1. PERIODO DEL INFORME

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**16/07/2025 A 30/09/2025**

2. DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	Miguel Angel Chaar Lugo
DEPENDENCIA	Secretaria General
CARGO	Coordinador del Grupo de Administración de Recursos Físicos

3. DATOS DEL CONTRATO

OBJETO: Contratar la instalación del sistema de control, detección y extinción de incendios de ICETEX	
NÚMERO DE CONTRATO	0582-2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**04/07/2025**
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	16/07/2025
CONTRATISTA	CONSORCIO PROZENU 2025
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	901.960.698
VALOR (incluido IVA)	MIL SESENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS CON VEINTIDÓS CENTAVOS $1.063.684.138,22
PLAZO	Hasta 31/12/2025
FECHA DE INICIO	16/07/2025
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:

NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS (Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)	ASIGNADO PARA EL PERIODO (DE CORTE SEGÚN EL CONTRATO)		Descripción de la gestión realizada para cada actividad durante el periodo	Evidencias (Documentos o links dónde reposa la información)
		Si	No		

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	FACTURA DE ACTA No.1	X	
2	INFOMES DE HITOS	X	
3	INFORME SST Y AMBIENTAL	X	
4	FORMATO F319	X	
5	ACTA PARCIAL No.01	X	
6	CERTIFICADO DE PARAFISCALES	X	
7	PLANILLAS DE SS	X	

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

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:		**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:**			
Nombre de la Entidad del Estado					
Tiene familiares hasta 2° grado de afinidad y 2° grado de consanguinidad vinculados bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado:			SI ☐ NO ☐		
Nombre y apellidos		**Tipo de vinculación**		**Entidad**	

CONTRATOS VIGENTES CON EL ESTADO					
Entidad	**Tipo de contrato**	**No. del contrato**	**Objeto**	**Plazo meses**	**Valor Total del contrato**

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 COMPENSAR, 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:

Nombre	No. CC	Cargo	Mes	Planilla	Salud	Pensión	Arl
PABLO ANDRES LOPEZ OROBAJO	1.028.840.162	Auxiliar	Mayo	87020352	178.000	227.800	99.100
OROBAJO NEUTA MILLER	80.439.591	Ingeniero	Junio	86937714	178.000	227.800	99.100
HELMER BARRETO PIÑEROS	1.004.049.665	Auxiliar avanzado	Julio	87871737	57.000	227.800	99.100
ESTIVEN OROBAJO AMEZQUITA	1.000.505.586	Técnico	Julio	87871737	57.000	227.800	7.500
OROBAJO AMEZQUITA MILLER	1.012.438.647	Tecnólogo	Julio	87871737	120.000	480.000	208.800
ALONSO PENAGOS STEFANY	1.193.533.350	Auxiliar	Julio	87871737	88.000	352.000	11.500
ESTIVEN OROBAJO AMEZQUITA	1.000.505.586	Técnico	Agosto	88711264	57.000	227.800	7.500
HELMER BARRETO PIÑEROS	1.004.049.665	Auxiliar avanzado	Agosto	88711264	57.000	227.800	99.100
OROBAJO AMEZQUITA MILLER	1.012.438.647	Tecnólogo	Agosto	88711264	120.000	480.000	208.800
ALONSO PENAGOS STEFANY	1.193.533.350	Auxiliar	Agosto	88711264	88.000	352.000	11.500
IVAN DARIO TORRES OROBAJO	1.000.721.110	Técnico	Agosto	89619269	9.500	38.000	16.600
JORGE HUMBERTO RIVERA DIAZ	79.736.446	Auxiliar	Agosto	89619269	9.500	38.000	16.600
OROBAJO NEUTA MILLER	80.439.591	Ingeniero	Agosto	86937714	178.000	227.800	99.100
PABLO ANDRES LOPEZ OROBAJO	1.028.840.162	Auxiliar	Agosto	87020352	178.000	227.800	99.100
IVAN DARIO TORRES OROBAJO	1.000.721.110	Técnico	Septiembre	89574541	9.500	38.000	16.600
JORGE HUMBERTO RIVERA DIAZ	79.736.446	Auxiliar	Septiembre	89574541	9.500	38.000	16.600
OROBAJO NEUTA MILLER	80.439.591	Ingeniero	Septiembre	89574541	178.000	227.800	99.100
HELMER BARRETO PIÑEROS	1.004.049.665	Auxiliar avanzado	Septiembre	89574541	57.000	227.800	99.100
OROBAJO AMEZQUITA MILLER	1.012.438.647	Tecnólogo	Septiembre	89574541	120.000	480.000	208.800
ALONSO PENAGOS STEFANY	1.193.533.350	Auxiliar	Septiembre	89574541	88.000	352.000	11.500

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.

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.

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

11. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

	VIGENCIA *(AÑO)*
VALOR DEL CONTRATO	$1,063,684,138.22
VALOR ADICIÓN (Si aplica)	N/A
VALOR A PAGAR (Si aplica)	$850.947.310,57
VALOR EJECUTADO	$0.0

VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$212.736.827.65

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 de Recursos Físicos 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 **CONSORCIO PROZENU 2025** identificado(a) con NIT **901.960.698**

En virtud de lo anterior se aprueba realizar trámite de pago para la cuenta de cobro No.01 por valor de **OCHOCIENTOS CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS CON CINCUENTA Y SIETE CENTAVOS($ 850,947,310.57M/CTE) ,** el cual corresponde a un avance de ejecucion del 80% del contrato.

En constancia se firma en Bogotá D.C. a los **11** días del mes de noviembre de **2025.**

Presentó:	**Aprobó:**
Saylor Vargas R.LEGAL DE CONSORCIO PROZENU 2025 C.C.1.063.289.030 **FIRMA DEL CONTRATISTA** **SAYLOR VARGAS ARTEAGA** **Representante Legal** **CONSORCIO PROZENÚ 2025**	 **FIRMA DEL SUPERVISOR** **MIGUEL ANGEL CHAAR LUGO** **Coordinador de Recursos Físicos** **No. C.C. 1.067.930.200**

Proyectó: William Almanza - Apoyo a la Supervisión
Revisó: Andrea Martinez – Ingeniera RRFF