



Fecha de elaboración: (DD) (MM) (AA)  
17 11 2023

TIPO DE CONTRATO Servicios Profesionales

### 1. Introducción

Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en el Acta de Designación de Supervisión No. 147-023, se presenta el presente informe, que tiene por objeto dejar constancia del cumplimiento de las actividades realizadas por el contratista en el

PERIODO DE INFORME 1 10 2023 A: 31 10 2023  
(DD) (MM) (AA) (DD) (MM) (AA)

### 2. Información General del Contrato

No. Orden Contractual / Contrato 0170.0175.018.018.023.2023 Fecha de Suscripción 24 1 2023  
(DD) (MM) (AA)

Objeto del Contrato Servicios Profesionales de apoyo administrativo y de gestión del proyecto "Operación de una planta de inyección de plástico bajo los conceptos de economía circular e innovación en proceso"

Contratista Gizeh Cardozo Pernia NIT 1113627355-2

Nombre y Cargo del Supervisor Ruben Camargo - docente

Valor Inicial del Contrato \$ 23.986.000

### 3. Seguimiento al plazo de ejecución

Fecha de Inicio del Contrato 26 1 2023 Fecha de Terminación Inicial 27 12 2023  
(DD) (MM) (AA) (DD) (MM) (AA)

% de Ejecución Física (a la fecha del periodo reportado) 83,04%

### 4. Seguimiento a la ejecución financiera

Certificado de Disponibilidad 339266 Registro Presupuestal 647963

Valor Inicial del Contrato \$ 23.986.000 Valor adiciones o reducciones \$ 0

Valor Total (Incluyendo adiciones o reducciones) \$ 23.986.000 Total pagos realizados (incluyendo el pago actual) \$ 19.690.000

% Ejecución Financiera (a la fecha del periodo) 82,09%

### 5. Cumplimiento de Obligaciones

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato se desagregan a continuación y en el informe del Contratista, así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas:

1) Obligación Específica 1: Apoyar el desarrollo de las actividades administrativas del proyecto

**ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA**

La contratista gestionó y planeó la visita a la empresa INGEACOL, la cual se llevó a cabo el día 12 de octubre de 2023. En este edespacio se reconoció la empresa, retos y expectativas alrededor de la finalización del proyecto y la posibilidad en la solicitud de ampliación para el año 2024 esto debido a las demoras en la ejecución de algunas actividades esto debido a diferentes elementos como: variación de la TRM, incremento de costos de equipos, traslado de la organización, entre otros.

La contratista realizó la gestión de RD y gestión del acta de inicio del contratista Wilber Villamarin. Como parte del proceso contractual se inició la gestión del informe correspondiente al pago de la primera cuota del profesional.

**Enlaces de evidencias**

[https://drive.google.com/file/d/1focDjCKFleKhq1sth59y0S3AfCJY9Pp/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1focDjCKFleKhq1sth59y0S3AfCJY9Pp/view?usp=drive_link)  
[https://drive.google.com/file/d/1MaVoQ1ZHNzLcJOyChzpt3dG9QNBtJOj/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1MaVoQ1ZHNzLcJOyChzpt3dG9QNBtJOj/view?usp=drive_link)  
[https://drive.google.com/file/d/13NygNVEKtVrzc40AVCoznziNH\\_wqr2D/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/13NygNVEKtVrzc40AVCoznziNH_wqr2D/view?usp=drive_link)  
[https://drive.google.com/file/d/1ZnX3Yrhd7f9Uj92Q6qOJR0TeJjSkfii/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1ZnX3Yrhd7f9Uj92Q6qOJR0TeJjSkfii/view?usp=drive_link)

[https://drive.google.com/file/d/1pAnDWIk4Ji-2yEiWidCCkvCdcKYe2y/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1pAnDWIk4Ji-2yEiWidCCkvCdcKYe2y/view?usp=drive_link)  
[https://drive.google.com/file/d/1jE3kAGWebKHn9Zhk5GdzTKB8W1RjWNEa/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1jE3kAGWebKHn9Zhk5GdzTKB8W1RjWNEa/view?usp=drive_link)

**2) Obligación Específica 2: Apoyar a la supervisión del contrato****ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA**

En el mes de octubre la contratista realizó el seguimiento para el pago de la factura pendiente por parte de Ingeacol, en este caso se solicitó tiempos para el pago de la factura y revisión de tiempos para factura que sigue en el acuerdo de pago. En este caso, la empresa Ingeacol respondió con un nuevo acuerdo de pago para revisión del supervisor e indicaron que el pago de la factura identificada con el código PUV1587 será pagada en el mes de noviembre. El nuevo acuerdo de pago se remitió al supervisor para su revisión y aprobación, frente a esta situación se asesoró a la empresa para que minimicen el riesgo de no poder acceder a los beneficios tributarios de los recursos que proyecta ejecutar en el año 2024.

**Enlaces de evidencias**

[https://drive.google.com/file/d/1pLI-ltUyCwZrzBZpD3gJ7ZMHUBvXjZUo/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1pLI-ltUyCwZrzBZpD3gJ7ZMHUBvXjZUo/view?usp=drive_link)  
[https://drive.google.com/file/d/1n-OleU9c5GVjNcxuO7oCB9TQJP\\_qY0ty/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1n-OleU9c5GVjNcxuO7oCB9TQJP_qY0ty/view?usp=drive_link)  
[https://drive.google.com/file/d/1HLTmTCDEkX1chXcXypcrBD6jhS0d1Wfn/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1HLTmTCDEkX1chXcXypcrBD6jhS0d1Wfn/view?usp=drive_link)  
[https://drive.google.com/file/d/1EhZj5lzG3xKWNbhaVR12S-SprqclKps/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1EhZj5lzG3xKWNbhaVR12S-SprqclKps/view?usp=drive_link)

**3) Obligación Específica 3: Apoyo en el desarrollo de informes****ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA**

Como parte de las conclusiones y compromisos que surgieron en la reunión con la empresa el 12 de octubre, la contratista realizó la proyección de la consulta para MinCiencias sobre la posibilidad de poder acceder a los beneficios tributarios de las compras y pagos que se realicen en el año 2024. Esto teniendo en cuenta, la proyección que tiene la organización sobre solicitar una ampliación de tiempo para la ejecución de algunas actividades en el años 2024 (el proyecto esta proyectado inicialmente para su finalización en diciembre de 2023) y el riesgo de no poder acceder a todos los beneficios tributarios proyectados por las inversiones que se realicen.

**Enlaces de evidencias**

[https://drive.google.com/file/d/1WPLoQVHnZUEA5ZvHvBIAx6i3sFERcrs3/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1WPLoQVHnZUEA5ZvHvBIAx6i3sFERcrs3/view?usp=drive_link)  
[https://drive.google.com/file/d/1AdobR6iltWdy3mSWcE3-KXcj\\_hk4oBcr/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1AdobR6iltWdy3mSWcE3-KXcj_hk4oBcr/view?usp=drive_link)  
[https://docs.google.com/document/d/1SIJ65gSVv3RhRiKPrghTxXul7peZ7jx/edit?usp=drive\\_link&oid=105864701000555325122&rtpof=true&sd=true](https://docs.google.com/document/d/1SIJ65gSVv3RhRiKPrghTxXul7peZ7jx/edit?usp=drive_link&oid=105864701000555325122&rtpof=true&sd=true)

**6. Seguimiento de las Garantías**

|                    |    |   |    |     |
|--------------------|----|---|----|-----|
| Garantías          | SI | x | NO |     |
| Garantías vigentes | SI | x | NO | N/A |
| Observaciones      |    |   |    |     |

**7. Seguimiento a la matriz de riesgos**

|  |    |   |    |   |
|--|----|---|----|---|
| ¿Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato?         | SI | x | NO |   |
| Luego del seguimiento ¿detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia? | SI |   | NO | x |

Detalle cual(es) riesgo(s) detectó con alta probabilidad de ocurrencia:

Observaciones adicionales:

**8. Verificación de pagos a la Seguridad Social y Aportes Parafiscales****8.1 Contratista Persona Natural**

El contratista presentó la(s) planilla(s) en la(s) que consta que ha efectuado el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión, y riesgos laborales, para el (los) mes(es) cotizado(s) de octubre. Verificado el monto de cada uno de los aportes en la(s) planilla(s), se constató que se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato u orden contractual, de la siguiente manera:

|                   | Entidad  | Mes     | Valor      | Fecha de Pago |    |      | No. Planilla |
|-------------------|----------|---------|------------|---------------|----|------|--------------|
|                   |          |         |            | DD            | MM | AA   |              |
| Salud             | Coosalud | octubre | \$ 364.900 | 9             | 11 | 2023 | 7901291696   |
| Pensión           | Porvenir | octubre | \$ 467.100 | 9             | 11 | 2023 | 7901291696   |
| Riesgos Laborales | Colmena  | octubre | \$ 15.300  | 9             | 11 | 2023 | 7901291696   |

Observación: la contratista realiza el pago del mes en que desarrolló las actividades de apoyo

### 8.2 Contratista persona Jurídica

El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, el SENA, el ICBF y las Cajas de Compensación Familiar.

La Universidad dará trámite ante la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP), en caso de que el ingreso base de cotización así obtenido resulte inferior al determinado por el sistema de presunción de ingresos que determine el Gobierno Nacional, se aplicará este último según la metodología que para tal fin se establezca y tendrá fiscalización preferente por parte de la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP).

### 9. Novedades o situaciones anormales presentadas en el Desarrollo del Contrato

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

### 10. Resumen de actividades realizadas por la supervisión

|  |    |   |    |     |
|--|----|---|----|-----|
| a) Verificación de los documentos relacionados con la etapa precontractual   | SI | x | NO | N/A |
| b) Seguimiento Financiero y Presupuestal del Contrato  | SI | x | NO | N/A |
| c) Conformar, actualizar y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato                       | SI | x | NO | N/A |
| d) Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.                          | SI | x | NO | N/A |
| e) Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente. | SI | x | NO | N/A |
| f) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.  | SI | x | NO | N/A |
| g) Otros:  |    |   |    |     |

### 11. Concepto Final del Supervisor

En mi calidad de supervisor del contrato No. 0170.0175.018.018.023.2023 certifico que el/la contratista Gizeh Cardozo Pernia a ejecuto sus actividades conforme a lo estipulado, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.

### 12. Se autoriza el pago:

Parcial por valor de \$ 2.148.000 dos millones ciento cuarenta y ocho mil pesos

FIRMA DEL SUPERVISOR



**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

|   |                                   |                           |                           |
|---|-----------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CEDULA DE CIUDADANIA              | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1113627355                |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  |                                   |                           | GIZEH CARDOZO PERNIA      |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | PALMIRA DEPARTAMENTO:             |                           | VALLE                     |
| DIRECCIÓN:  | CRA 95 NO 5-10 PISO 2 TELÉFONO:   |                           | 2875209                   |
| TIPO APORTANTE:   | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: |                           | I-INDEPENDIENTE           |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:      |                           | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | ÚNICO                             |                           |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                   |                           | NO                        |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

|                          |                   |         |                      |                  |         |
|--------------------------|-------------------|---------|----------------------|------------------|---------|
| NÚMERO PLANILLA:         | <b>7901291696</b> |         | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |         |
| PERIODO COTIZACIÓN:      | MES:              | octubre | PERIODO COTIZACIÓN:  | MES:             | octubre |
| OTROS SUBSISTEMAS:       | AÑO:              | 2023    | SALUD:               | AÑO:             | 2023    |
| DÍAS DE MORA:            | 0                 |         |                      |                  |         |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/11/09        |         | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 267742702        |         |

**NOVEDADES**

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

|  |  |  | TOTALES    |              |
|--|--|--|------------|--------------|
|  |  |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |

**PENSIÓN**

|                  |        |  | ADMINISTRADORA  |                   |
|------------------|--------|--|-----------------|-------------------|
| NIT              | CÓDIGO |  | NOMBRE          |                   |
| 800224808        | 230301 |  | 230301-PORVENIR | 1                 |
| <b>SUBTOTAL:</b> |        |  |                 | <b>\$ 467.100</b> |

**SALUD**

|                  |        |  | ADMINISTRADORA    |                   |
|------------------|--------|--|-------------------|-------------------|
| NIT              | CÓDIGO |  | NOMBRE            |                   |
| 900226715        | EPS042 |  | EPS042 - COOSALUD | 1                 |
| <b>SUBTOTAL:</b> |        |  |                   | <b>\$ 364.900</b> |

**RIESGOS PROFESIONALES**

|                  |        |  | ADMINISTRADORA |                  |
|------------------|--------|--|----------------|------------------|
| NIT              | CÓDIGO |  | NOMBRE         |                  |
| 800226175        | 14-25  |  | 14-25-COLMENA  | 1                |
| <b>SUBTOTAL:</b> |        |  |                | <b>\$ 15.300</b> |

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| <b>VALOR SIN MORA:</b> | <b>\$ 847.300</b> |
| <b>VALOR MORA:</b>     | <b>\$ 0</b>       |
| <b>TOTAL PAGADO:</b>   | <b>\$ 847.300</b> |