**INFORME DE SUPERVISIÓN**

**CONTRATO NRO.CO1. PCCNTR. 7395408/2025**

## 1. ASPECTOS GENERALES

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO |
| **CONTRATO NRO.** | **CO1. PCCNTR. 7395408/2025** |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | **06/02/2025** |
| **OBJETO** | **5_9205_035 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA, PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN EL CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO REGIONAL ANTIOQUIA.** |
| **CONTRATISTA** | BEATRIZ MILENA ARBELAEZ GOMEZ |
| **CC o NIT** | 43712871 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN** | Itagüí |
| **FECHA DE INICIO** | **06/02/2025** |
| **PLAZO INICIAL DEL CONTRATO** | 307 DIAS |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ **47.068.329** |
| **PRÓRROGA NRO.** | N/A |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 12/12/2025 |
| **ADICIÓN NRO.** | N/A |
| **VALOR ACTUAL DEL CONTRATO** | $ 11.038.826 |
| **FORMA DE PAGO** | Pagos mensuales |
| **INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.** | 8 |
| **PERIODO DEL INFORME** | Desde el 01/09/2025 al 30/09/2025 |

## 2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

| No | OBLIGACIONES | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTO O EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| A | Realizar la planeación de cada una de las formaciones en las que participa, ya sea complementaria o titulada, d ocumentándolas como corresponde y manteniendo el portafolio del instructor con los documentos requeridos, completos y en los formatos vigentes, ubicándolos en el espacio designado por la supervisión de contrato para ello, participar en la (s) reunión (es) de equipos ejecutores cumpliendo la totalidad de actividades propuestas o justificando lo contrario en las actas que documentan la ejecución y avance de los proyectos formativos por fichas. | **Realizo** planeación de las formaciones en las fichas.<br><br>Elaboré planes de trabajo concertados para subir al OneDrive. | Ver informe GC, con las evidencias de las accione realizadas. |
| B | Ejecutar las actividades de A–E–A–E, según la planeación de la Formación que se encuentra en el portafolio del Instructor y que consiste en: Acordar, compartir y firmar el Plan de trabajo concertado, dar a conocer la (s) guía de aprendizaje así como las | Desarrolló la formación según el Plan de Trabajo aprobado; impartió contenidos con técnicas didácticas apropiadas; emitió juicios evaluativos, registró calificaciones en Zajuna o en los espacios acordados; documentó acciones de mejora; reportó inasistencias y novedades en tiempo. | Ver informe GC, con las evidencias de las accione realizadas. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | actividades y evidencias requeridas, impartir formación usando las estrategias de aprendizaje y técnicas didácticas apropiadas, emitir los juicios de evaluación en los tiempos adecuados y retroalimentando en debida forma, calificar las actividades con oportunidad en la plataforma ZAJUNA o el espacio acordado, documentar y realizar las estrategias de mejoramiento que se requieran dentro de los tiempos establecidos, registrar las inasistencias con oportunidad, gestionar las novedades de los aprendices, citar o participar de los comité que se requieran acorde con los seguimientos, aportando las evidencias que den lugar al comité, responder de manera oportuna los correos, solicitudes y comunicaciones que se emitan desde la supervisión de contrato o la dependencia que lo requiera, todo lo anterior | **Se hace** entrega del plan concertado para cada una de las fichas según las actividades orientadas. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | según lo indicado en el acuerdo 0007 de 2012 | | |
| C | Apoyar la implementación de estrategias para la retención de los aprendices y justificar plenamente de acuerdo con el reglamento del aprendiz cuando se presente la deserción, remitiendo los casos a Bienestar cuando se identifiquen, propiciando la correcta orientación a los aprendices o los ajustes razonables, según lo que corresponda. | **Realizo** acompañamiento a los aprendices en el proceso de novedades de aplazamiento, reintegro y traslado de ficha.<br>Realice seguimiento a los aprendices por Inasistencias reiterativas para este periodo y las<br>registre en Sofía plus | Ver informe GC, con las evidencias de las accione realizadas. |
| D | Participar y apoyar cuando le sea requerido en: formación de aprendices en etapa práctica, actividades de diseño y desarrollo curricular, la documentación de condiciones de calidad para obtención de registros calificados, el alistamiento de visita de pares y Procesos de autoevaluación,<br>generación y desarrollo de diseño curricular, | Cuenta con las competencias necesarias para apoyar la etapa práctica, el diseño y desarrollo curricular, la documentación de calidad, el alistamiento de visitas de pares, los procesos de autoevaluación, los proyectos de investigación aplicada e innovación pedagógica, así como la codificación y compra. | Las evidencias se encuentran en el informe GC. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | proyectos de investigación aplicada, innovación pedagógica y desarrollo tecnológico, de interés institucional, la consolidación técnica y económica de la solicitud de contratación de materiales de formación, así como su codificación cuando le sea requerido. | | |
| E | Garantizar durante la ejecución contractual, la idoneidad previa requerida y la sobreviniente por mandato legal, institucional o contractual, incluyendo la actualización en la certificación de la NCL que aplique. | Cuenta con la certificación NCL vigente y se mantiene atento a futuras convocatorias para su actualización, garantizando así su idoneidad profesional. | Ver informe GC, con las evidencias de las accione realizadas. |
| F | Garantizar la aplicación de métodos amigables con el medio ambiente en el Centro de Formación, lo que incluye el encendido de las luminarias y equipos de cómputo o cualquier recurso que implique consumo de energía. | Se hace revisión de estado de los ambientes de aprendizaje. | Ver informe GC, con las evidencias de las accione realizadas. |
| G | Asistir a las reuniones virtuales o presenciales cuando el supervisor del contrato lo considere necesario. | Participó en las reuniones programadas por la Coordinación Académica, virtuales y presenciales. | Ver informe GC, con las evidencias de las accione realizadas. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| H | Divulgar y promocionar la oferta educativa de manera clara, veraz y accesible, mediante los canales y medios adecuados para garantizar que la información llegue de manera efectiva a todos los interesados y a la comunidad en general. | Realizó la promoción de la oferta educativa del Centro durante el mes, empleando medios institucionales para garantizar su difusión efectiva. | Ver informe GC, con las evidencias de las accione realizadas. |
| J | En aplicación de la Ley 1474 de 2011, realizar cuando sea requerido por la Entidad el apoyo a la supervisión de los contratos que celebre el SENA, y velar por la aplicación del Manual de Supervisión del SENA vigente. | Para este periodo no fue requerido mi apoyo en esta actividad | Esta obligación no fue requerida en este mes. |

**2.1 Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA**

Dentro de las actividades establecidas en las obligaciones, el contratista aporta a acciones encaminadas al uso eficiente de los recursos y promueve entornos laborales seguros previniendo riesgos asociados al ámbito laboral.

## 3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

| **FECHA DEL INFORME** | **NRO. DE FACTURA** | **VALOR FACTURADO** | VALOR EJECUTADO | SALDO DEL CONTRATO | **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA** |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/09/2025 | 008-2025 | 4.599.511 | 36.029.503 | 11.038.826 | 76,55% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |

## 4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| **SALUD, PENSIÓN Y ARL** | Periodo reportado agosto | **7980941978** |

## 5. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

N/A para este periodo

### 5.1 Garantías contractuales

| **GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO** | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADORA** | SEGUROS DEL ESTADO | | |
| **NRO. DE PÓLIZA** | **65-46-101053448** | | |
| **CERTIFICADO O ANEXO** | | | |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 04/02/2025 | | |
| **FECHA APROBACIÓN** | 04/02/2025 | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| Cumplimiento | 04/02/2025 | 13/04/2026 | 4.722.164,60 |
| Devolución del pago anticipado | N/A | N/A | N/A |
| Salarios y prestaciones sociales | N/A | N/A | N/A |
| Calidad del servicio | N/A | N/A | N/A |

| **GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** | |
|---|---|
| **ASEGURADORA** | N/A |
| **NRO. DE PÓLIZA** | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CERTIFICADO O DE ANEXO** | N/A | | |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | N/A | | |
| **FECHA APROBACIÓN** | N/A | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| Responsabilidad civil extracontractual | **N/A** | **N/A** | |

En atención a lo señalado en el modificatorio nro. se efectuó la ampliación de las garantías en el siguiente sentido:

| **GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO** | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADORA** | N/A | | |
| **NRO. DE PÓLIZA** | N/A | | |
| **CERTIFICADO O ANEXO** | N/A | | |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | N/A | | |
| **FECHA APROBACIÓN** | N/A | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| Cumplimiento | | | |
| Devolución del pago anticipado | | | |
| Salarios y prestaciones sociales | | | |
| Calidad del servicio | | | |

| **GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADORA** | N/A | | |
| **NRO. DE PÓLIZA** | | | |
| **CERTIFICADO O DE ANEXO** | | | |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | | | |
| **FECHA APROBACIÓN** | | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| Responsabilidad civil extracontractual | **N/A** | **N/A** | N/A |

**5.2 Multas y sanciones**

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

### 5.3 Solicitud de modificación

No aplica para este periodo.

## 6. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor(a), 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.

**7. OBSERVACIONES:** Ninguna

Para constancia se firma, 30 de septiembre de 2025



**Jorge Ignacio Llano David**
Supervisor del contrato