

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 8		
Fecha: 05/03/2025		
Página 1 de 12		

1. PERIODO DEL INFORME

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	25/10/2025	A	24/11/2025
---	-------------------	----------	-------------------

2. DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	CARLOS EDUARDO BLANCO LINAS
DEPENDENCIA	CREDITO Y COBRANZA
CARGO	VICEPRESIDENTE CREDITO Y COBRANZA

3. DATOS DEL CONTRATO

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS CON LA ADMINISTRACION A LAS ALIANZAS ESTRATEGICAS A CARGO DE LA VISEPRECIDENCIA DE CREDITO Y COBRANZA CONFORME A LA ASIGNACION DEL AREA, ASI COMO EL MANEJO Y CONSOLIDACION DE LA INFORMACION DE LAS ALIANZAS.	
NÚMERO DE CONTRATO	2025-1329
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	08/08/2025
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	12/08/2025
CONTRATISTA	Jhoana Paola Vidales Avila
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	65.632.433
VALOR (incluido IVA)	\$32.282.350
PLAZO	Hasta el 31 de diciembre de 2025
FECHA DE INICIO	12/08/2025
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2025
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:

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 8		
Fecha: 05/03/2025		
Página 2 de 12		

NÚMERO DE LA	OBLIGACIÓN ESPECÍFICAS (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	Apoyar la elaboración de estudios técnicos, cuentas de cobro, matriz de riesgo para alianzas nuevas, reglamentos operativos, modificaciones y/o prórroga y adiciones, así como realizar la parametrización de estas		x	Durante este período realicé las siguientes actividades: - Se asistió de manera virtual a reunión el día 30 de octubre, en horas de la mañana, con el aliado Min Defensa para revisar convocatoria a realizar en el semestre 2026-1. - Se asistió de manera virtual a reunión el día 30 de octubre, en horas de la tarde para revisar pendientes y tareas internas, para la convocatoria 2026-1. - Se asistió a reunión virtual el día 31 de octubre con el aliado Min Defensa, para revisión y ajustes de las piezas graficas que se requieren para que el aliado empiece difusión interna el 04 de noviembre del 2025, lo anterior derivado de la alianza estratégica 2024-0969. - Se asiste a mesa de trabajo virtual el día 19 de noviembre, para revisar los documentos solicitados por el aliado Min Defensa en el cargue documental y la pertinencia de los mismos en el formulario de inscripciones para la convocatoria 2026-1. - Se asiste de manera virtual con el aliado Min Defensa y el área de diseño de piezas graficas del ICETEX, para revisar y ajustar las piezas comunicativas que se lanzaran el 24 de noviembre para inscripciones de pregrado y posgrado y se comparte al aliado los links de los formularios, convocatoria 2026-1. - Se realiza pruebas de formularios convocatoria 2026-1, formato f 80 para la alianza estratégica 2024-0969, establecida entre el Ministerio de Defensa e ICETEX.	OBLIGACION 1

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 8		
Fecha: 05/03/2025		
Página 3 de 12		

NÚMERO DE LA	OBLIGACIÓN ESPECÍFICAS (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		
2	Proyectar y revisar desde el punto de vista técnico las minutas de los convenios, otros sí, actas de liquidación de las alianzas de acuerdo con la asignación definida por el área y conforme lo establecido con el aliado, así mismo elaborar y/o actualizar la ficha técnica correspondiente a cada convenio.	x		Durante este período realicé las siguientes actividades: - Revisión del manual operativo, derivado de la alianza establecida con el Ministerio de Defensa mediante convenio 2024-0969, revisando los ajustes que realizó el aliado al documento, según los ajustes acordados en mesa de trabajo realizada posteriormente, revisando de manera detalla los cambios que se aceptaron y el no cambio de los que se consideró improcedente por temas jurídicos o de fondo, teniendo en cuenta la minuta establecida - Se envía solicitud al aliado Min Defensa del Manual Operativo ajustado, el cual se encuentra en ajustes por parte del aliado, lo anterior de manera virtual el día 12 de noviembre.	OBLIGACION 2
3	Revisar las solicitudes de alianzas para el comité de crédito, validación del cumplimiento de requisitos para acceder a los convenios, seguimiento de convocatoria, de las solicitudes de crédito, de presupuesto y remitir Informe de adjudicados después de los comités a los aliados estratégicos.	x		Durante este período realicé las siguientes actividades: - Se asistió a comité seguimiento de alianzas, el día 28 de octubre. - Se asistió reunión virtual sobre el seguimiento alianzas el día 29 de octubre. - Se asistió a capacitación virtual para cierre y liquidación de alianzas el 06 de noviembre. - Se asistió a reunión virtual del área de crédito, apertura de convocatorias alianzas 2026-1, el día 13 de noviembre.	OBLIGACION 3

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 8		
Fecha: 05/03/2025		
Página 4 de 12		

NÚMERO DE LA	OBLIGACIÓN ESPECÍFICAS (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		
				- Se asistió reunión virtual sobre el seguimiento alianzas el día 13 de noviembre - Se asistió a comité virtual -seguimiento de alianzas, el día 19 de noviembre. - Se asistió a comité virtual -seguimiento de alianzas, el día 25 de noviembre.	
4	Realizar y validar la entrega de paz y salvo, paso al cobro, acuerdos de pago, condonaciones requeridas en el Grupo de Cartera y Cobranzas, así como realizar seguimiento a los saldos de las alianzas.	x		Durante este período realicé las siguientes actividades: - Se asistió a capacitación virtual sobre manejo adecuado de ControlDoc, el día 05 de noviembre. - Se asistió a capacitación virtual para revisión de cierres y liquidaciones de alianzas, el día 06 de noviembre. - Se asistió a mesa de trabajo virtual para revisión de dudas sobre liquidaciones de alianzas, el día 10 de noviembre de 2025. - Se asistió a capacitación virtual de campañas y procesos de condonación, el día 13 de noviembre de 2025. - Se realizó la validación de 02 acuerdos de pago. - Se realizó la revisión para la gestión de 44 paz y salvos, derivados de las alianzas asignadas dentro del formato 5.8. - Se gestiona mediante correo electrónico, solicitud de autorización de condonación, alianza localidad de Usme- convenio 231 de 2003, para el beneficiario William Alberto Verano.	OBLIGACION 4

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 8		
Fecha: 05/03/2025		
Página 5 de 12		

NÚMERO DE LA	OBLIGACIÓN ESPECÍFICAS (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		
				- Se envió correo electrónico a la Gobernación del Atlántico, para solicitar condonación de Marcelino Ruiz Solano, derivada del convenio No. 2013- 0257, el día 11 de noviembre de 2025. - Se envió correo electrónico a la Gobernación del Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina, alianza estratégica 96677-20-550-2013, solicitando validación de trabajo social de Sharlett Marie Moreno. - Se realizó formulación y análisis de reporteadores de las alianzas de Palmira, Soacha Maestrías y Departamento de Cauca.	
5	Generar Informes y estrategias para la estandarización y mejora del proceso de administración de alianzas estratégicas de acuerdo con la asignación definida por el área.	x		- Durante este periodo de ejecución, se realizaron mesas de trabajo con el área de cargue documental, buscando mejorar el proceso de inscripción para el semestre 2026-1, de la alianza estratégica 2024-0969, establecida entre el Ministerio de Defensa e ICETEX, para incluir dos documentos adicionales, requeridos por el aliado y de esta manera, mejorar el proceso de postulación de beneficiarios, siendo esta una estrategia que busca vincular a las inscripciones únicamente a personal activo de la fuerza pública.	OBLIGACION 5
6	Cumplir con la gestión administrativa de acuerdo con el cronograma establecido para cada convenio, elaborando y presentando los informes de gestión	x		Durante este período realicé las siguientes actividades: - Se realizó informe semestral 2024-2 y 2025-1 correspondiente a la Alianza Estratégica constituida entre el MUNICIPIO DE BARANOA y el ICETEX mediante Convenio Interadministrativo No. 0479-2013.	OBLIGACION 6

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 8		
Fecha: 05/03/2025		
Página 6 de 12		

NÚMERO DE LA	OBLIGACIÓN ESPECÍFICAS (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		
	que se requieran y se relacionen con el cumplimiento del objeto contractual.			- Se realizó Informe semestral periodos 2024-2 y 2025-1 correspondiente a la Alianza Estratégica constituida entre la GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA y el ICETEX mediante Convenio Interadministrativo No. 007F82-2008 de 2008. - Se realizó Informe semestral periodos 2024-2 y 2025-1 correspondiente a la Alianza Estratégica constituida entre la LOCALIDAD DE USME y el ICETEX mediante Convenio Interadministrativo No. 231-2003 de 2003. - Se realizó Informe semestral periodos 2024-2 y 2025-1 correspondiente a la Alianza Estratégica Constituida entre el MUNICIPIO DE SOLEDAD y el ICETEX mediante Convenio Interadministrativo No. 120-2006 de 2006. - Se realizó Informe de cumplimiento 2025-1 en el marco del Acta de Liquidación del Convenio Interadministrativo No. 0119 – 2013 suscrito entre el DEPARTAMENTO DE CAUCA e ICETEX.	
7	Validar y apoyar las peticiones, quejas, reclamos, solicitudes, denuncias, tutelas, etc; en relación con los procesos de otorgamiento, legalización y renovación de las Alianzas	x		Durante este período realicé las siguientes actividades - Se revisó la base de acuerdos de pago del convenio del municipio de Palmira, para dar respuesta a la solicitud de información por ingreso reflejado en cuenta por el tercero (ICETEX). - Se revisa y da respuesta a requerimiento de la defensoría,	OBLIGACION 7

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 8		
Fecha: 05/03/2025		
Página 7 de 12		

NÚMERO DE LA	OBLIGACIÓN ESPECÍFICAS (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		
	Estratégicas a través del aplicativo de CRM de ICETEX o los medios que se determinen de acuerdo con los tiempos establecidos.			realizado por el área de PQR, sobre la no validación de una solicitud de crédito para el semestre 2025-2, a través de la alianza 2024-0906 con el Ministerio de Defensa. - Se genera análisis y validación de datos para solicitud de condonación desde la vigencia 2024, posterior respuesta a requerimiento realizado por el área de crédito.	
8	Realizar pruebas de los procedimientos que le sean asignados con el fin de evitar errores que afecten las solicitudes y la operatividad.		X	- Se realizo apoyo al segundo Ciclo de Pruebas formularios solicitud de créditos, convocatoria 2026-1. - Se realizo apoyo al Cuarto Ciclo de Pruebas Convocatoria 2026-1 - 4º Grupo Sub líneas Alianza Puerto Tejada. - Se realizo apoyo al quinto ciclo de pruebas convocatoria 2026.1- sub líneas alianzas Min Defensa.	OBLIGACION 8
9	Las demás obligaciones que se requieran para el cumplimiento a cabalidad del objeto contractual y que sean inherentes a la naturaleza del contrato	x		Durante este período asistí a las siguientes reuniones: - 29/10/25, Capacitación en identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos. - Asistencia Virtual - 09/10/25, capacitación virtual- Del discurso a la acción: construir confianza desde lo público. - 15/10/25. Asistencia virtual charla – Sesgos inconscientes- transformando miradas para fortalecer la diversidad.	OBLIGACION 9

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 8		
Fecha: 05/03/2025		
Página 8 de 12		

NÚMERO DE LA	OBLIGACIÓN ESPECÍFICAS (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		
				- 20/10/25, capacitación virtual Estrategias de afrontamiento del Estrés.	

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

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

5. PRODUCTOS ENTREGABLES

NÚMERO DE PRODUCTO	ENTREGABLES (Relacionar los entregables relacionados en el Contrato)	ENTREGADO	NO ENTREGADO
1	Un(1) informe mensual, en cual se refleje el avance de las actividades asignadas por el Supervisor del Contrato. Formato F319	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. Formato F442		X
3	Archivo excel con lo siguiente: información presupuestal del aliado y descripción de las modificaciones, estudios técnicos, adiciones, prorrogas, actas de liquidación etc, con el número de convenio, código de costos, nombre del aliado, fecha de suscripción de las alianzas asignadas.	X	
4	Archivo excel con las siguientes columnas: fecha de recepción, fecha de respuesta, números de casos, descripción de los requerimientos atendidos, tema de la solicitud atendida (CRM, PQRS, info servicios, campañas, requerimientos internos y externos, tuteles, defensores, etc).	X	
5	Archivo excel con las siguientes columnas: número de documento del estudiante, ID de solicitud, nombre del usuario, resultado del comité, fecha de comité y observaciones.	X	
6	Documento en PDF del informe de gestión de las alianzas asignadas con la siguiente información: antecedentes, aportes de recursos, adjudicaciones por semestre académico, estado de los créditos, rendimientos financieros, reportes de gastos de administración y el saldo de la alianza	X	

OBSERVACIONES: El informe definitivo se entregará al final de la ejecución contractual.

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 8		
Fecha: 05/03/2025		
Página 9 de 12		

--

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

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:	SOLTERA	Nombre y apellidos del cónyuge o compañero permanente			
No. documento de identificación:		Dirección:		Ciudad:	
Teléfono fijo:		Celular:		Email:	
Está vinculado bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado	SI ☒ NO ☐	Tipo de Vinculación:	CONTRATISTA		
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 X	
Nombre y apellidos		Tipo de vinculación		Entidad	
CONTRATOS VIGENTES CON EL ESTADO					
Entidad	Tipo de contrato	No. del contrato	Objeto	Plazo días	Valor Total del contrato
INSTITUTO COLOMBIANO DE CRÉDITO EDUCATIVO Y ESTUDIOS TÉCNICOS EN EL EXTERIOR “MARIANO OSPINA PEREZ” - ICETEX	Prestación de Servicios	2025 - 1329	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS CON LA ADMINISTRACION A LAS ALIANZAS ESTRATEGICAS A CARGO DE LA VISEPRECIDENCIA DE CREDITO Y COBRANZA CONFORME A LA ASIGNACION DEL AREA, ASI COMO EL MANEJO Y CONSOLIDACION DE LA INFORMACION DE LAS ALIANZAS.	142	\$30.560.625

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 8		
Fecha: 05/03/2025		
Página 10 de 12		

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

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 Línea, 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
Octubre de 2025	9493613899	\$ 322.900	\$ 413.300	\$ 13.500

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.

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 8		
Fecha: 05/03/2025		
Página 11 de 12		

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 ☐
--	-----------------------------	------------------------------------

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 <u>2025</u>
VALOR DEL CONTRATO	\$ 30.560.624
VALOR ADICIÓN (Si aplica)	N/A
VALOR A PAGAR (Si aplica)	\$ 6.456.470
VALOR EJECUTADO	\$ 22.167.213
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$ 8.393.411

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 8		
Fecha: 05/03/2025		
Página 12 de 12		

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:

El Coordinador del Grupo de Crédito 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(a) contratista JHOANA PAOLA VIDALES AVILA identificado(a) con C.C 65.632.433 de Ibagué.

En virtud de lo anterior se aprueba realizar trámite de pago para la cuenta de cobro No. 2025-02 por valor de **SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE (\$6.456.470).**

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

Presentó:	Aprobó:
 FIRMA DEL CONTRATISTA Jhoana Paola Vidales Ávila No. CC 65.632.433	 FIRMA DEL SUPERVISOR Carlos Eduardo Blanco Linas No. CC 8.486.785

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65632433		VIDALES AVILA JHOANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 23sur #88-48 t1 901	IBAGUE-TOLIMA	2780718	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1942701511		9493613899	I	2025/11/11	2025/11/20	BANCO DAVIVIENDA	\$754,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,582,800	\$413,300			\$2,582,800	\$322,900			\$0	\$0			\$2,582,800	\$13,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,582,800	\$413,300			\$2,582,800	\$322,900			\$0	\$0			\$2,582,800	\$13,500		\$0	\$0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$2,582,800	\$413,300			\$2,582,800	\$322,900			\$0	\$0			\$2,582,800	\$13,500		\$0	\$0	
1	CC	65632433	VIDALES JHOANA	25-14	30	\$2,582,800	\$413,300	EPS005	30	\$2,582,800	\$322,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,582,800	\$13,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,582,800	\$413,300			\$2,582,800	\$322,900			\$0	\$0			\$2,582,800	\$13,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65632433		VIDALES AVILA JHOANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 23sur #88-48 t1 901	IBAGUE-TOLIMA	2780718	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1942701511	9493613899	I	2025/11/11	2025/11/20	BANCO DAVIVIENDA	9	\$754,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$413,300	\$2,400	\$0	\$415,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$413,300	\$2,400	\$0	\$415,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,500	\$100	\$0	\$13,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,500	\$100	\$0	\$13,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$322,900	\$1,900	\$0	\$324,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$322,900	\$1,900	\$0	\$324,800	
TOTAL				1	\$749,700	\$4,400	\$0	\$754,100	