**INFORME DE SUPERVISIÓN**

Armenia, NOVIEMBRE del 2024

**OBJETIVO:** Brindar informe de Avance del contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.5775139 del 1/24/2024 del contratista DIANA ISABEL PERDOMO PIZO.

| | |
|---|---|
| NUMERO DE CONTRATO: | No. CO1.PCCNTR. 5775139 del 1/24/2024 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | Orientar formación profesional integral titulada y/o complementaria en la modalidad presencial y/o virtual, conforme a los modelos formativos 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: | 1/24/2024 |
| FECHA DE TERMINACION: | 12/13/2024 |
| PERIODO EJECUTADO: | NOVIEMBRE del 2024 |

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

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | 47632481 |
| **REVERSION** | 0 |
| **VALOR ADICION** | 0 |
| **VALOR ACTUAL DEL CONTRATO** | 47632481 |
| **VALOR EJECUTADO EN EL PRESENTE PERIODO** | 4465545 |
| **VALOR EJECUTADO A LA FECHA** | 45697411 |
| **VALOR POR EJECUTAR** | 1935070 |

**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 de NOVIEMBRE del 2024 al 30 de NOVIEMBRE del 2024 encontrándose la siguiente información:

**Número de Planilla:** 31219193
**Días de mora:**
**Fecha de Pago:** 9-nov.-24

**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 presenta 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.<br><br>Por lo anterior se procede a iniciar el trámite de Planilla de Pago del mes de NOVIEMBRE del 2024. |

| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Inicia el trámite de Planilla de Pago del Mes de NOVIEMBRE del 2024. | Carmen Eugenia Marulanda Ríos<br>Supervisor (a) de su contrato | DICIEMBRE de 2024 |

Cordialmente,

**Carmen Eugenia Marulanda Ríos**
**C.C. 30.305.200 de Armenia-Quindío**
**Supervisora Contrato No. CO1.PCCNTR. 5775139 del 1/24/2024**