| PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| INFORME SUPERVISION | | | | | |
| 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, SEPTIEMBRE del 2025

**OBJETIVO:** Brindar informe de Avance del contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.7860361 del 12:00:00 AM del contratista LEONARDO ANDRES ARANZAZU RODRIGUEZ.

| | |
|---|---|
| NUMERO DE CONTRATO: | No. CO1.PCCNTR. 7860361 del 12:00:00 AM |
| OBJETO DEL CONTRATO: | Prestación de servicios para orientar formación profesional de nivel técnico programada por el centro de comercio y turismo regional Quindío, y que correspondan al programa de articulación con la media, teniendo en cuenta las políticas institucionales y la normativa vigente |
| FECHA DE INICIO: | 12:00:00 AM |
| FECHA DE TERMINACION: | 12:00:00 AM |
| PERIODO EJECUTADO: | SEPTIEMBRE del 2025 |

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

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | 30510090 |
| **REVERSION** | |
| **VALOR ADICION** | |
| **VALOR ACTUAL DEL CONTRATO** | 30510090 |
| **VALOR EJECUTADO EN EL PRESENTE PERIODO** | 4599511 |
| **VALOR EJECUTADO A LA FECHA** | 21311068 |
| **VALOR POR EJECUTAR** | 9199022 |

**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 SEPTIEMBRE del 2025 al 30 de SEPTIEMBRE del 2025 encontrándose la siguiente información:

**Número de Planilla:** 9491609078
**Días de mora:**
**Fecha de Pago:** 9-sep.-25

**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>Por lo anterior se procede a iniciar el trámite de Planilla de Pago del mes de SEPTIEMBRE del 2025. |

| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Inicia el trámite de Planilla de Pago del Mes de septiembre del 2025. | Carmen Eugenia Marulanda Ríos<br>Supervisor (a) de su contrato | SEPTIEMBRE DE 2025 |

Cordialmente,

**Carmen Eugenia Marulanda Ríos Supervisor (a) de su contrato**
**C.C. 30.305.200 de Armenia-Quindío**
**Supervisora Contrato No. CO1.PCCNTR. 7860361 del 5/12/2025**