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

Octubre de 2025

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

Generalidades:

1) Este formato tiene dos objetivos: (i) En el caso de los contratos originados en procesos para la adquisición de bienes y servicios, el formato da cuenta del seguimiento a la ejecución del contrato para efectos de pago o modificación. (ii) En el caso de los contratos de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, el documento sirve **únicamente** como justificación para la modificación del contrato.
2) El formato está asociado al Manual de Contratación (GCCON-M-001) y al Manual Supervisión e Interventoría (GCCON-M-002), así como a los procedimientos que rigen la gestión contractual de la entidad.
3) El formato puede ser utilizado con ocasión de la ejecución de cualquier negocio jurídico, sea contrato, convenio u otro.
4) Este formato es diligenciado por el supervisor y/o interventor del contrato, con el apoyo a la supervisión, cuando exista. De igual forma, también podrá ser suscrito por el ordenador del gasto.
5) Su diligenciamiento se realiza cada vez que se requiera.
6) El formato unifica el informe de supervisión para los contratos de servicios personales y los contratos de bienes y servicios. **La información que no corresponda al uno o al otro, deberá ser eliminada.**
7) **Este formato no requiere ser impreso.** Sin embargo, debe ser cargado en las plataformas administradas por Colombia Compra Eficiente.
8) El formato, una vez diligenciado, deberá archivarse de conformidad con lo establecido en las tablas de retención documental de la entidad.
9) El contenido que se encuentra en color diferente a negro, entre paréntesis o con el signo "/" son orientaciones para el diligenciamiento del formato.
10) El formato puede ser modificado en aquellos apartados en que así se indique.
11) Las notas internas son situaciones o recomendaciones que se deben tener en cuenta al momento de elaborar el formato. No obstante, las mismas deben ser eliminadas previa impresión o suscripción del mismo.
12) Todas las recomendaciones o sugerencias que busquen mejorar el presente documento pueden ser remitidas al correo de la Dirección jurídica del SENA.

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME DE SUPERVISIÓN – CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS
CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.9524005 DE 2026

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR.9524005 DE 2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	21/06/2026
OBJETO	CONTRATAR EL SERVICIO PARA AREA PROTEGIDA EN EL CENTRO DE LA CONSTRUCCION Y SUS SEDES ALTERNAS DONDE SE IMPARTE FORMACION EN LA VIGENCIA 2026
CONTRATISTA	SERVICIO DE SALUD INMEDIATO IPS SAS
CC o NIT	900284365
LUGAR DE EJECUCIÓN	CALI-YUMBO
FECHA DE INICIO	27/05/2026
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	225 DIAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTIOCHO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
PRÓRROGA NRO.	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	30/12/2026
ADICIÓN NRO. 1	$9.600.000
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$37.950.000
FORMA DE PAGO	MENSUAL
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	2
PERIODO DEL INFORME	Desde el 19/06/2025 al 30/07/2026

1.1. Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO		
NRO. DE PÓLIZA	46-44-101175352		
CERTIFICADO O ANEXO	NO APLICA		
FECHA EXPEDICIÓN	21/05/2026		
FECHA APROBACIÓN	27/05/2026		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento	21/06/2026	22/05/2027	$5.670.000

Salarios y prestaciones sociales	21/06/2026	22/05/2029	$2.835.000
Calidad del servicio	21/06/2026	22/05/2027	$14.175.000

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO		
NRO. DE PÓLIZA	45-40-101107972		
CERTIFICADO O DE ANEXO	NO APLICA		
FECHA EXPEDICIÓN	26/05/2026		
FECHA APROBACIÓN	27/06/2026		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual	21/05/2026	30/12/2026	$350.181.000

Adición N.1

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO		
NRO. DE PÓLIZA	46-44-101175352		
CERTIFICADO O ANEXO	NO APLICA		
FECHA EXPEDICIÓN	07/07/2026		
FECHA APROBACIÓN	10/07/2026		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento	21/06/2026	22/05/2027	$5.670.000
Salarios y prestaciones sociales	21/06/2026	22/05/2029	$2.835.000
Calidad del servicio	21/06/2026	22/05/2027	$14.175.000

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO		
NRO. DE PÓLIZA	45-40-101107972		
CERTIFICADO O DE ANEXO	NO APLICA		
FECHA EXPEDICIÓN	07/07/2026		
FECHA APROBACIÓN	10/07/2026		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual	21/05/2026	30/06/2027	$350.181.000

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Cumplir en un tiempo de respuesta en un tiempo máximo de 40 minutos acorde a la normatividad, después de realizada la llamada.	No aplica	No aplica
2. Suministrar todos los servicios solicitados en la invitación y ofertadas en la propuesta	No aplica	No aplica
3. Las demás que se estimen de acuerdo con el objeto y ejecución del contrato	No aplica	No aplica

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

No aplica

3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
25/06/2026	FEV2 70492	$5.670.000	$5.670.000	$22.680.000	20%
2026/07/22	FEV2 70861	$5.236.892	$10.906.892	$21.373.108	33,3%

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado**: No aplica	**Planilla nro.** No aplica

5. 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.

6. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

El SENA Centro de la Construcción requiere incrementar la disponibilidad de vacunas con el fin de ampliar la cobertura de inmunización de la población aprendiz del Centro de Formación.

Por lo anterior se solicita realizar la siguiente modificación en la forma de pago:

Pagos que se realizarán durante el contrato	Determine el porcentaje que cada pago representa frente al valor total del contrato	Requisito para el pago
PAGO 1	20%	Factura aprobada en SIIF NACIÓN, Informe de supervisión, Acta recibo a satisfacción, pago de seguridad social
PAGO 2	13,3%	Factura aprobada en SIIF NACIÓN, Informe de supervisión, Acta recibo a satisfacción, pago de seguridad social
PAGO 3	13,3%	Factura aprobada en SIIF NACIÓN, Informe de supervisión, Acta recibo a satisfacción, pago de seguridad social
PAGO 4	13,3%	Factura aprobada en SIIF NACIÓN, Informe de supervisión, Acta recibo a satisfacción, pago de seguridad social
PAGO 5	13,3%	Factura aprobada en SIIF NACIÓN, Informe de supervisión, Acta recibo a satisfacción, pago de seguridad social
PAGO 6	13,3%	Factura aprobada en SIIF NACIÓN, Informe de supervisión, Acta recibo a satisfacción, pago de seguridad social
PAGO 7	13,3%	Factura aprobada en SIIF NACIÓN, Informe de supervisión, Acta recibo a satisfacción, pago de seguridad social

1. 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 primer pago parcial, conforme lo pactado contractualmente.

2. OBSERVACIONES

Ninguna

Para constancia se firma a los 07 días de agosto de 2026



ELIZABETH GONZALEZ LONDOÑO
Supervisora
Centro de la Construcción

Proyectó: Elizabeth Gonzalez, Supervisora de contrato