Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central Establecimiento Público de Educación Superior	FORMATO CUMPLIDO DE SUPERVISIÓN CONTRATISTAS	CÓDIGO: GAD-FO-02 VERSIÓN: 6 VIGENCIA: 2025-10-16 PÁGINA: 1 de 2

Dependencia:	VICERECTORÍA DE INVESTIGACIÓN, EXTENSIÓN Y TRANSFERENCIA	**Pago No:**	1	**Total de pagos**	1		
				En Ejecución:	SI	**Pago Final:**	**SI**

INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombres y Apellidos	IMOCOM SAS		
Nro. De Identificación	860003168-2	**Email:**	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato No.	365-2025	**Período a cobrar:**	Diciembre	**Plazo de Ejecución:**		25 días	
		Fecha de iniciación:	3/12/2025	**Fecha de terminación:**	28/12/2025	**Fecha de Prorroga:**	
Responsabilidad Tributaria	**Tipo de Régimen (Tributario)**	**Novedades del período a pagar**					
Responsable de IVA	Persona Jurídica	**Periodo a pagar (en el caso de terminacion anticipada)**					
Tipo de Cuenta Bancaria	**Corriente**	**Numero de Cuenta Bancaria**	**04374124105**	**Banco**	**BANCOLOMBIA**		

INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	**$ 1.665.139,00**	**Valor Adición:**	**-**	**Valor Total:**	**1.665.139,00**	**100%**

Cuota

Cuenta No. 1	Cuenta No. 2	Cuenta No. 3	Cuenta No. 4	Cuenta No. 5	Cuenta No. 6	Cuenta No. 7
$ 1.665.139,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

Cuenta No. 8	Cuenta No. 9	Cuenta No. 10	Cuenta No. 11	Cuenta No. 12	Cuenta No. 13	Cuenta No. 14
$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

Cuenta No. 15	Cuenta No. 16	Cuenta No. 17	Cuenta No. 18	Cuenta No. 19	Cuenta No. 20	Cuenta No. 21
$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

VALOR A PAGAR: **$ 1.665.139,00** **TOTAL PAGADO** **$ 1.665.139**

Saldo: **$ -** **Porcentaje de Ejecución Financiera** **100,00%**

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMPRESIÓN 3D PARA LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: APLICACIÓN DE ALGORITMOS DE MACHINE LEARNING E INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN LA PREDICCIÓN DE PROPIEDADES MECÁNICAS DE PIEZAS MANUFACTURADAS POR SINTERIZADO LASER SELECTIVO EN POLIAMIDA 12 DEL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DE ESTUDIOS EN INGENIERÍA TECHNE DE LA ESCUETA TECNOLÓGICA INSTITUTO

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES: SE VERIFICARON LOS VALORES Y PORCENTAJES COTIZADOS CORRESPONDIENTES A LA CUOTA DEL CONTRATO.

SEGURIDAD SOCIAL	**Pension**	**$ -**	**ARL**	**$ -**	**Riesgo No.**	1
	Salud	**$ -**	**Número de Planilla**			
			Total Planilla	**$**		**-**

AVANCE DEL CONTRATO

SE HACE LA EVALUACIÓN CORRESPONDIENTE REVISANDO LOS TRABAJOS EJECUTADOS Y SE AUTORIZA EL PAGO DEL CONTRATO EN REFERENCIA DE LA CUOTA NO.	**1**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO
(Describa las actividades y/o productos especificas que realizo en periodo)

Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central	FORMATO CUMPLIDO DE SUPERVISIÓN CONTRATISTAS	CÓDIGO: GAD-FO-02 VERSIÓN: 6 VIGENCIA: 2025-10-16

ACLARACIONES TRIBUTARIAS:

Como contratista persona natural, he vinculado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad: SI____ NO _____. N/A

Declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el articulo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, de la Orden Contractual de prestación de servicios suscrita con la ETITC, de la presente cuenta de cobro. ***(adjuntar planilla de la seguridad social pagada o liquidada).***

Como persona natural solicito la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior , la cual se solicita sea aplicada a partir del mes siguiente a la presentación de la esta cuenta de cobro. SI_____ NO _____ Tarifa Adicional_____.

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA: CLAUDIA ACERO FIGUEREDO

C.C.: 52.811.801

CARGO: REPRESENTANTE LEGAL

Luisa Gómez

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: LUISA MARINA GÓMEZ TORRES

C.C.: 52217987

CARGO: VICERRECTORA DE INVESTIGACIÓN, EXTENSIÓN Y TRANSFERENCIA

Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.
Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión.
Por lo anterior, autorizo el pago.

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Anexos:

Planilla Estado **PAGADA** Aportes Salud Pensión ARL (Positiva)	**SI**
Planilla Estado **LIQUIDADA** Aportes Salud Pensión ARL (Positiva)	**SI**
Informe De Gestión Mensual De Contratistas GAD-FO-03	
Factura	**SI**
Ingreso de Almacén	
Certificado De Retiro De Personal (paz y salvo) GTH-FO-09	
RUT	**SI**

***Entidad a consignar los valores correspondientes a Pensiones voluntarias o AFC**

Valor a descontar :

Solicitud de deducciones (Art 387 Est T.)

Dependientes :	
AFC o Pensiones Voluntarias	
Intereses de Vivienda:	
Medicina Prepagada:	

Autorizo a la Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central (ETITC) para que trate mis datos personales con fines institucionales, de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales. Los datos recolectados mediante este formato serán utilizados exclusivamente para los propósitos relacionados con las funciones misionales y administrativas de la Escuela, y se encuentran amparados por la Política de Protección de Datos Personales aprobada.

CLASIF. CONFIDENCIALIDAD	IPC	CLASIF. INTEGRIDAD	A	CLASIF. DISPONIBILIDAD	1

IMOCOM
Importa su productividad

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEBO11614

IMOCOM SAS
Nit: 860003168-2

Fecha Factura: 2025-12-12 11:51:25-05:00

CUFE: 8fda84727cfc3065ec2020868420d21bfdd92d8e224cfc1fe4d0291fc067c4b8e47c55c70c560b658d1e561ba7a2466f

Representación gráfica de facturación electrónica de venta

FACTURADO A: ESCUELA TECNOLOGICA INSTITUTO TECNICO CENTRAL
Nit. 860523694
Dirección CL 13 16 74
Ciudad / Departamento / País: Bogotá / Bogotá D.C. / Colombia

Item	Código	Descripción	Unid. Medida	Cant.	Valor Unitario	IVA %	Valor IVA	Total sin Impuesto
1	043017005	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMPRESIÓN 3D PARA LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: APLICACIÓN DE ALGORITMOS DE MACHINE LEARNING E INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN LA PREDICCIÓN DE PROPIEDADES MECÁNICAS DE PIEZAS MANUFACTURADAS POR SINTERIZADO LASER SELECTIVO EN POLIAMIDA 12 DEL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DE ESTUDIOS EN INGENIERÍA TECHNE DE LA ESCUETA TECNOLÓGICA INSTITUTO TÉCNICO CENTRAL **Cantidad de lineas: 1**	UND	1	1.399.277,00	19,00	265.862,00	1.399.277,00

Observaciones:

PAGO ICA: Bogota

Total Bruto:	1.399.277,00
Fletes:	0,00
Seguro:	0,00
Otros Gastos:	0,00
Iva:	265.862,00
Rte Fte	0,00
Rte IVA	0,00
Otros	0,00
Total Factura	1.665.139,00

SON: Un millon seiscientos sesenta y cinco mil ciento treinta y nueve pesos

FORMA DE PAGO: Cuota 1: 1,665,139 11/01/2026

Medio de pago: Instrumento no definido - Forma de pago: Consignación bancaria

TRM	ORDEN DEL CLIENTE	# DE ENTRADA	TERMINO NEGOCIACIÓN	MONEDA
0,00	Contrato 365-2025		Local	COP

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. Responsable de IVA. Código CIIU 4799, Somos autorretenedores por todo concepto según resolución 563 de abril 25 de 1986. Agentes retenedores de IVA e ICA ley 223 de 1995.

Para pago vía transferencia electrónica favor consignar a la cuenta corriente No. 005-89891-1 del Itau Corbanca Colombia SA con NIT 830.053.963-6 a nombre del PATRIMONIO AUTÓNOMO DE FUENTE DE PAGO Y PAGOS CON FINES DE GARANTIA IMOCOM.

PAGO EN OFICINA CANCELAR CON EL CODIGO DE BARRAS.

Para realizar su pago por PSE, ingrese a www.imocom.com

Tipo operación: Estandar - 10

Fecha Validacion Dian: 20251212 11:51:25-05:00
Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico y Fabricante del Software: PL-Colab

Resolución de facturacion Electrónica DIAN No. 18764085853421 de 2024-12-20 al 2026-06-20 autorizado del FEBO10631 al FEBO500000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEBO11614

IMOCOM SAS

Nit: 860003168-2

Fecha Factura: 2025-12-12 11:51:25-05:00

CUFE: 8fda84727cfc3065ec2020868420d21bfdd92d8e224cfc1fe4d0291fc067c4b8e47c55c70c560b658d1e561ba7a2466f

Representación gráfica de facturación electrónica de venta

FACTURADO A: ESCUELA TECNOLOGICA INSTITUTO TECNICO CENTRAL

Nit. 860523694

Dirección CL 13 16 74

Ciudad / Departamento / País: Bogotá / Bogotá D.C. / Colombia

(415)7709998019652(8020)007859(8020)000000000000860523694

IMOCOM SAS Nit. 860003168 - 2
Calle 15A # 69-90
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEBO11614

ESCUELA TECNOLOGICA INSTITUTO TECNICO CENTRAL		Telefono:		Correo electronico:
Código de banco	Cheque No.	Valor $	Cantidad de chaques	TOTAL CHEQUES $
Código de banco	Cheque No.	Valor $		EFECTIVO $
Código de banco	Cheque No.	Valor $		VALOR PAGADO $

CF-ARF-110-1505-25

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA
SOCIEDAD IMOCOM S.A.S
NIT 860.003.168-2

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con los registros contables al 30 de Noviembre de 2025 y los soportes de pago de la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes número 9495984113 correspondiente a los aportes de salud de Diciembre 2025 y de pensión, riesgos laborales y parafiscales de Noviembre de 2025 efectuada por **IMOCOM S.A.S**, dentro de los plazos determinados por la Ley, por lo cual, la entidad se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con el Sistema de Seguridad Social Integral, así como el SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar, de sus empleados.

En constancia de lo anterior se emite la presente certificación en Bogotá, a los dieciséis (16) días del mes de diciembre de 2025, por solicitud de la Administración, y se ha evidenciado durante los últimos seis (6) meses, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Cordialmente,

Firmado digitalmente por MARIA FERNANDA CARVAJAL VASQUEZ

MARIA FERNANDA CARVAJAL VASQUEZ
Revisor Fiscal
T.P. No. 323927-T
Designado por JPA COLOMBIA SAS
Tarjeta Registro 1807