



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

Armenia, Octubre 2025

OBJETIVO: Brindar informe de Avance del contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.7228982 del 16/01/2025 del contratista LUIS MIGUEL OROZCO CARDONA identificado(a) con CC. 9770981

| | | |
|-----------------------|-----|---|
| NUMERO DE CONTRATO: | DE | No. CO1.PCCNTR.7228982 del 16/01/2025 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | DEL | Prestar servicios personales de carácter temporal relacionados con el apoyo adecuado dentro de los procesos de contratación en las etapas precontractual, contractual y postcontractual del centro de comercio y turismo regional Quindío |
| FECHA DE INICIO: | | 16/01/2025 |
| FECHA DE TERMINACION: | DE | 31/12/2025 |
| PERIODO EJECUTADO: | | Octubre |

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

| | |
|--|---------------|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$ 36.541.354 |
| REVERSION | \$ - |
| VALOR ADICION | \$ - |
| VALOR ACTUAL DEL CONTRATO | \$ 36.541.354 |
| VALOR EJECUTADO EN EL PRESENTE PERIODO | \$ 3.177.509 |
| VALOR EJECUTADO A LA FECHA | \$ 30.186.336 |
| VALOR POR EJECUTAR | \$ 6.355.018 |

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 01 de Septiembre hasta el 30 de Septiembre encontrándose la siguiente información:

Número de Planilla: 9492794172

Días de mora: 4 días

Fecha de Pago: 10/07/2025

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.

Novedades presentadas durante el periodo

Durante el periodo evaluado no se presentó ninguna novedad en la ejecución del Contrato.

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 referenciado. | |
| Por lo anterior se procede a iniciar el trámite de Planilla de Pago del mes de Octubre | |

| COMPROMISOS | | |
|---|--|--------------|
| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
| Iniciar el trámite de Planilla de Pago del Mes de Octubre | OLGA INES GONZALEZ URREA Supervisor de contrato | Octubre |

Cordialmente,

OLGA INES GONZALEZ URREA

Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.7228982 del 16/01/2025