



<b>PROCESO</b>					
<b>INFORME SUPERVISION</b>					
<b>NOMBRE DEL FORMATO</b>					
<b>PLANTILLA DOCUMENTOS Y FORMATOS EN WORD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL</b>					
<b>CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>					
Pública	<input checked="" type="checkbox"/>	Pública Clasificada	<input type="checkbox"/>	Pública Reservada	<input type="checkbox"/>

Armenia, ABRIL del 2026

**OBJETIVO:** Brindar informe de Avance del contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.9122072 del 2/2/2026 del contratista GLORIA MERCEDES ALVAREZ JARAMILLO.

NUMERO DE CONTRATO:	No. CO1.PCCNTR. 9122072 del 2/2/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios con el fin de orientar la formación profesional integral titulada y/o complementaria, en la modalidad presencial y/o virtual, de acuerdo con los modelos formativos que sean establecidos en el Centro de Comercio y Turismo del SENA regional Quindío en cumplimiento de las metas totales de la estrategia Campesena
FECHA DE INICIO:	2/2/2026
FECHA DE TERMINACION:	9/23/2026
PERIODO EJECUTADO:	ABRIL del 2026

**Balance presupuestal del contrato:** El balance presupuestal del contrato referido anteriormente para el presente contrato se detalla a continuación:

<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	36636643
<b>REVERSION</b>	0
<b>VALOR ADICION</b>	0
<b>VALOR ACTUAL DEL CONTRATO</b>	36636643
<b>VALOR EJECUTADO EN EL PRESENTE PERIODO</b>	4737497
<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA</b>	14054574
<b>VALOR POR EJECUTAR</b>	22582069

**Evaluación actividades Desarrolladas por el Contratista durante el periodo.**

El contratista durante el periodo referido inicialmente cumplió satisfactoriamente todas las actividades inherentes a la ejecución del objeto contractual establecido.



### Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social

Se verificó por parte de la Supervisión el pago oportuno de aportes a los Sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales en los términos del contrato para el periodo comprendido entre el 1 de ABRIL del 2026 al 30 de ABRIL del 2026 encontrándose la siguiente información:

**Número de Planilla:** 6009124594

**Días de mora:**

**Fecha de Pago:** 4/6/2026

### Verificación de Pólizas

Previo cumplimiento de los requisitos se realizó la verificación de las garantías consagrado en el artículo 7 de la ley 1150 de 2007 y el Decreto 1510 de 2013.

**Nota:** N/A

### Novedades presentadas durante el periodo

Durante el periodo evaluado no se presenta ninguna novedad en la ejecución del contrato

### Requerimientos al contratista

Realizar el pago de Seguridad Social en las fechas estipuladas

CONCLUSIONES
<b>Después de revisar de las Acciones realizadas por el contratista y las evidencias presentadas, se verifica el cumplimiento de las obligaciones contractuales durante el periodo referenciado. Por lo anterior se procede a iniciar el trámite de Planilla de Pago del mes de ABRIL del 2026.</b>

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Inicia el trámite de Planilla de Pago del Mes de ABRIL del 2026.	Sebastian Betancourt Gallego Supervisor de su contrato	ABRIL DE 2026

Cordialmente,

**Sebastian Betancourt Gallego Supervisor de su contrato  
C.C. 1.053.797.294 de Manizalez - Caldas  
Supervisor Contrato No. CO1.PCCNTR. 9122072 del 1/24/2026**