| PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| GESTIÓN CONTRACTUAL | | | | | |
| **NOMBRE DEL FORMATO** | | | | | |
| **INFORME DE SUPERVISIÓN** | | | | | |
| **CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN** | | | | | |
| Pública | **X** | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**INFORME DE SUPERVISIÓN – PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.8919836**

**INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N.º CO1.PCCNTR.8919836 CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DEL 2026**

## 1. ASPECTOS GENERALES

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | REGIONAL ANTIOQUIA / CENTRO DEL DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO |
| **CONTRATO NRO.** | CO1.PCCNTR.8919836 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 23/01/2026 |
| **OBJETO** | 5_9201_153 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR, EJECUTAR Y EVALUAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN PROGRAMAS DE TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, DISTANCIA Y/O VIRTUAL PERTENECIENTES A LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE ATIENDE EL CENTRO DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO . |
| **CONTRATISTA** | GUZMAN ATEHORTUA MONICA TATIANA |
| **FECHA DE INICIO** | 02/02/2026 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 12/12/2026 |
| **VALOR ACTUAL DEL CONTRATO** | $ 49112052 |

### 1.1 Garantías contractuales

| **GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO** | |
|---|---|
| **ASEGURADORA** | Seguros del Estado S.A |
| **NRO. DE PÓLIZA** | 65-46-101067932 |
| **CERTIFICADO O ANEXO** | ANEXO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 24/01/2026 | | |
| **FECHA APROBACIÓN** | 27 de Enero de 2026 | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR:** |
| | **DESDE** | **HASTA** | $4911205 |
| Cumplimiento | 02/02/2026 | 15/04/2027 | |

En atención a lo señalado en el modificatorio NO se efectuó la ampliación de las garantías en el siguiente sentido:

| **GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO** | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADORA** | | | |
| **NRO. DE PÓLIZA** | | | |
| **CERTIFICADO O ANEXO** | | | |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | | | |
| **FECHA APROBACIÓN** | | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| Cumplimiento | | | |

## 1. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

| MES | VALOR COBRADO | VALOR EJECUTADO | SALDO DEL CONTRATO | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA |
|---|---|---|---|---|
| **FEBRERO** | **$ 4.579.580** | **$ 4.579.580** | **$ 44.532.472** | **% 9.0** |
| **MARZO** | **$ 4.737.497** | **$ 9.317.077** | **$ 39.794.975** | **%18.9** |
| **ABRIL** | **$ 4.737.497** | **$ 14.054.574** | **$ 35.057.478** | **% 28.6** |
| **MAYO** | **$ 4.737.497** | **$ 18.792.071** | $ 30.319.981 | **% 38.2** |
| **JUNIO** | **$ 4.737.497** | **$ 23.529.568** | $ 25.582.484 | **% 47.9** |

## 2. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

| | |
|---|---|
| **Número de Planilla:** | 86144970 |
| **Mes Aportado:** | MAYO |
| **Operador:** | ENLACE OPERATIVO |
| **Valor Aporte Realizado Salud:** | $ 236.900 |
| **Valor Aporte Realizado Pensión:** | $303.200 |
| **Valor Aporte Realizado ARL:** | $ 9.900 |
| **Fecha de Pago:** | 09/06/2026 |

Se adjunta verificación de Aportes del ADRES y/o RUAF de acuerdo con el mes aportado

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

**3. 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. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN:**

| | SI | NO | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|
| **ADICION:** | | | |
| **PRORROGA:** | | | |
| **CANCELACION DE SALDO:** | | | |
| **OTRO SI:** | | | |
| **CESIÓN:** | | | |
| **SUSPENSIÓN:** | | | |
| **TERMINACION ANTICIPADA:** | | | |
| **OTRO / CUAL:** | | | |
| **FECHA DE NOVEDAD:** | | | |
| **JUSTIFICACION DE LA NOVEDAD:** | | | |
| **NOVEDAD INFORMADA A LA ASEGURADORA:** | | | |

**6. OBSERVACIONES**

Verificación de Antecedente Trimestral

| VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿EL CONTRATISTA REPORTA ANTECEDENTES? | | | | | | |
| MES | ABRIL | | JULIO | | OCTUBRE | |
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| **PROCURADURIA** | | NO | | | | |
| **CONTRALORIA** | | NO | | | | |
| **POLICIA** | | NO | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **POLICIA Y CONVIVENCIA** | | NO | | | | |
| **MEDIAS CORRECTIVAS** | | NO | | | | |
| **DELITOS SEXUALES** | | NO | | | | |
| **REPORTE REDAM** | | NO | | | | |

Se anexa PDF con soporte de verificación realizada en el mes correspondiente.

**CONCLUSIONES, OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:**

Se concluye que el contratista cumplió durante el presente mes, con el objeto contractual y con las obligaciones específicas de este contrato, las cuales ya fueron revisadas y aprobadas en el informe de ejecución contractual del presente mes, donde se verificó las evidencias y soportes aportados, por lo tanto, se recomienda el pago de los honorarios correspondientes**.**

Para constancia se firma en Itagüí, 30 de junio de 2026.

Elkin Antonio Zuleta Montoya
Supervisor del contrato Nro. **CO1.PCCNTR.8919836** del 2026
Coordinador Académico ( E)
Centro De Diseño Y Manufactura Del Cuero
Itagüí

*Elaboró: Alba Patricia Velasquez Sierra*
*Apoyo Coordinación Académica*