| 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 | X | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

Armenia, **JUNIO** de 2026.

**OBJETIVO:** Brindar informe de avance del Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR 9107996 del 2/2/2026, del contratista GLORIA INÉS BAEZ GUZMÁN.

| | |
|---|---|
| **NUMERO DE CONTRATO:** | No. CO1.PCCNTR 9107996 del 2/2/2026. |
| **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:** | 2/2/2026. |
| **FECHA DE TERMINACION:** | 23/09/2026. |
| **PERIODO EJECUTADO:** | JUNIO. |

**Balance presupuestal del contrato:**

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

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | $ 36.636.643 |
| **REVERSION:** | $ 0 |
| **VALOR ADICION:** | $ 0 |
| **VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:** | $ 36.636.643 |
| **VALOR EJECUTADO EN EL PRESENTE PERIODO:** | $ 4.737.497 |
| **VALOR EJECUTADO A LA FECHA:** | $ 23.529.568 |
| **VALOR POR EJECUTAR:** | $ 13.107.075 |

**Evaluación de 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 31 de MAYO, encontrándose la siguiente información:

**Número de Planilla:** 85524192
**Días de mora:** 0
**Fecha de Pago:** 03/06/2026

**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 las acciones realizadas por el contratista y las evidencias presentadas, se verifica el cumplimiento de las obligaciones contractuales durante el periodo objeto de este informe.<br><br>Por lo anterior, se procede a iniciar con el trámite de pago de la planilla del mes de JUNIO. |

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Inicia el trámite de pago de la planilla del mes de JUNIO. | JUAN DAVID LAVERDE MONCADA<br>Supervisor (e) del contrato | JUNIO |

Cordialmente,



**JUAN DAVID LAVERDE MONCADA**
1075873785
Supervisor (e) Contrato CO1.PCCNTR. 9107996 del 2/2/2026