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

Abril de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

INFORME DE SUPERVISIÓN – PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.9029274 año 2026

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	SERVICO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CONTRATO NRO.	**CO1.PCCNTR.9029274 de 2026**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2 de febrero 2026
OBJETO	Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el centro de formación en sus diferentes niveles en modalidad FORMACION TITULADA - COMPLEMENTARIA, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente en los programas: SISTEMAS, (AULAS MOVILES)-COMPETENCIA (SISTEMAS FOTOVOLTAICOS).
CONTRATISTA	Walter Jesús Morales Taboada
FECHA DE INICIO	2 de febrero 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	11 de diciembre 2026
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$ **48.638.303.00**

1.1 Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	SEGURO DEL ESTADO		
NRO. DE PÓLIZA	75-46-101020574		
CERTIFICADO O ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	22/01/2026		
FECHA APROBACIÓN	02/02/2026		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento	02/02/2026	30/04/2027	4,836,830.30

2. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR COBRADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
4.263.747	48.638.303	44.374.556	8,77%
4.737.497	44.374.556	39.637.059	18,51%
4.737.497	39.637.059	34.899.562	28,25%
4.737.497	34.899.562	30.162.065	37,99%
4.737.497	30.162.065	25.424.568	47,73%
4.737.497	25.424.568	20.687.071	57,47%
4.737.497	20.687.071	15.949.574	67,21%
4.737.497	15.949.574	11.212.077	76,95%
4.737.497	11.212.077	6.474.580	86,69%
4.737.497	6.474.580	1.737.083	96,43%
1.737.083	1.737.083	0	100,00%

NOTA INTERNA. Se pueden adicionar las filas requeridas de acuerdo con el número de cuentas de cobro.

3. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

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

5. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato no existe modificación del contrato.

OBSERVACIONES

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 pago conforme lo pactado contractualmente.

[Este espacio será llenado por el supervisor de contrato:
Para constancia se firma Cartagena, 19 de febrero de 2026

NILSON BENJUMEA ACUÑA Supervisor(a) del contrato	[**NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN, cuando aplique** Apoyo a la supervisión]

Revisó: [Nombre de la persona que revisó el documento] – [Cargo de la persona]
Elaboró: [Nombre de la persona que elaboró el documento. En caso que exista apoyo a la supervisión y sea este quien lo haya elaborado] – [Cargo de la persona]