. | Durante el periodo no se han realizado ingreso de aprendices a complementaria. | X | | | | |
| 9 | Entregar oportunamente al área de administración educativa los respectivos soportes y documentos definidos por el centro de formación para el trámite de la certificación de los aprendices de formación | No se requirió realizar la actividad para el periodo de pago | | | | N/A | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | titulada y/ó complementaria. | | | | | | |
| **10** | Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificar que la totalidad de los aprendices seleccionados estén asociados a una ruta de aprendizaje y su estado sea matriculado. b). Registrando juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, los juicios evaluativos, rutas | Se realiza la verificación de los aprendices en la ruta de aprendizaje, se registran los juicios evaluativos que corresponden, se informa a coordinación académica las novedades durante la formación | | | |  | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | de aprendizaje, para los beneficiarios nuevos, reintegrados o trasladados. e). Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información. | | | | | | |
| **11** | Participar cuando el centro lo requiera en el proceso de selección, diseño de talleres e instrumentos que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices | No se requirió realizar la actividad para el periodo de pago | | | | N/A | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **12** | Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación. | Se aplica y se hace cumplir el reglamento del aprendiz.<br><br>Durante el periodo no se presentó ninguna novedad con aprendices | X | | | | |
| **13** | Apoyar procesos de Registro calificado para los programas en nivel tecnólogo del área temática objeto del presente contrato, cuando el centro lo requiera. | No se requirió realizar la actividad para el periodo de pago | | | | N/A | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **14** | Acatar los lineamientos del<br>Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo y asistir a las convocatorias que el centro programa. | Curso de inducción de Seguridad y Salud en el trabajo y discapacidad | X | | | Se cuenta con el curso inicial de SST, y los módulos.<br><br>Certificado Curso Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción y discapacidad.<br><br>Se participa en la jornada de inducción de SIGA<br> | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | INDUCCION SIGA 2025<br>Puntos: 9/11<br>1. Nombre y apellido *<br>2. Correo Electrónico<br>3. Centro de Formación al que pertenece * | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **15** | Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios. | Se divulgan las ofertas que se comparten por parte de la coordinación académica en las redes sociales y otros espacios. | | | |  | |
| **16** | Realizar seguimiento en la etapa productiva a los a los aprendices que le sean asignados, cuando el | No se requirió realizar la actividad para el periodo de pago | | | | N/A | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | centro de formación lo requiera. | | | | | | |
| **17** | Propender por la permanencia de los aprendices en el desarrollo de la formación profesional integral. | Se socializa los apoyos económicos que brinda el Sena, se hace acompañamiento a los aprendices que solicitan apoyo. | X | | |  | |
| **18** | esponder por<br>los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto del contrato y una vez<br>finalizado, quedar a paz y salvo con el Almacén. | Se garantizar el cuidado de los ambientes y la entrega de los mismos en condiciones de orden y aseo.<br><br>Se realiza el reporte por medio del QR | X | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **19** | Acompañar a los aprendices a las actividades que se encuentren planeadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz. | Se socializa con los aprendices las actividades de bienestar | | | |  | |
| **20** | Apoyar y acompañar los procesos de autoevaluación de programas de formación en nivel tecnólogo del Centro de Formación | No se requirió realizar la actividad para el periodo de pago | | | | N/A | |
| **21** | Ejecutar la formación profesional integral virtual de acuerdo con la Guía de Orientación Formación Ambientes Virtuales de Aprendizaje que se encuentra vigente en la plataforma Compromiso (GFPI-G-014) | Se ejecuta la formación virtual en las fichas programadas, de acuerdo a la guía. | | | |  | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **22** | Estar certificado o actualizarse en la Norma de Competencia "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO". | Actualmente me encuentro certificada | | | |  | | |
| **23** | Participar en las actividades indicadas por el Centro para el mejoramiento de los procesos establecidos en la Red de Procesos del Sistema Integrado de Gestión de la Calidad. | No se requirió realizar la actividad para el periodo de pago | | | | N/A | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **24** | Cumplir con el pago oportuno al sistema de seguridad social, en las condiciones, plazos y porcentajes exigidos por la normatividad vigente y efectuar mensualmente la presentación de los soportes de pago al supervisor del contrato, permitiendo su verificación. | Se realizan los pagos oportunos a la seguridad social | | | |  | |
| **25** | Brindar apoyo técnico de su competencia a la supervisión de contratos cuando sea requerido. | No se requirió realizar la actividad para el periodo de pago | | | | N/A | |
| **26** | Impartir formación presencial de acuerdo con la necesidad del centro y/o programas de formación | No se requirió realizar la actividad para el periodo de pago | | | | N/A | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **27** | Impartir formación presencial de acuerdo con la necesidad del centro y/o programas de formación | Se impartió formación en las fichas asignadas. | x | | |  | |

descripción de incumplimiento ya sea por: retraso, inconveniente, asunto pendiente por resolver y punto crítico del contratista

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Motivo del requerimiento: | (Los hechos que produjeron el mismo.) | | | |
| Cumplimiento a las Obligaciones: | Retraso | Inconveniente | Asunto Pendiente | Punto crítico |
| | Otros: | | | |
| Tiempo otorgado para realizar la acción requerida: | | | | |
| Verificación de lo requerido | SI: | Evidencias | | |
| | NO: | Por qué: | | |

**1. CONCLUSIONES, OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES.**

Se concluye que el contratista cumplió durante el presente mes, con el objeto contractual y con las obligaciones pactadas, por lo tanto, se recomienda el pago de los honorarios correspondientes.

*NOTA: en caso de incumplimiento, el supervisor presentara una evidencia escrita de las irregularidades, anomalías o hechos que dieron lugar a este con la notificación al contratista.*

Para constancia se firma en Itagüí, a los 12 días del mes de diciembre de 2025

_____

Dyron Javier Ramírez Osorio
Coordinador Académico
Supervisor Del Contrato No Contrato No. 7385033 de 2025
Centro De Diseño Y Manufactura Del Cuero
Itagüí