PROCESO					
GESTIÓN ORGANIZACIONAL Y DEL RIESGO					
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, DICIEMBRE 2025

OBJETIVO: Brindar informe de Avance del contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR 7290988 del 2/10/2025 del contratista GINA MARCELA GOMEZ VELASQUEZ

NUMERO DE CONTRATO:	No. CO1.PCCNTR 7290988 del 2/10/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios para OriPrestación de servicios para Orientar Formación Profesional Integral Titulada y/o Complementaria en la modalidad presencial y/o virtual, de acuerdo con los modelos formativos que hayan sido 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.entar Formación Profesional Integral Titulada y/o Complementaria en la modalidad presencial y/o virtual, de acuerdo con los modelos formativos que hayan sido 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:	2/10/2025
FECHA DE TERMINACION:	12/23/2025
PERIODO EJECUTADO:	DICIEMBRE 2025

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

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$$ 48.141.548
REVERSION	$
VALOR ADICION	$

VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$$ 48.141.548
VALOR EJECUTADO EN EL PRESENTE PERIODO	$3526292
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	$$ 48.141.548
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 1 al 30 de NOVIEMBRE 2025 encontrándose la siguiente información:

Número de Planilla:9494799862
Días de mora: 0
Fecha de Pago: 2/12/2025

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.

Nota: N/A

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 sujeto de este informe. Por lo anterior se procede a iniciar el trámite de Planilla de Pago del mes de DICIEMBRE 2025

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Inicia el trámite de Planilla de Pago del Mes de DICIEMBRE 2025	JUAN DAVID LAVERDE Supervisor (a) de su contrato	DICIEMBRE 2025

Cordialmente,



JUAN DAVID LAVERDE
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.7290988del 2/10/2025