

		FORMATO PARA PAGAR PROVEEDORES Y CONVENIOS POR CUOTAS				Código: FFN54 Versión: 08	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ROSMERY SÁNCHEZ POSADA C.C. ó N.I.T.: 43.443.370							
NÚMERO DE C.R.P: 278				CONTRATO: 54299-2025		FECHA: 01/05/2025 VALOR C.R.P: 13.792.232	
NÚMERO CUOTA	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	CENTRO DE COSTOS	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR	SALDO	FECHA DE REMISIÓN	FIRMA DEL INTERVENTOR RESPONSABLE
1	febrero	31.615.101	2111340000101000	5.746.763	8.045.469	26/02/2025	
2	marzo	31.615.101	2111340000101000	6.896.116	1.149.353	25/03/2025	
3	abril	31.615.101	2111340000101000	1.149.353	0	01/05/2025	
				0	0		
				0	0		
				0	0		
				0	0		
				0	0		
				0	0		
				0	0		
				0	0		
				0	0		

NOTA: Los centros de costos y los rubros presupuestales son unicamente los asignados en el Certificado de Registro Presupuestal. Si el saldo final es mayor que 0 (Cero), el interventor debe autorizar liberar dichos recursos mediante razonero o correo electronico, indicando el rubro presupuestal o centro de costos del cual se van a liberar los recursos. (los pagos autorizados no pueden superar el valor del C.R.P.).




 POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO		Código: FLG66
			Versión: 04

Fecha de Elaboración	1 DE MAYO DE 2025	Informe No.	3
Período de seguimiento	Desde ABRIL 1 DE 2025	Hasta	ABRIL 3 DE 2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
Contrato No.		Razón Social Contratista / Conveniado		NIT / No. de documento
54299-2025		ROSMERY SANCHEZ POSADA		43443370
Objeto contractual				
Prestación de servicios profesionales como contador con experiencia y especialización para apoyo a la Dirección Financiera en la verificación, conciliación y presentación de información correspondiente a pagos realizados por Becas y/o Fondos				
		Plazo	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación
Inicial		60 DIAS	FEBRERO 4 DE 2025	ABRIL 3 DE 2025
Prórroga No.				
		Valor	RP No.	Fecha RP
Inicial		13.792.232	278	03/02/2025
Adición No.				
Total		13.792.232		
Porcentaje de Ejecución				
100%				
Nombre del Supervisor		FREDDY OSVALDO RODRIGUEZ HENAO	C.C.	98471980
Nombre del Interventor(Si aplica)			C.C./NIT	
Nombre del Ordenador de Gasto		OSCAR ALBERTO GAVIRIA PALACIO		

2. SEGUIMIENTO TÉCNICO (NO APLICA PARA OBRA - ESTE SE HACE CON ANEXOS)		
ACTIVIDADES / ENTREGABLES	DESCRIPCIÓN DE LO REALIZADO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
Conciliación Pagos y Saldos de Becas por estudiante para los períodos de validación designados	Inicialmente se recibe un listado en Excel, emitido por Laura (VALIDACION FONDOS ENERO DE 2025), un total de 2446 estudiantes para analizar los periodos desde 2019-1 hasta 2023-2 según el caso de cada estudiante. Se utiliza la herramienta de fox pro por los módulos de cartera por NIT, detalles de devoluciones por nit, legalización de facturas del cliente y en algunos casos se consulta la factura si se necesita, dependiendo del estado se determina si APLICA DEVOLUCION, APLICA ICETEX, APLICA POLI, REVISION DERECHOS DE	C:\Users\rosmerysanchez\Desktop\ROSMERY CONTRATO FEBRERO DE 2025

	MATRICULA O Si por el contrario al estudiante ya se le realizo devoluciones de pagos de semestres. A la fecha se han revisado 436	
Enlace Bienestar Institucional- Dirección Financiera para conciliación de información de Becas, Auxilios y Beneficios Estudiantiles.	No aplica para este mes	
- Revisión Estado Financiero Estudiantil para validar y aplicar devoluciones por doble pago beneficio becas (Política Gratuidad y Matrícula Cero Distrito). - Validación Conciliación Becas para Cuentas de cobro a Fondos (Sapiencia, MEN-ICETEX) Vigencias requeridas y/o designadas.	Se continua con la revisión que Inicialmente se recibio un listado en Excel, emitido por Laura (VALIDACION FONDOS ENERO DE 2025), un total de 2446 estudiantes para analizar los periodos desde 2019-1 hasta 2023-2 según el caso de cada estudiante. Se utiliza la herramienta de fox pro por los módulos de cartera por NIT, detalles de devoluciones por nit, legalización de facturas del cliente y en algunos casos se consulta la factura si se necesita, dependiendo del estado se determina si APLICA DEVOLUCION, APLICA ICETEX, APLICA POLI, REVISION DERECHOS DE MATRICULA O Si por el contrario al estudiante ya se le realizo devoluciones de pagos de semestres. A la fecha se han revisado 436	C:\Users\rosmerysanchez\Desktop\ROSMERY CONTRATO FEBRERO DE 2025
Demás actividades de apoyo acordes con el objeto del contrato asignadas por el supervisor, quien haga sus veces, Demás actividades de apoyo acordes con el objeto del contrato asignadas por el supervisor, quien haga sus veces, el Coordinador de Tesorería (Profesional Especializado de Tesorería) y/o Directora Financiera o quien haga sus veces.	Se apoya a Laura Franco en la revisión de un listado de saldo a devolver (VERIFICAR VALORES A DEVOLVER FEBRERO) total 209 estudiantes, se trabajó teniendo en cuenta la información del aplicativo de fox pro y se revisaron los módulos de cartera por NIT, detalles de devoluciones por nit, legalización de facturas del cliente y en algunos casos se consulta la factura si se necesita claridad, este trabajo se requería con urgencia para contabilidad, se debía determinar, si el saldo aplicaba Icetex se debía colocar RETIRAR. O si Aplica Poli o Aplica Equidad.	C:\Users\rosmerysanchez\Desktop\ROSMERY CONTRATO FEBRERO DE 2025

 POLITÉCNICO COLOMBIANO JAI ME ISAZA CADAVID	INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO	Código: FLG66
		Versión: 04

ARTÍCULOS RECIBIDOS o AVANCES (Cuando aplique)
N/A

3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL		
OBLIGACIONES GENERALES	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Prestar los servicios profesionales en la Dirección Financiera con el fin de apoyar lo establecido en el objeto del contrato y las actividades aquí plasmadas	CUMPLE	Se ha cumplido con las funciones asignadas para el cumplimiento del objeto del contrato.
Cumplir con el código de ética profesional de la Institución	CUMPLE	Se ha cumplido con el código de ética de la Institución.
Constituir las pólizas solicitadas por la entidad en caso de aplicar	CUMPLE	Se adquirió póliza No. 65-46-101053288 con fecha de aprobación febrero 3 de 2025
Mantenerse al día en el pago de la seguridad social integral y aportes parafiscales	CUMPLE	Se adjuntas evidencia de pago de seguridad social correspondiente al mes de marzo planilla 76597575
Presentar oportunamente los informes requeridos para cada proceso	CUMPLE	
Atender los requerimientos que sean formulados por el supervisor y para efectos de ejecutar en debida forma el contrato	CUMPLE	
Cumplir con el objeto del contrato en la forma, dentro del plazo establecido, de conformidad con las especificaciones técnicas señaladas en los presentes estudios previos	CUMPLE	Se ha cumplido
Presentar junto con la factura o cuenta de cobro, el certificado del pago de aportes a la seguridad social y parafiscal del personal utilizado para la ejecución del contrato, en caso	NO APLICA	

de aplicar y por el tiempo completo y/o proporcional a los servicios prestados		
• Acatar las recomendaciones del supervisor, como enlace directo entre el Politécnico y el Contratista.	CUMPLE	
• Informar por escrito al supervisor, las quejas, dudas, reclamos y demás inquietudes que puedan surgir en el desarrollo del objeto contractual	NO APLICA	
• Abstenerse de facturar por encima del presupuesto disponible, de acuerdo con el valor del contrato	CUMPLE	
• El personal deberá contar con carné y demás elementos como indumentaria de trabajo que lo acredite como empleado de la empresa contratada, en caso de aplicar	CUMPLE	Se cuenta con carne para acreditación como contratista del PCJIC
• Las demás asignadas por el supervisor relacionadas con el objeto contractual	CUMPLE	
• Todas las demás obligaciones consignadas en los Estudios del Proceso	CUMPLE	
OBLIGACIONES AMBIENTALES	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
• Para el cumplimiento del objeto contractual, el contratista debe cumplir con todos los protocolos de bioseguridad establecidos por la Institución.	CUMPLE	
• Establecer e implementar una adecuada gestión de los residuos generados en caso de aplicar, según las disposiciones vigentes al efecto.	CUMPLE	
OBLIGACIONES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
A. Procurar el cuidado integral de su salud.	CUMPLE	



POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO

Código: FLG66

Versión: 04

B. Usar adecuadamente los elementos de protección personal (EPP) necesarios para ejecutar la actividad contratada.	CUMPLE	
C. Informar al interventor o supervisor la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales inmediatamente ocurran.	CUMPLE	
D. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por SST o la Administradora de Riesgos Laborales.	CUMPLE	
E. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.	CUMPLE	
F. Realizar la inducción de SST y entregar certificado virtual al interventor/supervisor, con copia a los correos: seguridadsalud@elpoli.edu.co o dlaboral@elpoli.edu.co .	CUMPLE	Para los pagos anteriores se adjuntó certificado y se envió al supervisor vía correo electrónico.
G. Cumplir con todos los requisitos para la prevención de accidentes y enfermedades laborales del personal propio y/o el de los proveedores de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente que rija en la materia, y dando aplicación en lo que corresponda al Manual para Contratistas del POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID.	CUMPLE	
APORTES SEGURIDAD SOCIAL / PARAFISCALES		
NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	
76597575	9/04/2025	



POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID

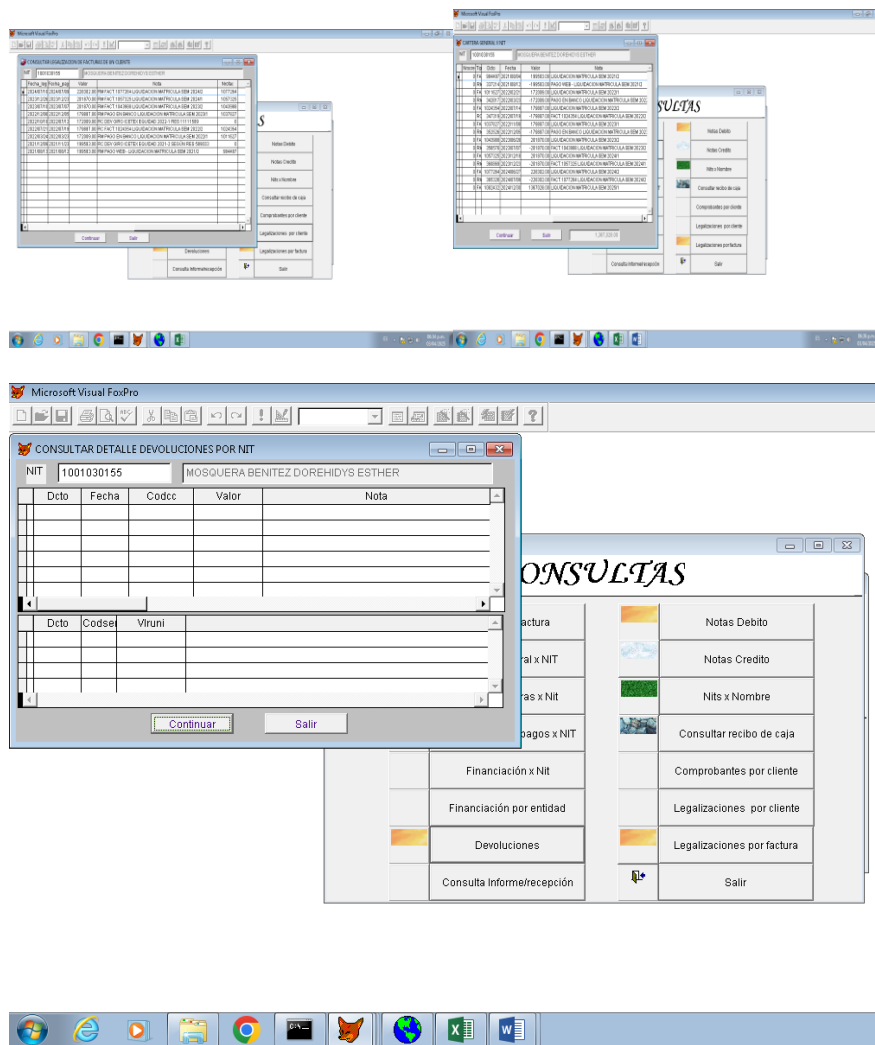
INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO

Código: FLG66

Versión: 04

El contratista acreditó que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

REGISTROS FOTOGRÁFICOS (NO APLICA PARA OBRA - ESTE SE HACE CON ANEXOS)





Versión: 04

ANEXO No.1 PANTALLAZO

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO

Código: FLG66

Versión: 04

4. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

DETALLE		VALOR	CUENTA DE COBRO / FACTURA	
Valor Total Contrato/Convenio		\$13.792.232	No.	FECHA
Pago No.	1	\$5.746.763	001	FEBRERO 28 DE 2025
Pago No.	2	6.896.116\$	002	MARZO 31 DE 2025
Pago No.	3	1.149.553\$	003	
Pago No.	4	\$		
Saldo Contrato/Convenio		\$ 0		
Observaciones				
CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS				
DETALLE		No. EGRESO	FECHA	
Comprobante de Pago No.	1	176777	Marzo 5 de 2025	
Comprobante de Pago No.	2	177314	Abril 7 de 2025	
Comprobante de Pago No.	3			
Comprobante de Pago No.	4			
Observaciones				

5. ANOTACIONES ADICIONALES

--

6. ANEXOS (Marque con un X)

☒	Cuenta de cobro o Factura
☒	Planilla de pago de Seguridad Social o Parafiscales
☒	Informe de actividades del contratista
☐	Acta de entrega del bien y/o servicio adquirido
☐	Copia de Bitácora de Obra
☐	Actas suscritas durante el período
☐	Balance de mayores y menos cantidades de obra
☐	Cronograma de Obra
☐	Otro:
☐	Otro:

7. FIRMA DEL SUPERVISOR

Nombre	FREDDY OSVALDO RODRIGUEZ HENAO	 Firma
Correo electrónico	forodriguez@elpoli.edu.co	
Dependencia	DIRECCION FINANCIERA	



POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO

Código: FLG66

Versión: 04

8. FIRMA DEL INTERVENTOR (CUANDO APLIQUE)

Nombre		Firma
C.C. o NIT		
Correo electrónico		

PAGADO 09/04/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROSMERY SANCHEZ POSADA		
Documento	CC43443370	Dirección	CR 73 #20 A - 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3428725
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43443370	ROSMERY SANCHEZ POSADA	03	02	X															0	0	30	0	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS010) EPS SURA	\$ 2.758.446	\$ 344.900	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 344.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 2.758.446	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 344.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 344.900	\$ 0	\$ 344.900

Página 1 de 1

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

