**INFORME DE SUPERVISIÓN**

Armenia, JULIO DE 2024

**OBJETIVO:** Brindar informe de Avance del contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR. 6237838 del 4/24/2024 del contratista JORGE MARIO FRANCO PULGARIN, identificado con No. 98548930.

| | |
|---|---|
| NUMERO DE CONTRATO: | No. CO1.PCCNTR. 6237838del 4/24/2024 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMPLEMENTARIA EN LA MODALIDAD PRESENCIAL, CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS EN EL CENTRO EN LOS PROGRAMAS PARA POBLACIÓN VULNERABLE RAD 63-9-2024-004872 |
| FECHA DE INICIO: | 4/25/2024 |
| FECHA DE TERMINACION: | 12/13/2024 |
| PERIODO EJECUTADO: | JULIO DE 2024 |

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

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | 26352580 |
| **REVERSION** | 0 |
| **VALOR ADICION** | 0 |
| **VALOR ACTUAL DEL CONTRATO** | 26352580 |
| **VALOR EJECUTADO EN EL PRESENTE PERIODO** | 3452303 |
| **VALOR EJECUTADO A LA FECHA** | 11047370 |
| **VALOR POR EJECUTAR** | 15305210 |

**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 AL 30 DE JUNIO 2024 encontrándose la siguiente

información:

**Número de Planilla:71419334**
**Días de mora: 0**
**Fecha de Pago: 7/11/2024**

**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**

**Requerimientos al contratista**

Realizar el pago de Seguridad Social en las fechas estipuladas

| CONCLUSIONES |
|---|
| 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 sujeto de este informe.<br>Por lo anterior se procede a iniciar el trámite de Planilla de Pago del mes de JULIO DE 2024 |

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Inicia el trámite de Planilla de Pago del Mes de JULIO DE 2024 | JHON DANILO PÉREZ ROJAS<br>Supervisor (a) de su contrato | JULIO DE 2024 |

Cordialmente,



**Jhon Danilo Pérez Rojas**
**C.C. 1979777 de Ocaña.**
**Supervisor Contrato No. CO1.PCCNTR. 6237838 del 4/24/2024**