



<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, MAYO del 2026

**OBJETIVO:** Brindar informe de Avance del contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.8990953 del 2/2/2026 del contratista MATEO CARDENAS CARDONA.

NUMERO DE CONTRATO:	No. CO1.PCCNTR. 8990953 del 2/2/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios con el fin de orientar la formación profesional integral complementaria, en la modalidad presencial, de acuerdo con los modelos formativos que sean establecidos en el Centro de Comercio y Turismo del SENA regional Quindío en los programas para población vulnerable, atendiendo las políticas institucionales y la normativa vigente.
FECHA DE INICIO:	2/2/2026
FECHA DE TERMINACION:	11/30/2026
PERIODO EJECUTADO:	MAYO 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>	47217053
<b>REVERSION</b>	0
<b>VALOR ADICION</b>	0
<b>VALOR ACTUAL DEL CONTRATO</b>	47217053
<b>VALOR EJECUTADO EN EL PRESENTE PERIODO</b>	4737497
<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA</b>	18792071
<b>VALOR POR EJECUTAR</b>	28424982

**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 MAYO del 2026 al 31 de MAYO del 2026 encontrándose la siguiente información:

**Número de Planilla:** 79767612

**Días de mora:**

**Fecha de Pago:** 5/4/2026

### 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 MAYO del 2026.</b>

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

Cordialmente,

**Sebastian Betancourt Gallego Supervisor de su contrato**

**C.C. 1.053.797.294 de Manizalez - Caldas**

**Supervisor Contrato No. CO1.PCCNTR. 8990953 del 1/20/2026**