



PROCESO		
INFORME SUPERVISION		
NOMBRE DEL FORMATO		
PLANTILLA DOCUMENTOS Y FORMATOS EN WORD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública	<input checked="" type="checkbox"/>	Pública Clasificada <input type="checkbox"/>
		Pública Reservada <input type="checkbox"/>

Armenia, Noviembre 2025

**OBJETIVO:** Brindar informe de Avance del contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.7972020 del 12/06/2025 del contratista CHRISTIAN DAVID RAMIREZ CARDONA identificado(a) con CC. 1094905524

NUMERO DE CONTRATO:	DE	No. CO1.PCCNTR.7972020 del 12/06/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	DEL	Prestar servicios profesionales o apoyo a la gestión al Centro de Comercio y Turismo, Regional Quindío en el desarrollo de las acciones relacionadas con la operación y ejecución del proyecto "Transferencia tecnológica para fortalecer la panificación artesanal con masa madre en panaderías populares y rurales de Colombia", comprendiendo las actividades allí inmersas y en especial las acciones de transferencia presenciales en las panaderías que le sean asignadas.
FECHA DE INICIO:		12/06/2025
FECHA DE TERMINACION:	DE	26/11/2025
PERIODO EJECUTADO:		Noviembre

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

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 25.297.311
REVERSION	\$ -
VALOR ADICION	\$ -
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	\$ 25.297.311
VALOR EJECUTADO EN EL PRESENTE PERIODO	\$ 4.599.511
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	\$ 25.910.579
VALOR POR EJECUTAR	-\$ 613.268



### **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 Del 01 de Octubre hasta el 31 de Octubre encontrándose la siguiente información:

**Número de Planilla:** 9493539071

**Días de mora:** 0 días

**Fecha de Pago:** 11/07/2025

### **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

<b>CONCLUSIONES</b>	
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 Noviembre	

<b>COMPROMISOS</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
Iniciar el trámite de Planilla de Pago del Mes de Noviembre	OLGA INES GONZALEZ URREA Supervisor de contrato	Noviembre

Cordialmente,



*Olga González U.*

**OLGA INES GONZALEZ URREA**  
**Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.7972020 del 12/06/2025**