| 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.9066795**

**INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N.º CO1.PCCNTR.9066795 CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO**

## 1. ASPECTOS GENERALES

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | CENTRO TECNOLOGICO DEL MOBILIARIO. |
| **CONTRATO NRO.** | CO1.PCCNTR.9066795 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 22 de enero de 2026 |
| **OBJETO** | 5_9205_230 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA, PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE TICS EN EL CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO REGIONAL ANTIOQUIA |
| **CONTRATISTA** | PATRICIA ELENA ALZATE CASTAÑO |
| **FECHA DE INICIO** | 29 de enero de 2026 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 29 de octubre de 2026 |
| **VALOR ACTUAL DEL CONTRATO** | $ 42.637.473 |

### 1.1 Garantías contractuales

| GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADORA** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | |
| **NRO. DE PÓLIZA** | 65-46-101067867 | | |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 29 de enero de 2026 | | |
| **FECHA APROBACIÓN** | 29 de enero de 2026 | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| Cumplimiento | 29 de enero de 2026 | 28 de febrero de 2027 | $ 4.263.747 |

## 2. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

| MES | VALOR COBRADO | VALOR EJECUTADO | SALDO DEL CONTRATO | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA |
|---|---|---|---|---|
| ENERO | $ 315.833 | $ 315.833 | $42.321.640 | 0,74% |
| FEBRERO | $4.737.497 | $4.737.497 | $37.584.143 | 11,85% |
| MARZO | $4.737.497 | $4.737.497 | $32.846.646 | 22.96% |
| ABRIL | $4.737.497 | $4.737.497 | $28.109.149 | 34,07% |

## 3. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

| | |
|---|---|
| **Número de Planilla:** | 84118676 |
| **Mes Aportado:** | MARZO |
| **Operador:** | ENLACE OPERATIVO |
| **Valor Aporte Realizado Salud:** | $236.900 |
| **Valor Aporte Realizado Pensión:** | $303.200 |
| **Valor Aporte Realizado ARL:** | $9900 |
| **Fecha de Pago:** | 09 DE ABRIL DE 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.

## 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.9066795, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

## 5. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOVEDAD INFORMADA A LA ASEGURADORA:** | | X | N/A |

**6. OBSERVACIONES**

Verificación de Antecedente Trimestral

| **VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **¿EL CONTRATISTA REPORTA ANTECEDENTES?** | | | | | | |
| **MES** | **ABRIL** | | **JULIO** | | **OCTUBRE** | |
| | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** |
| **PROCURADURIA** | X | | | | | |
| **CONTRALORIA** | X | | | | | |
| **POLICIA** | X | | | | | |
| **POLICIA Y CONVIVENCIA** | X | | | | | |
| **MEDIAS CORRECTIVAS** | X | | | | | |
| **DELITOS SEXUALES** | X | | | | | |
| **REPORTE REDAM** | X | | | | | |

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 ABRIL de 2026.

ADELAIDA CANO MOLINA
Supervisor del contrato Nro. CO1.PCCNTR.9066795 del 2026
Coordinador Académico
Centro Tecnológico del Mobiliario
Itagüí