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

MAYO 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública		Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME DE SUPERVISIÓN – PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR. 9172085 DE 2026

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	CENTRO DE LA CONSTRUCION
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR. 9172085 DE 2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	28/01/2026
OBJETO	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL ÁREA DE GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS
CONTRATISTA	KATHERINE IMBACUAN LOPEZ}
FECHA DE INICIO	02/02/2026
FECHA DE TERMINACIÓN	12/12/2026
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$49.112.053

1.1 Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO		
NRO. DE PÓLIZA	45-46-101036316		
CERTIFICADO O ANEXO			
FECHA EXPEDICIÓN	28/01/2026		
FECHA APROBACIÓN	28/01/2026		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento	02/02/2026	12/04/2027	$ 4.911.205.2
Devolución del pago anticipado			
Salarios y prestaciones sociales			
Calidad del servicio			

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	N/A		
NRO. DE PÓLIZA	N/A		
CERTIFICADO O DE ANEXO	N/A		
FECHA EXPEDICIÓN	N/A		
FECHA APROBACIÓN	N/A		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual	N/A	N/A	N/A

2. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR COBRADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
$23.529.568	**$23.529.568**	$25.582.485	**48%**

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 y de acuerdo con la información reportada por la supervisión del contrato que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

5. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

De acuerdo con correo electronico con fecha del 23 de julio de 2026 de la instructora Katherine Imbacuen hace llegar incapacidad por maternidad desde el 19/07/2026 hasta el 21/11 /2026.

Frente a esta situación la supervisión no tiene objeción sobre la suspensión solicitada y que la misma no causará perjuicio en el desarrollo de las actividades de la Entidad. Por lo anterior el saldo liberado será a favor del SENA y se realiza liquidación en la presente acta

El estado financiero del contrato es el que a continuación se presenta:

ESTADO FINANCIERO

Valor inicial del contrato	$49.112.053
Valor reducción del contrato	$16.581.229
valor total actual de contrato	$32.530.824
valor bruto pagado al contratista	$23.529.568
valor pendiente por pagar al contratista Julio	$2.842.606
Valor a pagar al contratista nov y dic	$6.158.750
Valor Reintegrar al SENA	$16.581.229

Por lo anterior se reversará saldo a favor del SENA por valor de $16.581.229

Conforme a lo anterior, la proporción de los pagos del contratista se realizará de la siguiente manera:

MES	VALOR A PAGAR
Julio	$2.842.606
Agosto	$0
Septiembre	$0
Octubre	$0
Noviembre	$1.421.253
Diciembre	$4.737.497
TOTAL	**$** 9.001.256

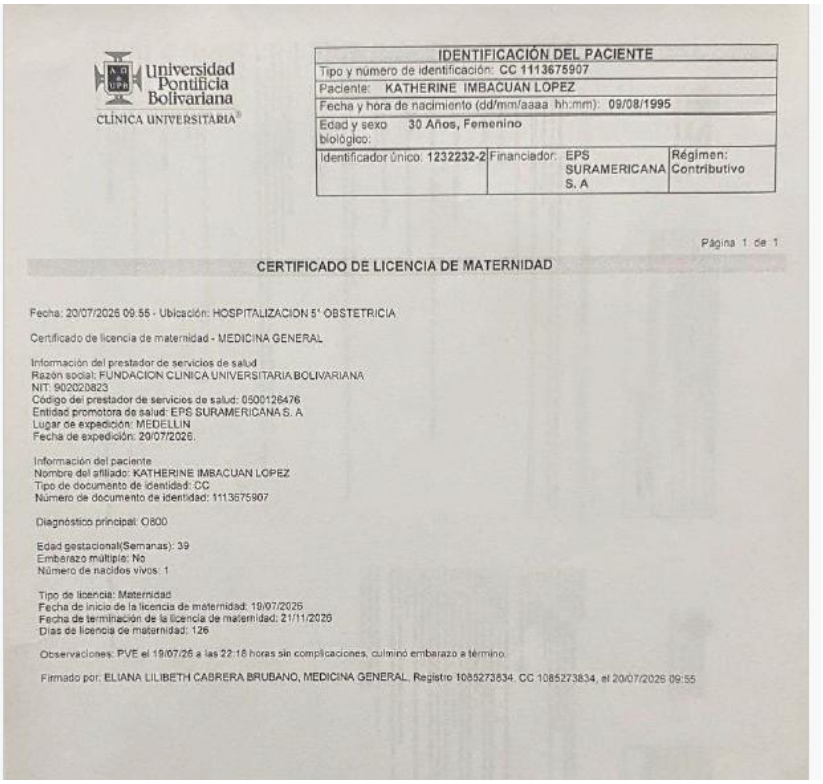
Conforme a lo anteriormente expuesto, se solicita:

SUSPENDER el contrato CO1.PCCNTR 9172085 de 2026 acorde a suspensión por mutuo acuerdo por incapacidad de maternidad en el término de 126 dias del 19 de Julio hasta el 21 de noviembre de 2026, el cual se reanudará a partir del día 22 de noviembre inclusive.

6. OBSERVACIONES

Por motivos personales, incapacidad de maternidad del contratista se suspende contrato CO1.PCCNTR 9172085 DE 2026 , reiniciándose el 22 de noviembre de 2026

Ver anexo



Universidad Pontificia Bolivariana
CLÍNICA UNIVERSITARIA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1113675907		
Paciente: KATHERINE IMBACUAN LOPEZ		
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): 09/08/1995		
Edad y sexo biológico: 30 Años, Femenino		
Identificador único: 1232232-2	Financiador: EPS SURAMERICANA S. A	Régimen: Contributivo

Página 1 de 1

CERTIFICADO DE LICENCIA DE MATERNIDAD

Fecha: 20/07/2026 09:55 - Ubicación: HOSPITALIZACION 5' OBSTETRICIA

Certificado de licencia de maternidad - MEDICINA GENERAL

Información del prestador de servicios de salud
Razón social: FUNDACION CLINICA UNIVERSITARIA BOLIVARIANA
NIT: 900200823
Código del prestador de servicios de salud: 0500126476
Entidad promotora de salud: EPS SURAMERICANA S. A
Lugar de expedición: MEDELLIN
Fecha de expedición: 20/07/2026.

Información del paciente
Nombre del afiliado: KATHERINE IMBACUAN LOPEZ
Tipo de documento de identidad: CC
Número de documento de identidad: 1113675907

Diagnóstico principal: O800

Edad gestacional(Semanas): 39
Embarazo múltiple: No
Número de nacidos vivos: 1

Tipo de licencia: Maternidad
Fecha de inicio de la licencia de maternidad: 19/07/2026
Fecha de terminación de la licencia de maternidad: 21/11/2026
Días de licencia de maternidad: 126

Observaciones: PVE el 19/07/26 a las 22:18 horas sin complicaciones, culminó embarazo a término.

Firmado por: ELIANA LILIBETH CABRERA BRUBANO, MEDICINA GENERAL. Registro 1085273834. CC 1085273834, el 20/07/2026 09:55

Para constancia se firma 23 de julio de 2026

Beatriz Eugenia Cobo

Firmado digitalmente por Beatriz Eugenia Cobo

BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Subdirectora (e)

Proyectó: Juan Guillermo Mejia Santacoloma; Contratación centro de formación

Aprobado: Yerlin Edier Martinez Meneses; abogado centro de formación