



FORMATO DOCUMENTOS TRÁMITE DE PAGO

|                     |                          |
|---------------------|--------------------------|
| MES DE TRAMITE:     | SEPTIEMBRE 2025          |
| NUMERO DE CONTRATO: | 087-MDN-COGFM-ESDEG-2025 |
| CONTRATISTA:        | LUZ MARINA CUERVO GAMBOA |

| DESCRIPCIÓN                                         | NUMERO | FECHA       | FOLIOS | NOMBRE DEL RESPONSABLE | FIRMA | VERIFICACIÓN ARCHIVO |
|-----------------------------------------------------|--------|-------------|--------|------------------------|-------|----------------------|
| Documento para Pago                                 |        |             | 1      | LUIS CORTES            |       |                      |
| Acta de recibo a satisfacción                       |        |             |        |                        |       |                      |
| Certificación de pago de aportes a seguridad social |        |             |        |                        |       |                      |
| Planillas de pago de aportes parafiscales           |        |             |        |                        |       |                      |
| Informe de supervisión                              |        | 19/SEP/2025 |        |                        |       |                      |
| Formato vida útil                                   |        |             |        |                        |       |                      |
| Acta de reunión                                     |        |             |        |                        |       |                      |
| Hojas de vida                                       |        |             |        |                        |       |                      |
| Plan de inversión                                   |        |             |        |                        |       |                      |
| Borrador acta de liquidación                        |        |             |        |                        |       |                      |
| Otros:                                              |        |             |        |                        |       |                      |
| Cuentas por pagar comprobante                       |        | 19/SEP/2025 | 1      | LUIS CORTES            |       |                      |
| Entrada de bienes y servicios                       |        | 19/SEP/2025 | 1      | DANIEL MARTINEZ        |       |                      |
| Registro presupuestal de la obligación              |        |             |        |                        |       |                      |
| Anexo comprobante de la obligación                  |        |             |        |                        |       |                      |
| Orden de pago presupuestal                          |        |             |        |                        |       |                      |
|                                                     |        |             |        |                        |       |                      |
| Otros:                                              |        |             |        |                        |       |                      |
| Cuenta por Pagar                                    |        |             |        |                        |       |                      |
| Reporte disponibilidad de PAC                       |        |             |        |                        |       |                      |
|                                                     |        |             |        |                        |       |                      |
|                                                     |        |             |        |                        |       |                      |
|                                                     |        |             |        |                        |       |                      |
| Aclaraciones:                                       |        |             |        |                        |       |                      |

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN ACTIVIDADES DE  
EJECUCIÓN CONTRATOS PRESTACIÓN SERVICIOS  
PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN**

Página 1 de 7

Bogotá D.C. FECHA: septiembre 2025

RADICADO No. 0125116582 / MDN-COGFM-JEMCO-DIESG-AUTEV

Señora Capitán de Fragata  
**CLAUDIA PATRICIA PÉREZ RODRÍGUEZ**  
Jefe Departamento Administrativo Y Ordenador del Gasto  
Escuela Superior de Guerra "General Rafael Reyes Prieto"

**ASUNTO: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.  
087-MDN-COGFM-ESDEG-2025.**

Respetuosamente, me dirijo a la señora Capitán de Fragata jefe Departamento Administrativo y Ordenador del Gasto de la Escuela Superior de Guerra "General Rafael Reyes Prieto", con el fin de presentar el informe de supervisión del contrato del asunto, correspondiente al pago No. 07 según forma y condiciones de pago y actividades del plan de trabajo descritas en el contrato.

**1. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO**

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Contratista</b>                                          | <b>Luz Marina Cuervo Gamboa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>C.C. No.</b>                                             | 52.810.326 de Bogotá                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Dirección Del Contratista</b>                            | Carrera 112 Bis N° 80 a 15 Int 12 apt 202                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Correo Electrónico Del Contratista</b>                   | Luz.cuervo@esdeg.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Objeto</b>                                               | Prestación de servicios profesionales en la categoría G, para asesorar en procesos de acreditación en alta calidad tanto de programas académicos como de la institución, de acuerdo con la normatividad vigente de la Comisión Nacional de Acreditación (CNA) y la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior (CONACES), con el fin de tener reconocimiento de los programas a nivel nacional e internacional.                                                      |
| <b>Fecha De Suscripción</b>                                 | 12/02/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Fecha De Inicio</b>                                      | 14/02/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Plazo de ejecución</b>                                   | El plazo de ejecución del contrato será de OCHO MESES, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución (expedición del registro presupuestal, aprobación póliza de cumplimiento y afiliación a la ARL.)                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Valor Inicial (Incluido Iva)</b>                         | El valor total del contrato asciende a la suma de CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$40.800.000) M/TCE, sin IVA por ser régimen simplificado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.</b> | El valor total del contrato se subordina a las apropiaciones presupuestales del año 2025 y se pagará con cargo a la Unidad Ejecutora 15-01-02-001, de acuerdo con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 11125 de fecha 12 de febrero de 2025, por el rubro presupuestal A-02-02-02-008-003 RUBRO 10 "SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURIDICOS Y DE CONTABILIDAD), expedido por el responsable del área presupuestal de la ESDEG. |

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN ACTIVIDADES DE  
Ejecución Contratos Prestación Servicios  
Profesionales y/o de Apoyo a la Gestión**

Página 2 de 7

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Rp (Registro Presupuestal)<br/>No.</b>  | No. 14025 del 2025-02-13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Forma Y<br/>Condiciones De<br/>Pago</b> | <p>El valor total del contrato se cancelará en forma parcial al CONTRATISTA de la siguiente forma (menos los descuentos de ley):<br/>08 pagos cada uno por valor de CINCO MILLONES CIENTO MIL PESOS (\$5.100.000) M/CTE sin IVA.</p> <p>De conformidad con la Ley 2024 del 23 de julio de 2020 "por medio de la cual se adoptan normas de pago en plazos justos en el ámbito mercantil y se dictan otras disposiciones en materia de pago y facturación", los pagos se realizarán dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendario siguientes a la radicación del Informe de supervisión, actividades y gestión, Documentos Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar y certificación de pago a Sistema de Seguridad Social y sus anexos correspondientes al pago de los aportes a Salud o FOSYGA (según aplique). Pensión (según aplique) y riesgos laborales, de acuerdo con el ingreso base de cotización establecido por ley y de conformidad con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, previa situación de recursos por parte de la Dirección Nacional del Tesoro, cupo de PAC y demás trámites administrativos a que haya lugar.</p> <p><b>PARAGRAFO PRIMERO:</b> Para el primer informe de supervisión se deberá allegar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Soporte de haber recibido la información relacionada con: Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.</li> <li>• Acta capacitación código de integridad y servicio Público Colombiano realizada por el supervisor del contrato al contratista. (Esta capacitación está sujeta a la fecha de realización por parte del Departamento de Talento Humano)</li> <li>• Compromiso anticorrupción, por el cual se da a conocer al contratista la Política de Antisoborno implementada por el Ministerio de Defensa Nacional y los distintos canales dispuestos por el Ministerio – ESDEG denunciar cualquier acto de soborno o de corrupción (numeral 8.6.2. prácticas indebidas del Manual de Contratación y convenios emitido por el Ministerio de Defensa).</li> </ul> <p><b>PARÁGRAFO SEGUNDO:</b> Para el último trámite de pago se deberá anexar al informe de supervisión acta de entrega de las obligaciones contractuales, planilla del pago de aportes parafiscales y seguridad social conforme a la normatividad vigente y la verificación por parte del supervisor que el contratista tiene publicado en el SIGEP el formato de publicación proactiva declaración de bienes, rentas y registro de conflicto de interés y la declaración del impuesto de renta y complementario.</p> <p><b>PARÁGRAFO TERCERO:</b> De conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial No. 09 del 17 de Septiembre de 2020 "Lineamientos para el pago a los proveedores del Estado", en caso que el contratista este obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020, y las normas que las modifiquen o sustituyan. Así mismo, el contratista deberá haber efectuado el proceso de Validación de la factura electrónica en el Sistema SECOP II, de conformidad con lo señalado sobre el particular por Colombia Compra Eficiente.</p> <p><b>PARÁGRAFO CUARTO:</b> Los pagos de que trata esta cláusula se efectuarán mediante consignación en la Cuenta de Ahorros No. 0317072452 Banco BBVA, señalada por EL CONTRATISTA o en otro banco o cuenta que el Contratista designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos de treinta (30) días calendario de anticipación, previa entrega de la certificación bancaria y activación de la cuenta en el SIIF.</p> <p><b>PARÁGRAFO QUINTO:</b> EL CONTRATANTE no se responsabilizará por la demora presentada en el pago a EL CONTRATISTA cuando ella fuere ocasionada por encontrarse incompleta la documentación que sirva de soporte para el trámite o no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente contrato o sea allegada extemporáneamente y no tendrán por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.</p> <p><b>PARÁGRAFO SEXTO:</b> EL CONTRATANTE no se hará responsable de las sumas que excedan el valor total establecido en el presente contrato o no estén estipuladas dentro del objeto de este.</p> |

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN ACTIVIDADES DE  
EJECUCIÓN CONTRATOS PRESTACIÓN SERVICIOS  
PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN

Página 3 de 7

| Modificadorio                               | TIPO DE MODIFICATORIO                      | MODIFICATORIO No. | FECHA | CLAUSULA MODIFICADA No. | RESUMEN DEL MODIFICATORIO |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|-------|-------------------------|---------------------------|
|                                             | ADICIÓN-<br>REDUCCIÓN-<br>SUSPENSIÓN-OTROS | N/A               | N/A   | N/A                     | N/A                       |
| Valor Final ( + modificadorio)              | N/A                                        |                   |       |                         |                           |
| Plazo De Ejecución Final ( + modificadorio) | N/A                                        |                   |       |                         |                           |
| Nombre Del Supervisor                       | DIANA CAROLINA SIERRA GARZÓN               |                   |       |                         |                           |
| Número De Resolución De Nombramiento        | Resolución 002 del 02 de enero de 2025     |                   |       |                         |                           |
| Teléfono De Contacto                        | 3209014733                                 |                   |       |                         |                           |
| Correo Electrónico                          | diana.sierra@esdeg.edu.co                  |                   |       |                         |                           |

#### 1.1 CAMBIO DE SUPERVISOR

|                                      |                                        |
|--------------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre Del Supervisor                | CT. Diana Alexandra Guzmán Saavedra    |
| Número De Resolución De Nombramiento | Resolución 002 del 02 de enero de 2025 |
| Teléfono De Contacto                 | 3212341158                             |
| Correo Electrónico                   | Diana.guzman@esdeg.edu.co              |
| Motivo del Cambio                    | Incapacidad.                           |

|                                      |                                        |
|--------------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre Del Supervisor                | CR. Yhoaan Robert Chinome Rojas        |
| Número De Resolución De Nombramiento | Resolución 002 del 02 de enero de 2025 |
| Teléfono De Contacto                 | 3154095898                             |
| Correo Electrónico                   | yhoaan.chinome@esdeg.edu.co            |
| Motivo del Cambio                    | Nombramiento jefe de autoevaluación.   |

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN ACTIVIDADES DE  
EJECUCIÓN CONTRATOS PRESTACIÓN SERVICIOS  
PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN

Página 4 de 7

## 2. GARANTÍAS

2.1. Las obligaciones contractuales se respaldan con la siguiente póliza:

Póliza No. 14-46-101134736 de fecha 13/02/2025, expedida por Aseguradora Seguros del Estado y aprobada mediante acta No. 105 de fecha DÍA 13 MES 02 AÑO 2025 que cubre los siguientes amparos, así:

| RIESGO ASEGURADO          | DESDE      | HASTA      | VALOR ASEGURADO |
|---------------------------|------------|------------|-----------------|
| Cumplimiento Del Contrato | 13/02/2025 | 15/05/2026 | \$ 8,160,000.00 |

Modificación de la póliza: N/A.

## 3. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

| No. | OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Asesorar y acompañar los procesos de acreditación en alta calidad de los programas académicos de la Escuela Superior de Guerra "General Rafael Reyes Prieto".                                                                                                                       |
| 2.  | Elaborar y presentar iniciativas y propuestas en el marco de la normatividad vigente del Ministerio de Educación Nacional, como elemento esencial para dar respuesta a renovación de registros calificados, acreditación de programas en alta calidad y acreditación institucional. |
| 3.  | Revisar, ajustar y socializar el modelo de autoevaluación institucional y sistema de aseguramiento de la calidad de acuerdo con lineamientos de CONACES, CNA y MEN.                                                                                                                 |
| 4.  | Realizar seguimiento a los programas de acuerdo con las recomendaciones de las visitas de pares académicos del MEN, con el fin de garantizar la calidad educativa y el mejoramiento continuo.                                                                                       |
| 5.  | Participar en la revisión y ajuste de los instrumentos de evaluación, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el CNA para procesos de acreditación de programas e institución.                                                                                             |
| 6.  | Realizar actividades para el fortalecimiento de la cultura de autoevaluación y autorregulación en la comunidad académica buscando la obtención de renovación de registros calificados y acreditación en alta calidad de las maestrías.                                              |
| 7.  | Elaborar los informes de rendimiento académico de los programas, así como el informe de tendencia, coyuntura e impacto para la vigencia.                                                                                                                                            |
| 8.  | Organizar y consolidar la información para la elaboración de las presentaciones de los Comités de Autoevaluación y Comité Interno de Aseguramiento de la Calidad.                                                                                                                   |
| 9.  | Consolidar y organizar la información enviada por los programas académicos, como insumo para iniciar los procesos de acreditación.                                                                                                                                                  |
| 10. | Identificar entradas y salidas de información requeridas, fuentes y forma de almacenamiento, de acuerdo con lineamientos MEN y CNA, para los procesos de acreditación de programas y de la institución (matriz CNA).                                                                |
| 11. | Realizar seguimiento a las recomendaciones de visitas de pares realizadas a los programas de posgrado por procesos de renovación u obtención de registros calificados y acreditación de programas y de la institución, en la SVE.                                                   |
| 12. | Cumplir con las demás actividades requeridas por el supervisor del contrato y que sean acordes al objeto a contratar.                                                                                                                                                               |

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN ACTIVIDADES DE  
EJECUCIÓN CONTRATOS PRESTACIÓN SERVICIOS  
PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN**

Página 6 de 7

|    |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7  | Elaborar los informes de rendimiento académico de los programas, así como el informe de tendencia, coyuntura e impacto para la vigencia. | Anexo 1<br>Informe tendencia y coyuntura 2025<br>informe 1 al 60                                                                                                     |
| 14 | Asistir, a las reuniones virtuales y/o presenciales que sean citados por el supervisor del contrato.                                     | Anexo 1<br>Asistencia auditoria interna 26 agosto.<br><br>Reunión virtual 28 agosto rendición de cuentas.<br><br>Reunión virtual 15 septiembre rendición de cuentas. |

**4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SOCIAL Y PARAFISCALES**

El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que se encuentra dando estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el parágrafo 2 del artículo 1 de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Decreto 0723 de 2013, Decreto 2353 de 2015, Decreto 780 de 2016, Decreto 1273 de 2018 y demás normas reglamentarias y complementarias vigentes durante la ejecución del presente contrato, se verificó y certifico que el Contratista cumple con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- cuando aplique) y se anexa para tal fin, las planillas soportes del cumplimiento por parte del contratista.

| FECHA DE PAGO | NÚMERO DE PLANILLA | HONORARIOS MENSUALES | INGRESO BASE COTIZACIÓN (40%) | SISTEMA DE SALUD (12,5%) | SISTEMA DE PENSIÓN (16%) | ARL      |
|---------------|--------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|
| 02/05/2025    | 85189966           | \$5.100.000          | \$2.200.000                   | \$276.100                | \$353.400                | \$11.600 |
| 14/05/2025    | 86003979           | \$5.100.000          | \$2.200.000                   | \$275.000                | \$352.000                | \$11.500 |
| 20/05/2025    | 86690210           | \$5.100.000          | \$2.200.000                   | \$275.000                | \$352.000                | \$11.500 |
| 24/06/2025    | 87571763           | \$5.100.000          | \$2.200.000                   | \$275.000                | \$352.000                | \$11.500 |
| 28/07/2025    | 88427073           | \$5.100.000          | \$2.200.000                   | \$275.000                | \$352.000                | \$11.500 |
| 29/08/2025    | 89208661           | \$5.100.000          | \$2.200.000                   | \$275.000                | \$352.000                | \$11.500 |

Nota: Deben relacionar todas las planillas pagas del presente contrato.

**5. CRITERIO DE EVALUACIÓN MENSUAL**

Yo, CR. Yhoaan Robert Chinome Rojas supervisor del contrato, verifiqué las actividades realizadas por EL CONTRATISTA y certifico que están acorde a las obligaciones específicas y al plan de trabajo pactadas en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 087-MDN-COGFM-ESDEG-2025, por lo tanto, se recibe a satisfacción el cumplimiento de las obligaciones correspondientes al pago No. 07 según forma y condiciones de pago y actividades del plan de trabajo descritas en el contrato.

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN ACTIVIDADES DE  
EJECUCIÓN CONTRATOS PRESTACIÓN SERVICIOS  
PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN**

Página 5 de 7

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13. | Guardar y mantener la debida reserva sobre algún tipo de información, estructura o composición organizacional de la guarnición militar que por efectos de la ejecución del presente contrato llegue a conocer de acuerdo con lo establecido en la Directiva de seguridad de la información.                                                                           |
| 14. | Asistir, a las reuniones virtuales y/o presenciales que sean citados por el supervisor del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 15. | Hacer acta de entrega física de toda la documentación manejada y archivos digitales, informar sobre el estado actual de las obligaciones específicas objetos del contrato; y entregar los bienes muebles puestos a disposición.                                                                                                                                       |
| 16. | Cumplir con la normatividad interna de ESDEG en especial con el manual de convivencia.                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 17. | Las demás obligaciones contenidas en el artículo 5 de la ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.                                                                                                                                                                                     |
| 18. | Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe, ni existirá ningún tipo de subordinación ni vínculo laboral alguno del CONTRATISTA con el MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES - ESCUELA SUPERIOR DE GUERRA DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO |

**PLAN DE TRABAJO**

| No. | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                              | ENTREGABLE                                                                                                                                                                                                           |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4   | Realizar seguimiento a los programas de acuerdo con las recomendaciones de las visitas de pares académicos del MEN, con el fin de garantizar la calidad educativa y el mejoramiento continuo.                                          | Anexo 1<br><br>Solicitud revisión plan de Mejoramiento VACAD<br><br>Comunicados seguimiento plan de mejoramiento.                                                                                                    |
| 6   | Realizar actividades para el fortalecimiento de la cultura de autoevaluación y autorregulación en la comunidad académica buscando la obtención de renovación de registros calificados y acreditación en alta calidad de las maestrías. | Anexo 1<br>Presentación Informe REM 2 septiembre<br><br>Informes REM 9 septiembre<br><br>Infografías de los factores y trivias.<br><br>Acta Comité SIACA<br><br>Informe seguimiento Curso Acreditación Institucional |

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN ACTIVIDADES DE  
EJECUCIÓN CONTRATOS PRESTACIÓN SERVICIOS  
PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN

Página 7 de 7

**CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**

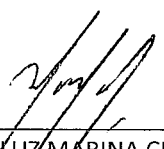
87.50%

**6. ANEXOS**

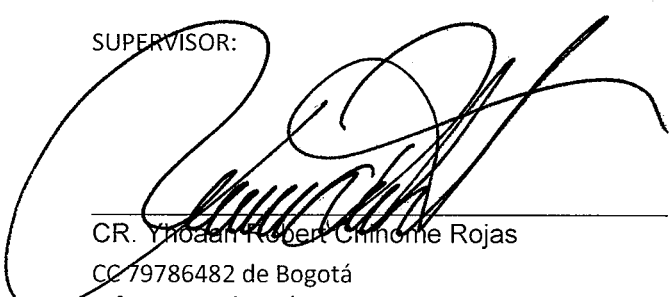
| ANEXO                                                                                        | HOJAS |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Certificado de aplicación Retención en la Fuente (decreto n° 2231 del 22 diciembre del 2023) | 1     |
| Anexo 1. Entregables actividades estipuladas plan de trabajo mensual                         | 4     |
| Planilla comprobante de pago EPS, ARL correspondiente al mes de agosto 2025                  | 1     |

Atentamente,

CONTRATISTA:

  
Nombre: LUZ MARINA CUERVO GAMBOA  
CC 52810326 de Bogotá

SUPERVISOR:

  
CR. Yhoan Robert Chirrome Rojas  
CC 79786482 de Bogotá  
Jefe Autoevaluación

Archivado en: 15.103.12.5 Contrato de prestación de servicios 2025

Anexo 1.

Obligaciones contrato 2025

Luz Marina Cuervo Gamboa

Mes de septiembre.

4 Realizar seguimiento a los programas de acuerdo con las recomendaciones de las visitas de pares académicos del MEN, con el fin de garantizar la calidad educativa y el mejoramiento continuo.

Solicitud revisión plan de Mejoramiento VACAD

PS. Luz Marina Cuervo Gamboa

Para: @ CR. OSCAR OTONIEL TORRES CONDE

CC: @ PDS. JIMENA CATALINA JAIMES IREGUI; y 6 más

Lun 06/09/2025 9:27

Buen día:

Con toda atención y una vez realizado el seguimiento a las oportunidades de mejora de la SVE de la Maestría en Derechos Humanos, me permito informar que la OM 00207 y OM 00208 se encuentran pendiente de cierre, por lo cual se solicita dar cumplimiento a esta actividad.

**Nota:** En caso de haber realizado el cierre con anterioridad a este correo, agradezco por favor si en respuesta a este correo envías evidencia a fin de realizar la trazabilidad ya que es un proceso nuevo y esta en mejoras.

Quedo atenta.

Bendiciones y gracias.

ESDEG OM-00207\_CNA-MAEDH-Factor 6 Permanencia y graduación

Actividad: Seguimiento y seguimiento Plan de Mejoramiento de la SVE

PLAN ASOCIADO

Plan: PLAN DE MEJORAMIENTO DE LA SVE DE LA MAESTRÍA EN DERECHOS HUMANOS

Componente: PLAN DE MEJORAMIENTO DE LA SVE DE LA MAESTRÍA EN DERECHOS HUMANOS

Acción correctiva 117

Observaciones de los Recursos para este caso

Comentarios de pares

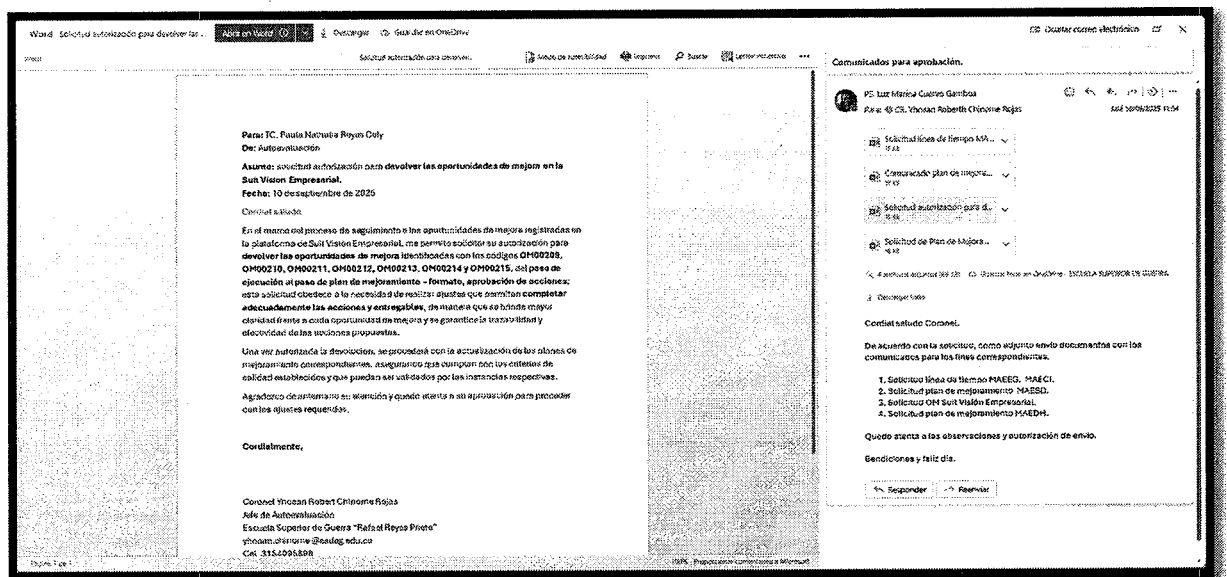
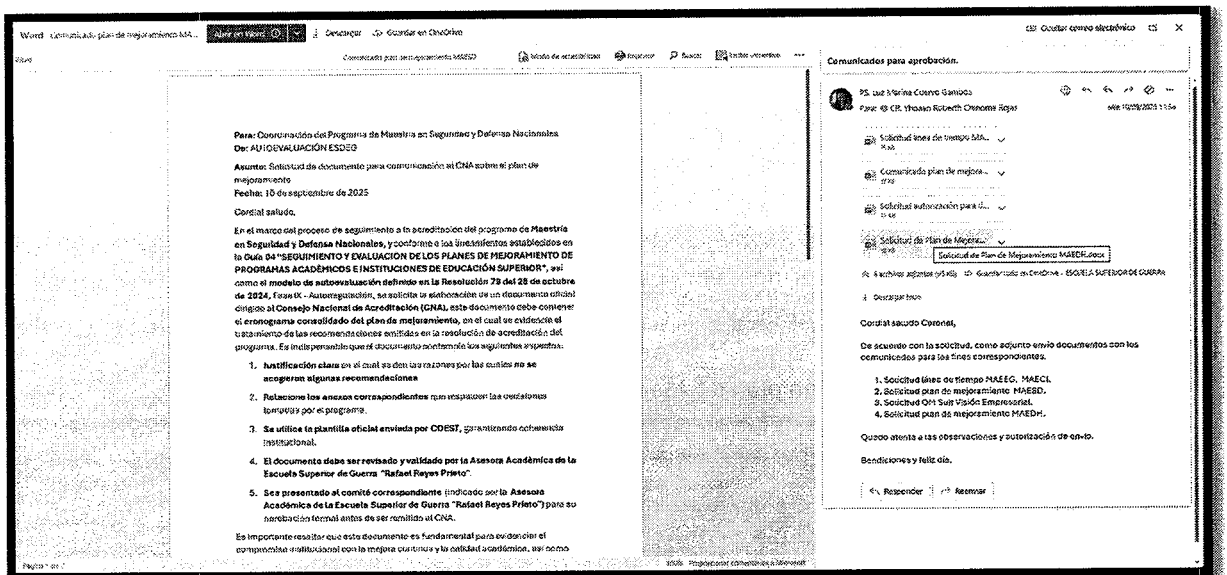
El PDS. Oscar Torres Conde

En el día 06/09/2025 se realizó la revisión y seguimiento a la actividad de cierre de la OM 00207 y OM 00208.

El día 06/09/2025

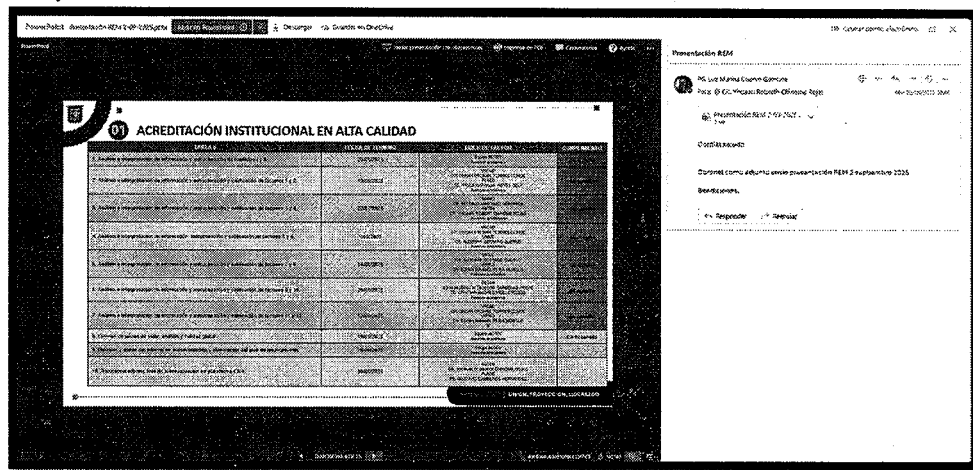
Atte. Luz Marina Cuervo Gamboa

## Comunicados seguimiento plan de mejoramiento.

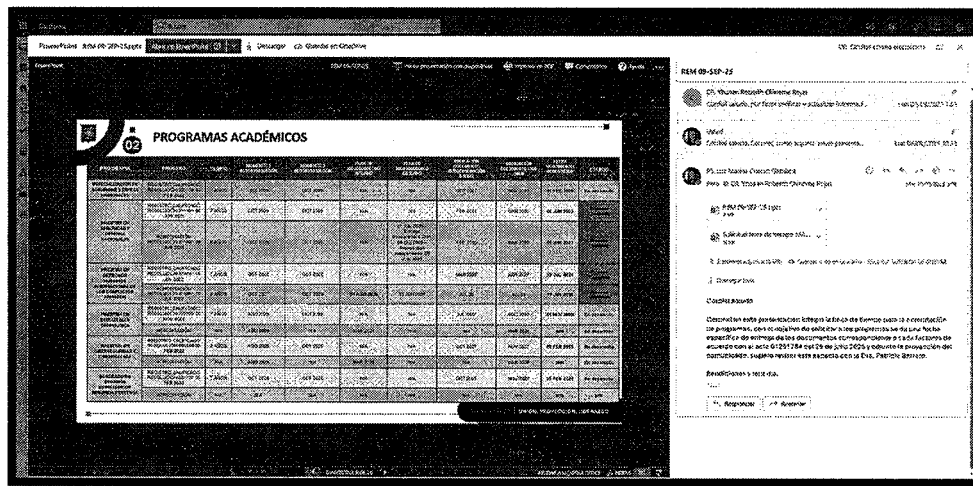


6 Realizar actividades para el fortalecimiento de la cultura de autoevaluación y autorregulación en la comunidad académica buscando la obtención de renovación de registros calificados y acreditación en alta calidad de las maestrías.

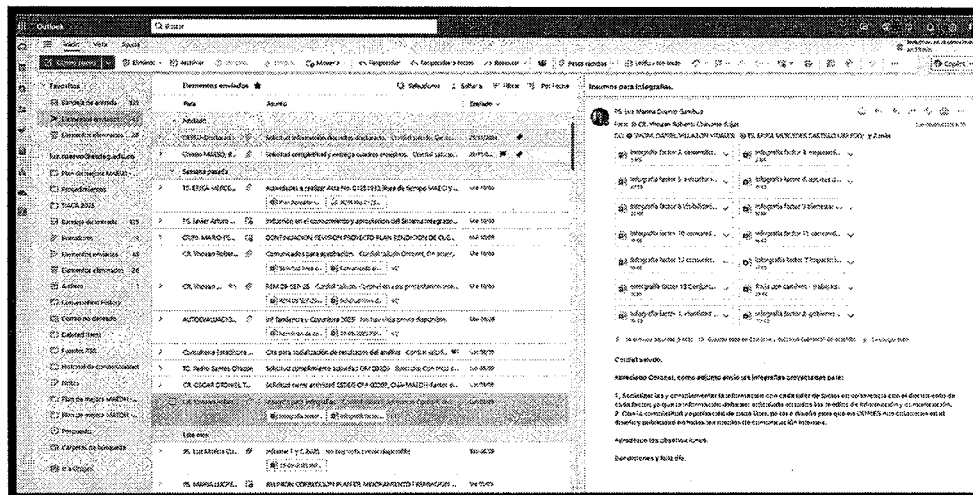
Informe REM 2 septiembre



Informes REM 9 septiembre



Infografías de los factores y trivias.



## Acta Comité SIACA

[illegible]

Informe seguimiento Curso Acreditación Institucional.

[illegible]

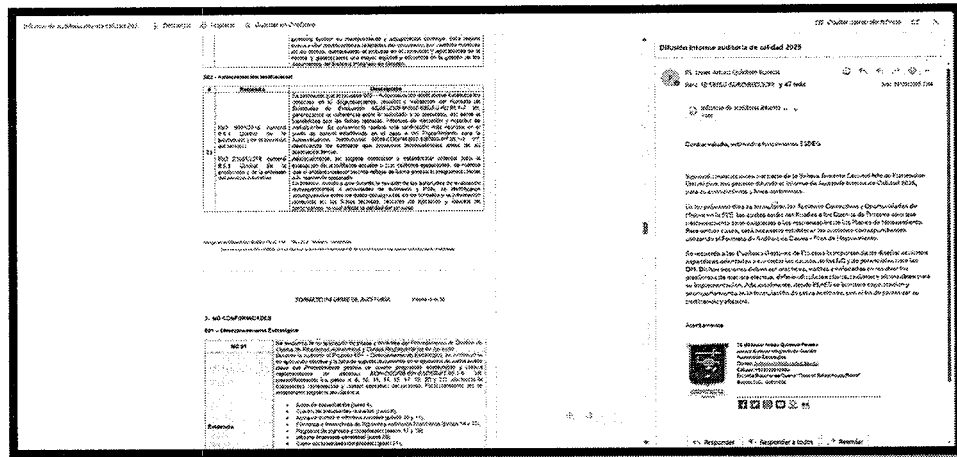
7 Elaborar los informes de rendimiento académico de los programas, así como el informe de tendencia, coyuntura e impacto para la vigencia.  
Informe tendencia y coyuntura 2025 informe 1 al 60

[illegible]

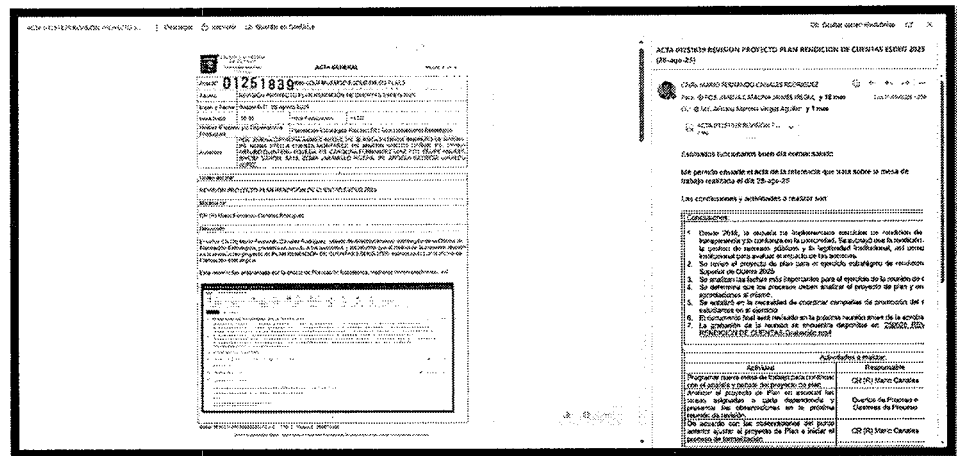


14 Asistir, a las reuniones virtuales y/o presenciales que sean citados por el supervisor del contrato.

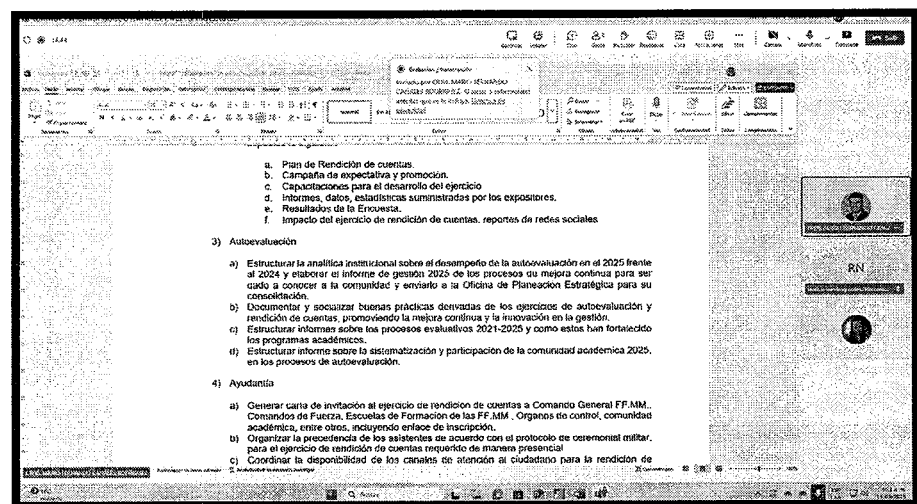
Asistencia auditoria interna 26 agosto.



Reunión virtual 28 agosto rendición de cuentas.



Reunión virtual 15 septiembre rendición de cuentas.





## CERTIFICACIÓN APLICACIÓN

Decreto No. 2231 del 22 de diciembre del 2023

Yo Luz Marina Cuervo Gamboa en mi calidad de prestador de servicios de **LA ESCUELA SUPERIOR DE GUERRA " RAFAEL REYES PRIETO"**., certifico bajo la gravedad de juramento que los ingresos recibidos como persona natural por concepto de renta de trabajo no proveniente de una relación laboral, legal o reglamentaria correspondiente a los servicios prestados a la **ESCUELA SUPERIOR DE GUERRA "RAFAEL REYES PRIETO"** durante el año 2025 se les dará el siguiente tratamiento:

Seleccione con una X el tratamiento que dará a sus ingresos en la declaración de renta:

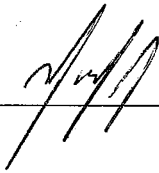
a. Se restará el 25% de renta exenta asociada a estas rentas en desarrollo de mi actividad **(numeral 10 del artículo 206 del estatuto tributario)**

☒ X

b. Se tomarán costos o deducciones asociados a estas rentas en desarrollo de mi actividad.

Esta certificación se expide a los 15 días del mes de septiembre del año 2025

Firma: \_\_\_\_\_



Nombres y Apellidos: Luz Marina Cuervo Gamboa

No. de Cédula: 52810326 expedida en Bogotá

Con el fin de atender lo establecido en la Ley 2277 del año 2022 (Reforma tributaria) reglamentada con el Decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 el cual se definirá si durante el año 2024 a las personas naturales residentes del régimen ordinario que obtengan ingresos por rentas de trabajo no laborales (honorarios, comisiones, servicios, emolumentos, etc.) se les practicará la retención en la fuente a título de renta con la tabla del artículo 383 del ET. (a) o con las tarifas del artículo 392 del ET y sus decretos reglamentarios (b)

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                          |        |                                       |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|--------------------------|--------|---------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE         |        | DIRECCIÓN                             | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 52810326          | LUZ MARINA CUERVO GAMBOA |        | CRA 112 BIS #80A-15<br>INT 15 APT0402 | 3123795573         | lmcg04@gmail.com                    |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL          | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                          | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| ÚNICA               | I - Independiente |                          |        | BOGOTÁ D. C.                          | BOGOTÁ D. C.       | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |                 |                  |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD         |
|                      |                                    |               |                           |                 | EMPLEADOS    UPC |
|                      |                                    |               |                           |                 | 1            0   |
| PERÍODO SALUD        | PERÍODO PENSIONES                  |               |                           |                 | TOTAL A PAGAR    |
| 2025-08              | 2025-08                            | I             | 29/08/2025                | 89208661        | \$638.500        |

### TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 275,000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 275,000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                 |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
| 25-14           | Colpensiones | 800336004-7 | 352.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 352.000       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                           |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                           |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 11.500                 |                  |       |                        | 11.500                | 0         | 0                     | 11.500              |                            |                           | 115               | 11.500        | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |  |  |  |  |  |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|--|--|--|--|--|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre |  |  |  |  |  | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar  |
| Salud                  | 1                              | 275.000                             | 275.000        |
| Pensión                | 1                              | 352.000                             | 352.000        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 11.500                              | 11.500         |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| <b>TOTALES</b>         | <b>3</b>                       | <b>638.500</b>                      | <b>638.500</b> |

## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                          |                                       |              |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE         | DIRECCIÓN                             | TELÉFONO     | CORREO             | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC                  | 52810326          | LUZ MARINA CUERVO GAMBOA | CRA 112 BIS #80A-15<br>INT 15 APT0402 | 3123795573   | lmcg04@gmail.com   |                                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL          | CÓDIGO                                | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                          |                                       | BOGOTÁ D.C.  | BOGOTÁ D.C.        | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |                 |                        |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD               |
|                      |                                    |               |                           |                 | EMPLEADOS    UPC       |
|                      |                                    |               |                           |                 | 1                    0 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                  |               |                           |                 | TOTAL A PAGAR          |
| 2025-08              | 2025-08                            | I             | 29/08/2025                | 69208661        | \$638.500              |

### DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                          | INFORMACIÓN NOVEDADES |       |       |       |       |       |       |       |       |       | PENSIÓN |       |       |       |          | SALUD     |            |                       | RIESGOS LABORALES    |                                |                                 | CCF      |           | PARAFISCALES           |          |           |                |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|----------|-----------|------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres      | Colaborador           | Salud | Salud | Salud | Salud | Salud | Salud | Salud | Salud | Salud | Salud   | Salud | Salud | Salud | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Grav. o riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC   | 52810326              | CUERVO GAMBOA LUZ MARINA | 58                    | 0     |       |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       | 25-14    | 2.200.000 | 352.000    | 0                     | 0                    | 0                              | 0                               | EPS017   | 2.200.000 | 275.000                | 14-23    | 2.200.000 | 1              | 11.500     |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

# PAGADA