**INFORME DE SUPERVISIÓN**

Armenia, Octubre de 2020

**OBJETIVO:** Brindar informe de Avance del contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.1324030 del 30 de enero de 2020.

| | |
|---|---|
| NUMERO DE CONTRATO: | No. CO1.PCCNTR.1324030 del 30 de enero de 2020. |
| OBJETO DEL CONTRATO: | Servicios personales de carácter temporal para orientar formación titulada y complementaria presencial y virtual conforme a los modelos formativos establecidos en el Centro de Comercio y Turismo, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente |
| FECHA DE INICIO: | 03 de febrero de 2020 |
| FECHA DE TERMINACION: | 07 de diciembre de 2020 |
| PERIODO EJECUTADO: | Octubre de 2020 |

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

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 37.616.666 |
| REVERSION | 0 |
| VALOR ADICION | 0 |
| VALOR ACTUAL DEL CONTRATO | $ 37.616.666 |
| VALOR EJECUTADO EN EL PRESENTE PERIODO | $ 3.700.000 |
| VALOR EJECUTADO A LA FECHA | $ 33.053.333 |
| VALOR POR EJECUTAR | $ 4.563.333 |

**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 01 y el 31 de marzo de 2020 encontrándose la siguiente información:

**Número de Planilla:** 7766018679
**Días de mora**: 0
**Fecha de Pago:** 02/10/2020

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

| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Iniciar el trámite de Planilla de Pago del Mes de Octubre de 2020 | Jhon Danilo Pérez Rojas<br>Supervisor de contrato | Octubre de 2020 |

Cordialmente,

Jhon Danilo Pérez Rojas
C.C. 1.979.777 de Ocaña, Norte de Santander
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.1324030 del 30 de enero de 2020.