## 1. PERIODO DEL INFORME

| PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME | 25/05/2025 A 30/06/2025 |
|---|---|

## 2. DATOS DEL SUPERVISOR

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | JOSE EDUARDO PARADA JIMENEZ |
| **DEPENDENCIA** | GRUPO DE OPERACIONES |
| **CARGO** | COORDINADOR GRUPO DE OPERACIONES |

## 3. DATOS DEL CONTRATO

| **OBJETO: Prestación de servicios profesionales especializados para el análisis de la cartera de la entidad y sus aliados, asegurando el cumplimiento de los procedimientos de administración. Incluye la gestión de desembolsos, preparación de información, así como la terminación de obligaciones crediticias** | |
|---|---|
| **NÚMERO DE CONTRATO** | 2025-0126 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 10/01/2025 |
| **FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN** | 10/01/2025 |
| **CONTRATISTA** | HUGO OSPINA RUIZ |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT** | 1010205604 |
| **VALOR (incluido IVA)** | El valor del contrato es hasta por la suma de: TREINTA Y OCHO MILLONES SESENTA MIL PESOS ($38.060.000) M/CTE, incluidos impuestos y demás gastos directos e indirectos que se generen con ocasión de la ejecución del contrato. |
| **PLAZO** | El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el 30 de junio de 2025 y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, lo cual constará en acta de inicio. |
| **FECHA DE INICIO** | 10/01/2025 |
| **FECHA DE FINALIZACIÓN** | 30/06/2025 |
| **ADICIÓN (SI APLICA)** | N/A |
| **PRÓRROGA (SI APLICA)** | N/A |
| **SUSPENSIÓN (SI APLICA)** | N/A |

## 4. SEGUIMIENTO GESTIÓN CONTRACTUAL

El siguiente cuadro debe ser diligenciado solo para personas naturales:

INFORME DE GESTIÓN

| NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN | OBLIGACIÓN ESPECIFICAS (Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato) | ASIGNADO PARA EL PERIODO (DE CORTE SEGÚN EL CONTRATO) | | Descripción de la gestión realizada para cada actividad durante el periodo | Evidencias (Documentos o links dónde reposa la información) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Si | No | | |
| 1 | Ejecutar las actividades tendientes al cumplimiento de los procesos de Administración de Cartera, Gestion del Desembolso y Terminación o Cumplimiento de obligaciones crediticias, atendiendo los procedimientos adoptados en el sistema de gestión de calidad del ICETEX. | X | | •Se remite Reporte 10 millones a la oficial de cumplimiento mes mayo 2025<br>•Se remite hacia el área de tecnología la interfaz de propios, alianzas y fondos con el fin de que sean cargadas al sistema de contable de la entidad | • Correo electrónico (outlook) |
| 2 | Gestionar las actividades de mejora en los procedimientos del Grupo de Operaciones y en los sistemas de información; analizar, ajustar y reportar las inconsistencias en la cartera y la liquidación de desembolsos; y realizar el seguimiento a los requerimientos tecnológicos hasta su solución | X | | •Se Ejecuta y valida el Bot de Comunicación por mora correspondiente al mes de mayo 2025<br>•Se realiza el ajuste de la cuenta de investigación al 22 de mayo 2025, Los soportes quedan en la carpeta.<br>•Se realiza archivo de recaudos definitivos mes mayo 2025 e interfaces de recaudos mes mayo 2025. | • Correo electrónico (outlook)<br>• Reporte de cartera |
| 3 | Gestionar las diferentes contingencias que puedan surgir durante la ejecución del contrato relacionadas, pero sin limitarse a, implementación de medidas correctivas, resolución de incidentes críticos, restauración de servicios afectados y mitigación de riesgos relacionados con la operación de los sistemas tecnológicos, y cualquier otra que le sea requerida en el marco de su formación académica y experiencia acreditadas. | X | | •Se Envían a contabilizar los Recaudos des mes mayo 2025.<br>•Se Envía archivo para su contabilización por concepto de acuerdos normalización, refinanciación, extinción de mayo 2025 propios y fondos.<br>•Se Envían a contabilizar condonación por fallecimiento o invalidez, Saber pro y graduación mes mayo 2025.<br>•Se remite actas de ajuste con corte mes de mayo 2025<br>•Se remite certificaciones de recaudos 120676 para el mes de mayo 2025 y MINTIC mayo 2025 | • Correo electrónico (outlook)<br>• teams |
| 4 | Atender las instrucciones dadas por el supervisor del contrato, así como asistir a las reuniones que el mismo le indique y entregar oportunamente la información por él solicitada. | X | | •Se realiza el cierre contable para el mes de mayo 2025 con diferencias mínimas.<br>•Se consolida la información para exógenas 2025, con corte mayo 2025.<br>•Se remite el ajuste de acuerdo 041 para el mes de mayo 2025. | • Correo electrónico (outlook)<br>• Teams<br>• Reporte de cartera |

INFORME DE GESTION

**Persona jurídica:** Adjunta Informe de actividades y soportes: SI ☐ NO ☒

**OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)**

| INDICADOR DE GESTIÓN | META |
|---|---|

**HUGO OSPINA RUIZ**
**CONTRATO 2025-0126**

| | |
|---|---|
| (Número de actividades realizadas / Numero de actividades asignadas) | >=95% |

Se realizaron las actividades asignadas conforme a la ejecución del contrato, con un cumplimiento del **100% para el mes del informe**.

1. Causas o factores influyentes: respuesta de solicitudes de certificaciones de recaudos, envió de información de notificaciones por mora, se realiza él envió de información para la oficial de cumplimiento valores recaudos más de 10 millones.
2. Impacto en la operación: Se realiza el cierre contable en los tiempos establecidos por la Entidad, y se consolida la información exógena con corte mayo 2025.

| Nombre de quien revisó: | Firma: |
|---|---|
| DAIHANA ANGELICA RODRIGUEZ | |

## 5. PRODUCTOS ENTREGABLES

| NÚMERO DE PRODUCTO | ENTREGABLES (Relacionar los entregables relacionados en el Contrato) | ENTREGADO | NO ENTREGADO |
|---|---|---|---|
| 1 | Un (1) informe mensual, en el cual se refleje el avance de las actividades asignadas por el Supervisor del Contrato. | X | |
| 2 | Un (1) informe definitivo al culminar el plazo de ejecución contractual, en el cual se consoliden las actividades realizadas durante la ejecución del contrato. | X | |
| 3 | Entrega mensual de los archivos que elaboro relacionados con el objeto del contrato, en el repositorio establecido. | X | |

**OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)**

- El entregable No.1, está incluido en el formato F319, numeral 4, 'SEGUIMIENTO GESTIÓN CONTRACTUAL', el cual corresponde al informe mensual en el que se refleja el avance de las obligaciones contractuales asignadas.
- El entregable No. 2, se entrega con el formato F442 informe final de gestión supervisión para cierre de contrato de la presente vigencia.
- El entregable No. 3, a continuación, se indica el repositorio de los archivos elaborados en relación con el objeto del contrato:
  - ✓ correo electrónico (outlook)
  - ✓ Teams
  - ✓ Reporte de cartera

## 6. REPORTE DE DATOS GENERALES Y POSIBLES CONFLICTOS DE INTERÉS CONTRATISTAS (DILIGENCIAR SOLO PERSONA NATURAL)

**HUGO OSPINA RUIZ**
**CONTRATO 2025-0126**

INFORME DE GESTIÓN

En mi calidad de CONTRATISTA, actuando en nombre propio o en calidad de Representante Legal, mediante el presente documento declaro bajo la gravedad de juramento que la información que consigno a la fecha en la que suscribo este documento y relaciono a continuación es real y autorizo para que el Instituto de Crédito Educativo y Estudios en el Exterior "Mariano Ospina Pérez" – ICETEX, bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

| DATOS FAMILIARES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Estado Civil:** | CASADO | **Nombre y apellidos del cónyuge o compañero permanente** | Angie Katherine Nieto Jimenez | | |
| **No. documento de identificación:** | 1.026.280.146 | **Dirección:** | Diagonal 32 # 10-20 | **Ciudad:** | Soacha |
| **Teléfono fijo:** | n/a | **Celular:** | 314 3679127 | **Email:** | Caterineg062512@gmail.com |
| **Está vinculado bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado** | SI ☐ NO ☒ | **Tipo de Vinculación:** | | | |
| **Nombre de la Entidad del Estado** | | | | | |
| **Tiene familiares hasta 2° grado de afinidad y 2° grado de consanguinidad vinculados bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado:** | SI ☒ NO ☐ | | | | |

| Nombre y apellidos | Tipo de vinculación | Entidad |
|---|---|---|
| Sonia milena Ospina Ruiz | Carrera administrativa | Secretaria de integración social |
| | | |
| | | |

| CONTRATOS VIGENTES CON EL ESTADO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad** | **Tipo de contrato** | **No. del contrato** | **Objeto** | **Plazo meses** | **Valor Total del contrato** |
| ICETEX | PRESTACION DE SERVICIOS | 2025-0126 | Prestación de servicios profesionales especializados para el análisis de la cartera de la entidad y sus aliados, asegurando el cumplimiento de los procedimientos de administración. Incluye la gestión de desembolsos, preparación de información, así como la terminación de obligaciones crediticias | 5 meses y 21 días | $38.060.000 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES | | |
|---|---|---|
| Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad constitucional o legal | SI ☐ NO ☒ | Causal: |

INFORME DE GESTIÓN

**HUGO OSPINA RUIZ**
**CONTRATO 2025-0126**

**7. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO? (Diligenciar el siguiente apartado únicamente para Persona Jurídica)**

| SI ____ | NO ____ |
|---|---|
| EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO | |

**8. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL O CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES (Diligenciar el siguiente apartado únicamente para Persona Natural)**

Para los fines del presente, el contratista entregó el soporte de pago a la Seguridad Social emitido por el operador APORTES EN LINEA, donde indica que ha cumplido con la obligación de pago de los aportes al sistema de seguridad social (pensión, salud y ARL), según lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 1° de la Ley 828 de 2003, cuyos pagos se ajustan a los porcentajes establecidos, así:

| Mes y año | Número de planilla | Salud | Pensión | ARL |
|---|---|---|---|---|
| MAYO | 9484761602 | $330.000 | $422.400 | $13.800 |
| JUNIO | 9486116209 | $330.000 | $422.400 | $13.800 |

**Persona jurídica:** Entrega certificación de Seguridad Social y Aportes Parafiscales. SI ☐ NO ☐

**9. ¿EL CONTRATISTA PUBLICÓ LOS DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN EN EL SECOP?**

| SI _____X_____ | NO _____ | NO APLICA _____ |
|---|---|---|

| |
|---|
| SE DEJA CONSTANCIA QUE A LA FIRMA DEL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN, EL CONTRATISTA HA CARGADO DENTRO DEL SECOP II LOS INFORMES Y DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTES A LA FECHA Y QUE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO HA APROBADO LOS MISMOS DENTRO DE LA PLATAFORMA. |

**10. CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SST**

**10.1. ¿EL CONTRATISTA ENTREGÓ SOPORTES DE ASISTENCIA A LA INDUCCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL INICIO DEL CONTRATO?**

| SI _____X_____ | NO _____ | NO APLICA _____ |
|---|---|---|

**HUGO OSPINA RUIZ**
**CONTRATO 2025-0126**

INFORME DE GESTIÓN

**NOTA: EL SOPORTE DE ASISTENCIA A LA INDUCCIÓN APLICA SÓLO PARA EL PRIMER PAGO DEL PRESENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL.**

**10.2 ¿EL CONTRATISTA ENTREGÓ SOPORTES DE ASISTENCIA Y EVALUACIÓN DE MÍNIMO UNA CAPACITACIÓN AL MES DICTADA POR EL ÁREA DE SST?**

| | | |
|---|---|---|
| **SI _____X_____** | **NO _____** | **NO APLICA _____** |

**NOTA: SOLO APLICA PARA CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL.**

SE DEJA CONSTANCIA QUE A LA FIRMA DEL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN, EL CONTRATISTA ENTREGÓ AL SUPERVISOR LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES, ENUNCIADOS EN EL NUMERAL 10 QUE APLIQUEN, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL FORMATO "CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO" (F546), FIRMADA AL INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS. ASÍ CÓMO LOS SOPORTES MENSUALES DE ASISTENCIA Y EVALUACIÓN DE LAS CAPACITACIONES DICTADAS POR EL ÁREA DE SST, DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL.

**OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)**

## 11. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

| | **VIGENCIA *(2025)*** |
|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO** | $38.060.000 |
| **VALOR ADICIÓN (Si aplica)** | $0 |
| **VALOR A PAGAR (Si aplica)** | $7.920.000 |
| **VALOR EJECUTADO** | $ 37.620.000 |
| **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR** | $ 440.000 |

## 12. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

¿DURANTE LA EJECUCIÓN SE MATERIALIZÓ ALGÚN RIESGO?

**SI ☐ NO ☒**

Si la respuesta es afirmativa, diligencie el número del evento del riesgo radicado en vigía:

## 13. RECIBO A SATISFACCIÓN:

**HUGO OSPINA RUIZ**
**CONTRATO 2025-0126**

INFORME DE GESTIÓN

El Coordinador del Grupo de Operaciones en calidad de supervisor, recibió a satisfacción el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato en mención, así como la entrega de los documentos aquí relacionados, por parte del contratista HUGO OSPINA RUIZ identificado(a) con C.C 1.010.205.604 de Bogotá**.**

En virtud de lo anterior se aprueba realizar trámite de pago para la cuenta de cobro No.2025-006 por valor de SIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($7,920,000).

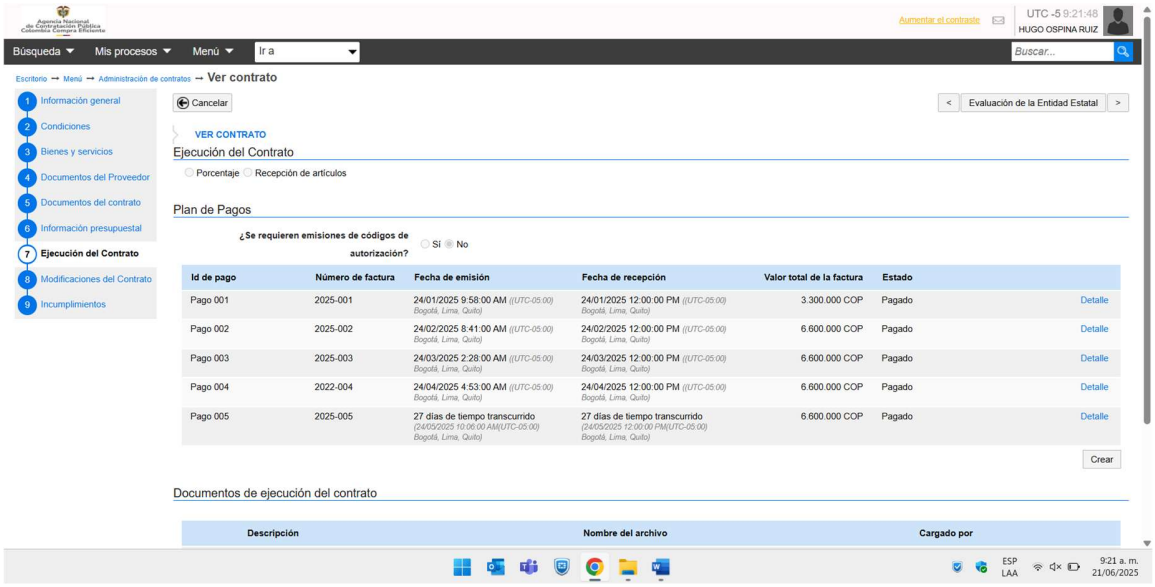
En constancia se firma en Bogotá D.C. a los 24 días del mes de junio de 2025.

| **Presentó:** | **Aprobó:** |
|---|---|
| **FIRMA DEL CONTRATISTA**<br>**HUGO OSPINA RUIZ**<br>**No. CC 1.010.205.604** | **FIRMA DEL SUPERVISOR**<br>**José Eduardo Parada Jimenez**<br>**No. CC 79.434.805** |

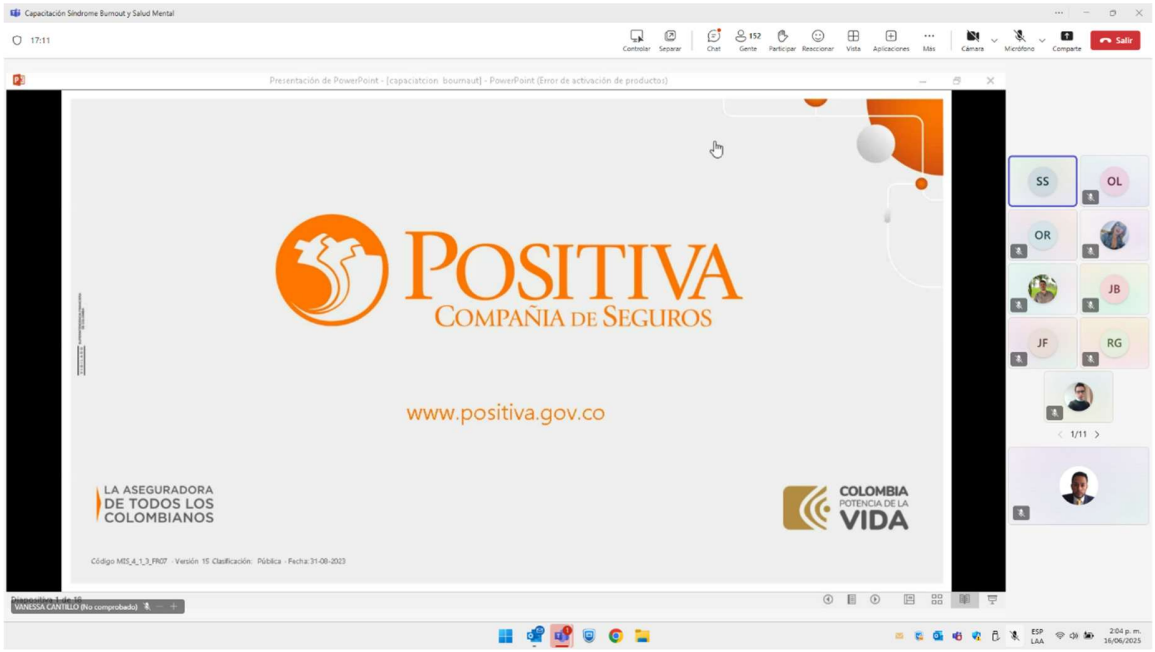
| **Revisó:** | **Firma:** |
|---|---|
| Ingrid Johanna Ortiz Rodriguez | |

INFORME DE GESTIÓN

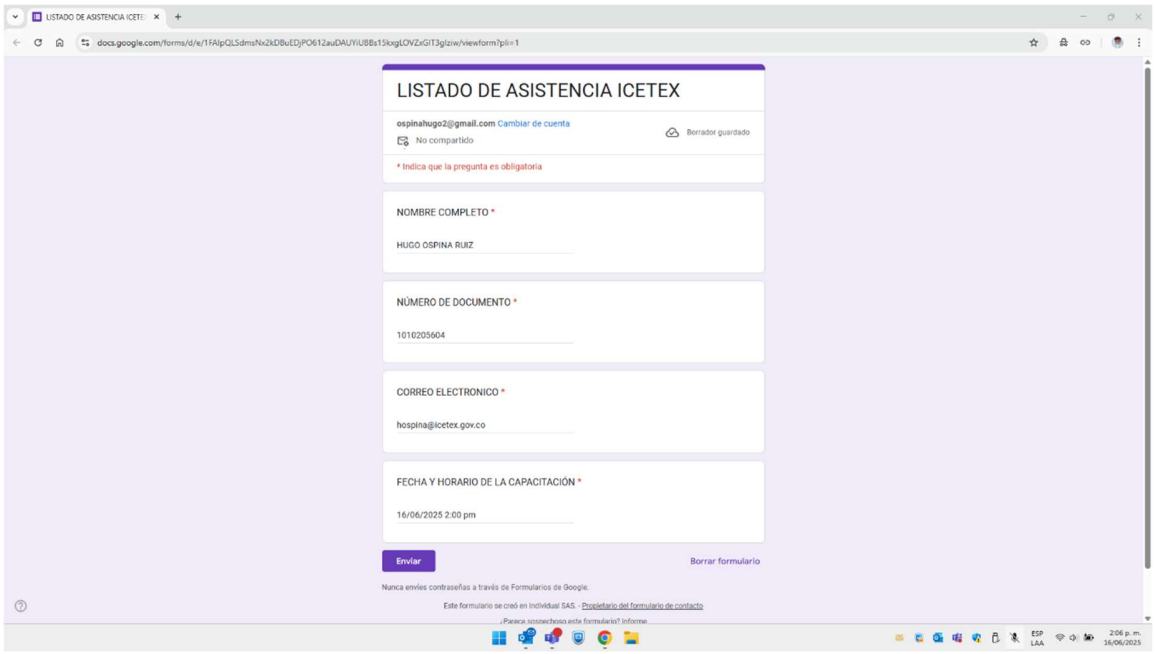
## CARGUE SECOP II



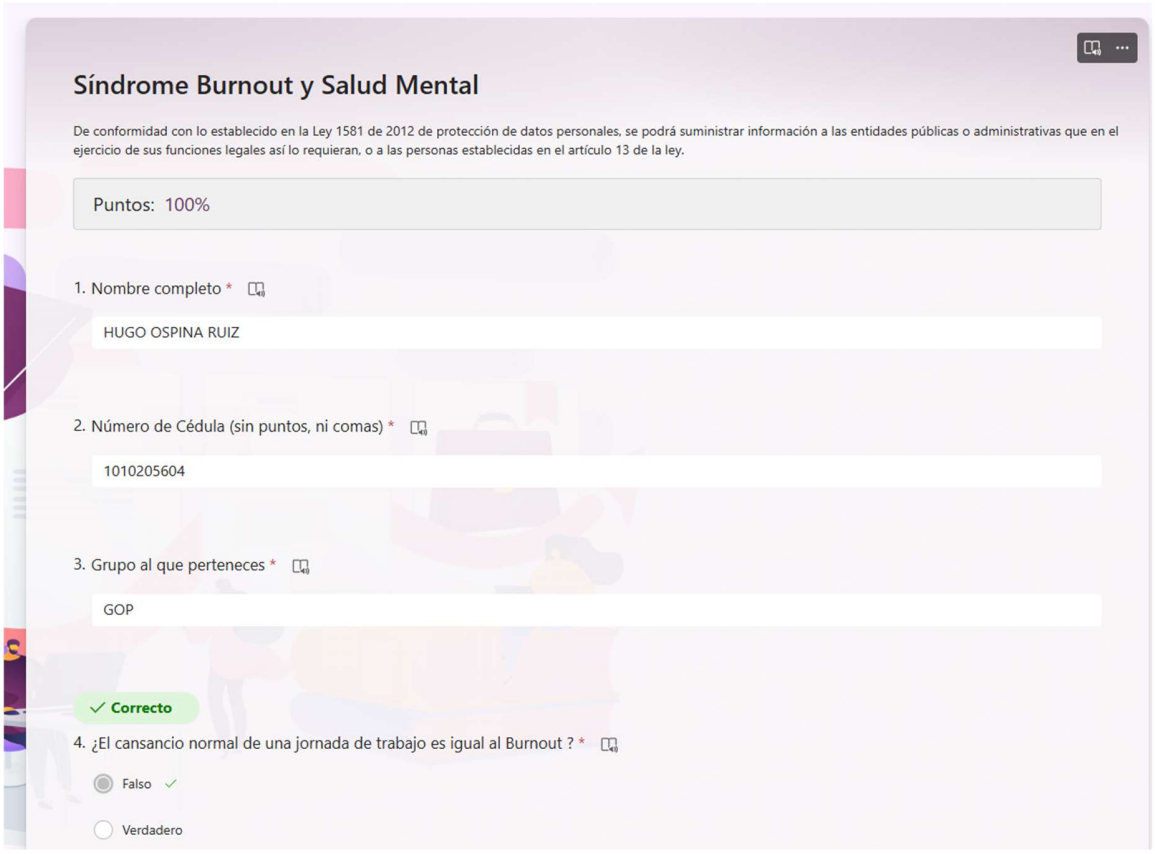

## Capacitación Sindrome Bornout y salud mental



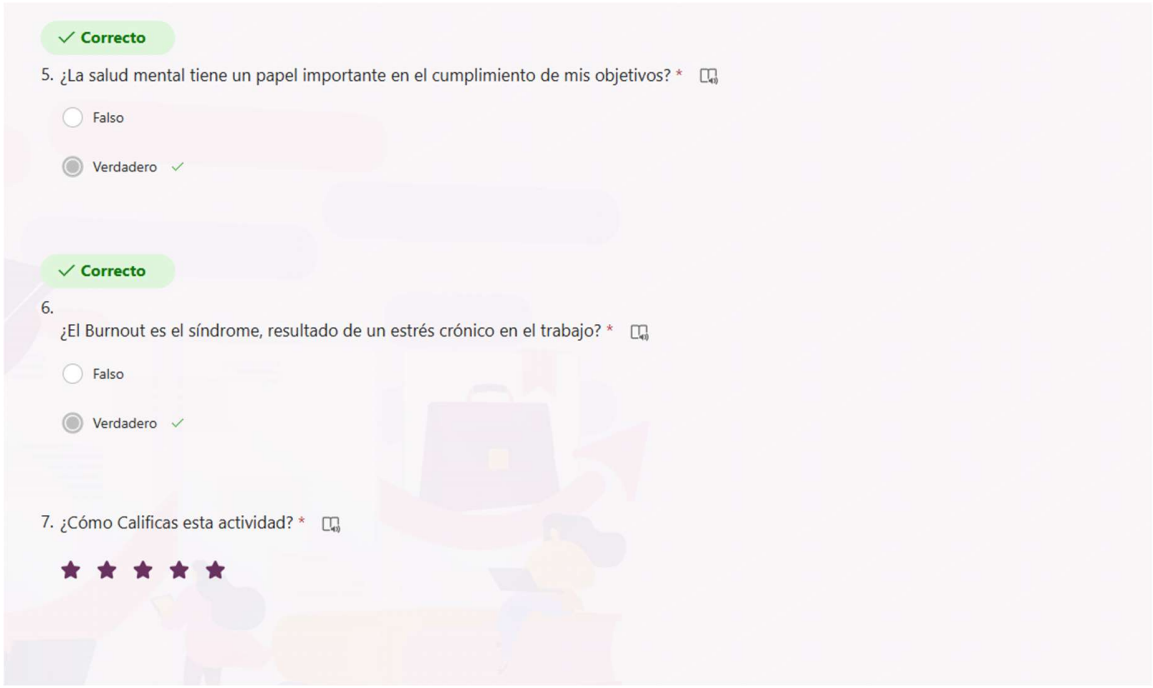

**CTO 2025-0126**
**NOMBRE CONTRATISTA: HUGO OSPINA RUIZ**



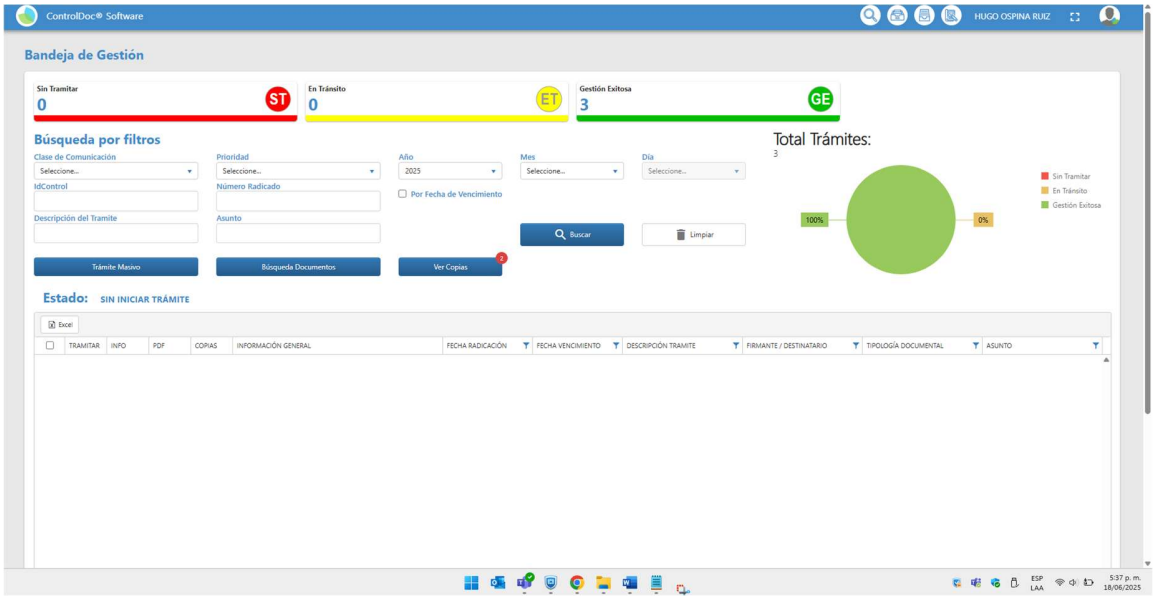

**EVALUACIÓN**



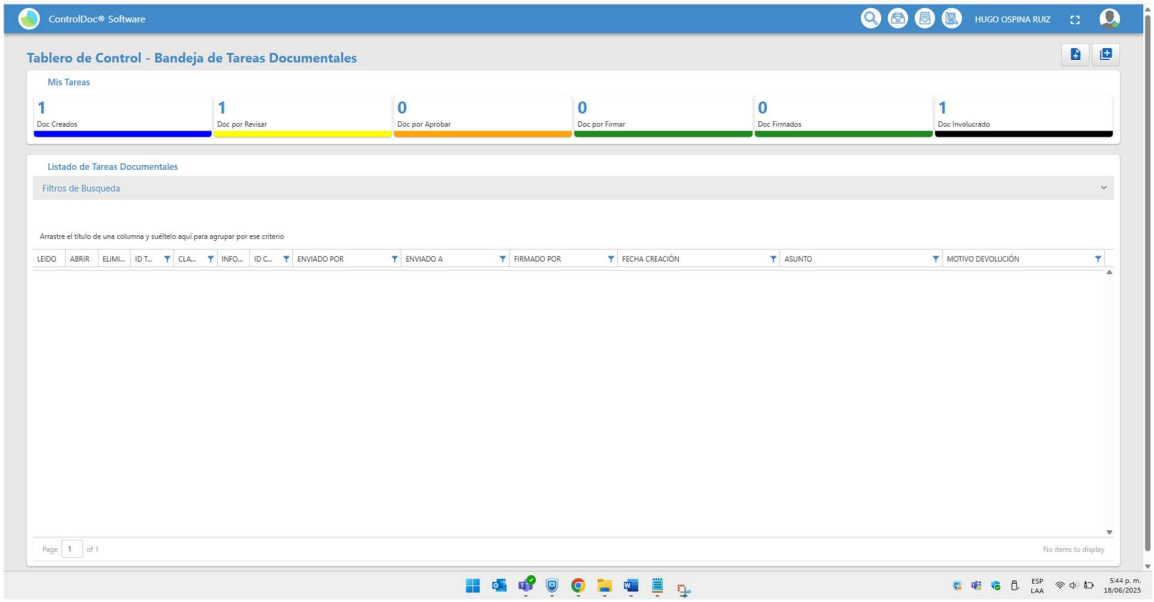

**CTO 2025-0126**
**NOMBRE CONTRATISTA: HUGO OSPINA RUIZ**



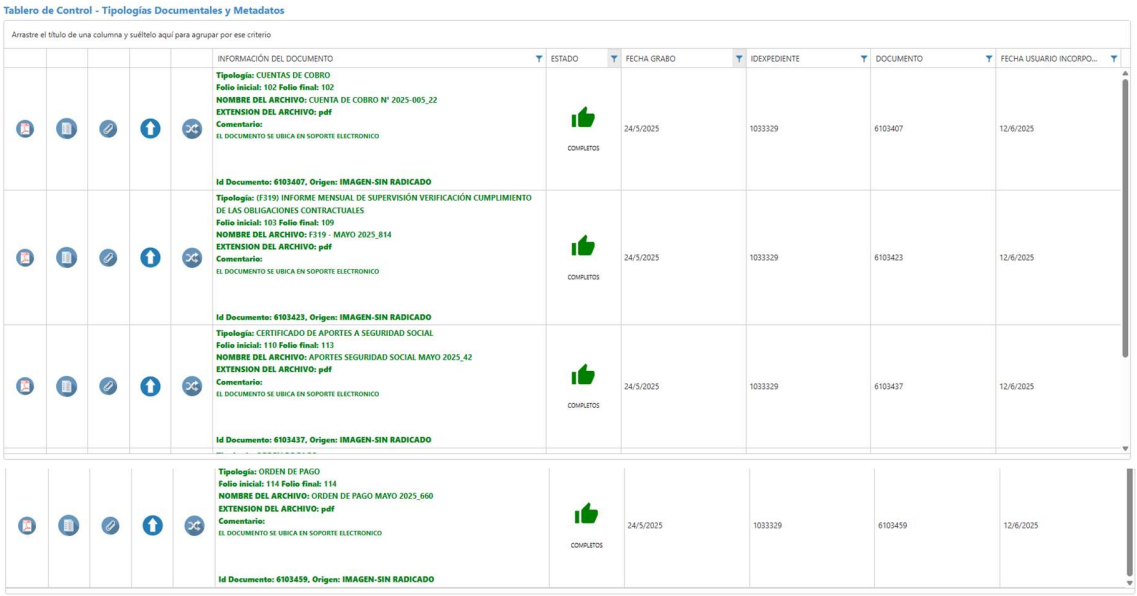

**CARGUE CONTROL DOC**




**CTO 2025-0126**
**NOMBRE CONTRATISTA: HUGO OSPINA RUIZ**




## Cargue




**CTO 2025-0126**
**NOMBRE CONTRATISTA: HUGO OSPINA RUIZ**