



PROCESO					
GESTIÓN ORGANIZACIONAL Y DEL RIESGO					
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, ABRIL

OBJETIVO: Brindar informe de Avance del contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR 9118347 del 02/02/26 del contratista JULIETH TATIANA MAYORGA SIERRA

NUMERO DE CONTRATO:	No. CO1.PCCNTR 9118347 del 02/02/26
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios para Orientar Formación Profesional Integral Titulada y/o Complementaria en la modalidad presencial y/o virtual, de acuerdo con los modelos formativos que hayan sido establecidos por el SENA y los programas de formación ofertados por el Centro de Comercio y Turismo Regional Quindío, atendiendo las políticas institucionales y la normativa vigente.
FECHA DE INICIO:	02/02/26
FECHA DE TERMINACION:	12/12/26
PERIODO EJECUTADO:	ABRIL

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

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 49.112.052,00
REVERSION	\$ -
VALOR ADICION	\$ -
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	\$ 49.112.052
VALOR EJECUTADO EN EL PRESENTE PERIODO	\$ 4.737.497
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	\$ 14.054.574
VALOR POR EJECUTAR	\$ 35.057.478



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 MARZO encontrándose la siguiente información:

Número de Planilla: 6011213235

Días de mora: 0

Fecha de Pago: 4/12/2026

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 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 sujeto de este informe. Por lo anterior se procede a iniciar el trámite de Planilla de Pago del mes de ABRIL

ACTIVIDAD	COMPROMISOS RESPONSABLE	FECHA
------------------	--------------------------------	--------------



Inicia el trámite de Planilla de Pago del Mes de ABRIL	JUAN DAVID LAVERDE MONCADA Supervisor (a) de su contrato	ABRIL
--	---	-------

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, which appears to read "Juan David Laverde Moncada".

JUAN DAVID LAVERDE MONCADA

1075873785

Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.9118347 del 02/02/26