



PROCESO					
INFORME SUPERVISION					
NOMBRE DEL FORMATO					
PLANTILLA DOCUMENTOS Y FORMATOS EN WORD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	☒	Pública Clasificada	☐	Pública Reservada	☐

Armenia, OCTUBRE 2025

OBJETIVO: Brindar informe de Avance del contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.8233889 del del contratista **Diana Lucía Ocampo Parra**

NUMERO DE CONTRATO:	No. CO1.PCCNTR.8233889 del
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios para orientar la formación profesional integral titulada y o complementaria en la modalidad presencial y o virtual conforme a los modelos formativos establecidos en el Centro de Comercio y Turismo del SENA Regional Quindío atendiendo las políticas institucionales y la normativa vigente
FECHA DE INICIO:	
FECHA DE TERMINACION:	
PERIODO EJECUTADO:	OCTUBRE 2025

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

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 16.404.923
REVERSION	\$
VALOR ADICION	\$
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	\$ 16.404.923
VALOR EJECUTADO EN EL PRESENTE PERIODO	
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	
VALOR POR EJECUTAR	



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 SEPTIEMBRE 2025 encontrándose la siguiente información:

Número de Planilla: 7986209810

Días de mora:0

Fecha de Pago: 7/10/2025

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 2025	

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Iniciar el trámite de Planilla de Pago del Mes de OCTUBRE 2025	ANDREA CAROLINA VALBUENA LEZCANO Supervisor de contrato	OCTUBRE 2025

Cordialmente,



A handwritten signature in black ink, enclosed within a large, loopy oval. The signature appears to read 'Andrea Carolina Valbuena Lezcano'.

ANDREA CAROLINA VALBUENA LEZCANO
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.8233889 del