1. DATOS DEL SUPERVISOR

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

2. DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA	DAIHANA ANGELICA RODRIGUEZ CASALLAS
CEDULA O NIT	52986716
REPRESENTANTE LEGAL	N/A

3. DATOS DEL CONTRATO

OBJETO:
Prestación de servicios profesionales especializados para apoyar la articulación estratégica del cierre mensual de la cartera, la definición y documentación de requerimientos funcionales y no funcionales y, las metodologías para la gestión del conocimiento del ICETEX.

NÚMERO DE CONTRATO	2025-0041
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	03/01/2025
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	07/01/2025
FECHA CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	02/01/2025
VALOR CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	$51.910.000
FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	03/01/2025
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	07/01/2025
VALOR CONTRATO (incluido IVA)	El valor del contrato es hasta por la suma CINCUENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE ($51,910,000) incluidos impuestos, tasas, contribuciones y demás gastos directos e indirectos que se generen con ocasión de la ejecución del contrato.
PLAZO	El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el 30 de junio de 2025 y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, lo cual constará en acta de inicio.
FECHA DE INICIO	07/01/2025
FECHA DE FINALIZACIÓN	30/06/2025
ADICIÓN (SI APLICA)	N/A
PRÓRROGA (SI APLICA)	N/A
SUSPENSIÓN (SI APLICA)	N/A

4. GARANTÍAS

Amparos	Compañía Aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
CUMPLIMIENTO	**Seguros del Estado S.A**	**21-47-101043973**	**03/01/2025**	**05/01/2026**

5. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL (corresponde al último periodo de pago)

El siguiente cuadro debe ser diligenciado solo por 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		
1	Ejecutar las actividades tendientes al cumplimiento del cierre de cartera de la Entidad, atendiendo los procedimientos adoptados por la administración de cartera.	X		• Elaboración de provisiones Se remiten correos electrónicos y ajustes a quien corresponde con el fin de validar y ajustar las obligaciones que presentan inconsistencias no solo en saldos si no también en información sociodemográfica.	• One Drive • Teams • Outlook • Reporte de Cartera (\\ictxsrvfs) \\192.168.51.120\Reporte de Cartera\CARTERA\1.CIERRE\6. CALCULO DE LA PROVISIÓN (CALIFICACIÓN)\9. AÑO 2025
2	Asegurar la correcta liquidación de los saldos de las obligaciones, mediante el análisis y ajuste de interfaces, diferencias, reportes u otros elementos necesarios, con el fin de generar información confiable para la correcta ejecución del cierre de cartera de la Entidad.	X		• Se realiza la validación de los saldos contrarios del mes y se remiten para contabilizar. • Se realiza validación y envió de ajustes a la dirección de contabilidad que no viajan por interfaz. • Se realiza conciliación entre lo registrado en cartera y lo contabilizado del mes de enero y no se presenta diferencia significativa en el cierre de mes.	• One Drive • Teams • Outlook
3	Identificar las necesidades de requerimientos funcionales y no funcionales para la mejora del área, participar en las pruebas de los requerimientos técnicos y asegurar que cumplan con las necesidades establecidas.	X		• Se Participa en las pruebas de pago anticipado- ajuste, generando su paso a producción • Se Participa en las pruebas de control de cambio devolucion de saf y garantias • Se Participa en las pruebas de prorroga • Se participa en mesas de trabajo de HUs alertas • Se realiza trabajo de análisis de los requerimientos que necesitaría el GOP para poder operar	• One Drive • Teams • Outlook

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		
				Análisis de insumos para inicio de pruebas de alianzas mediano plazo	
4	Realizar el seguimiento y monitoreo constante a las actividades y/o proyectos asignados por el/la Vicepresidente de Operaciones y Tecnología, incluyendo la verificación del avance, cumplimiento de cronogramas, identificación y gestión de riesgos, generación de reportes periódicos sobre el estado de las iniciativas y alertas, si a ello hay lugar, así como la implementación de medidas correctivas cuando sea necesario	X		• Se realizan seguimientos a las pruebas de: ✓ Beneficio de Pago Anticipado. ✓ Beneficio de tasa ✓ Cuenta Cobro Nación ✓ BPM giros SM ✓ RPA ✓ Prorroga autogestión ✓ Saf y devolución de garantías ✓ Alianzas mediano plazo ✓ Alertas Sisben ✓ Rnec ✓ Planilla automática ✓ • Se remiten tablas de bot al grupo de automatización con el fin de poder realizar las ejecuciones y validaciones correspondientes. • Se realiza validación de BOT BDME y se identifica que no hay ajustes a la fecha, por ende, no se ejecuta dicho bot • Se realiza el informe y se entrega de igual manera en la carpeta publica de cierre • *Como resumen del cierre se entrega el archivo Reporte Mensual de Cierre de Cartera_Abril _2025.xlsx,* de igual manera se deja en la carpeta publica de cierre.	• One Drive • Teams • Outlook • Reporte de Cartera (\\ictxsrvfs) • \\192.168.51.120\Reporte de Cartera\CARTERA\1.CIERRE\1. REPORTES DEL CIERRE DE CARTERA\AÑO 2025
5	Atender las instrucciones dadas por el supervisor del			• Durante el mes se asistió a las diferentes reuniones	• Teams • Outlook

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		
	contrato, así como asistir a las reuniones que el mismo le indique y entregar oportunamente la información por él solicitada.	X		para dar cumplimiento a las actividades. • Durante el mes de ejecucion de la presente cuenta de cobro se realizaron las siguientes tareas adicionales: ✓Elaboración y envío de reporte a la entidad Transunion ✓Elaboración y envío de reporte a la entidad Dtacredito ✓Elaboración y envio de BDME mensual ✓Validación carpetas de CONTROLES	• \\192.168.51.120\Reporte de Cartera\CARTERA\1.CIERRE\13. CONTROLES\AÑO 2025 \\192.168.51.120\Reporte de Cartera\CARTERA\1.CIERRE\2. INFORME DE TRANSMISIÓN EXITOSA A LAS CENTRALES DE RIESGO

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

N/A

6. RELACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DURANTE TODA LA VIGENCIA

El siguiente cuadro debe ser diligenciado solo por Personas naturales:

NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS (Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)	ESTADO DE CUMPLIMIENTO DURANTE LA EJECUCIÓN TOTAL DEL CONTRATO		
		Actividad desarrollada (SI / NO)	Producto o entregable recibido (SI / NO / N/A)	% de Avance
1	Ejecutar las actividades tendientes al cumplimiento del cierre de cartera de la Entidad, atendiendo los procedimientos adoptados por la administración de cartera.	SI	SI	100%
2	Asegurar la correcta liquidación de los saldos de las obligaciones, mediante el análisis y ajuste de interfaces, diferencias, reportes u	SI	SI	100%

NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS (Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)	ESTADO DE CUMPLIMIENTO DURANTE LA EJECUCIÓN TOTAL DEL CONTRATO		
		Actividad desarrollada (SI / NO)	Producto o entregable recibido (SI / NO / N/A)	% de Avance
	otros elementos necesarios, con el fin de generar información confiable para la correcta ejecución del cierre de cartera de la Entidad.			
3	Identificar las necesidades de requerimientos funcionales y no funcionales para la mejora del área, participar en las pruebas de los requerimientos técnicos y asegurar que cumplan con las necesidades establecidas.	SI	SI	100%
4	Realizar el seguimiento y monitoreo constante a las actividades y/o proyectos asignados por el/la Vicepresidente de Operaciones y Tecnología, incluyendo la verificación del avance, cumplimiento de cronogramas, identificación y gestión de riesgos, generación de reportes periódicos sobre el estado de las iniciativas y alertas, si a ello hay lugar, así como la implementación de medidas correctivas cuando sea necesario	SI	SI	100%
5	Atender las instrucciones dadas por el supervisor del contrato, así como asistir a las reuniones que el mismo le indique y entregar oportunamente la información por él solicitada.	SI	SI	100%

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

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

7. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL O CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES DURANTE TODA LA VIGENCIA (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
Enero 2025	9480028532	$435.000	$556.800	$18.200
Febrero 2025	9481724703	$435.000	$556.800	$18.200
Marzo 2025	9483243709	$435.000	$556.800	$18.200
Abril 2025	9484595490	$435.000	$556.800	$18.200
Mayo 2025	9486081528	$435.000	$556.800	$18.200
Junio 2025	9487476400	$435.000	$556.800	$18.200

Nota: Relacionar todos los pagos de seguridad social, comprendidos durante la vigencia del contrato.

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

8. REPORTE DE DATOS GENERALES Y POSIBLES CONFLICTOS DE INTERÉS – CONTRATISTA PERSONA NATURAL

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

DATOS FAMILIARES						
Estado Civil:	CASADO(A)	**Nombre y apellidos del cónyuge o compañero permanente**	OSCAR ALONSO NEIRA ROMERO			
No. documento de identificación:	79873819	**Dirección:**	CRA 102 NO 155 50		**Ciudad:**	BOGOTA
Teléfono fijo:	0	**Celular:**	3222337922	**Email:**	oscar240876@gmail.com	
Está vinculado bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado	SI ☐ NO ☒	**Tipo de Vinculación:**	N/A			
Nombre de la Entidad del Estado	N/A					
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**
ICETEX	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	2025-0041	Prestación de servicios profesionales especializados para apoyar la articulación estratégica del cierre mensual de la cartera, la definición y documentación de requerimientos funcionales y no funcionales y , las metodologías para la gestión del conocimiento del ICETEX	5 MESES (24 DIAS)	$51,910,000

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

9. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Valor inicial del contrato o convenio	$51.910.000
Valor adiciones	$0
Valor total incluidas las adiciones	$51.910.000
Valor total ejecutado	$50.460.000
Valor pagado o desembolsado al contratista.	$50.460.000
Saldo a favor del contratista.	$0
Valor a reintegrar o reintegrado por parte del contratista. *Adjuntar copia del reintegro si aplica	$0
Valor a liberar	$1.450.000
Informe sobre la ejecución de valor destinado a imprevistos, cuando los mismos hayan sido pactados (cuando aplique).	N/A
Información sobre rendimientos financieros cuando aplique.	N/A
Relación de subcontratos cuando haya lugar, indicando su objeto, valor, estado de ejecución, pago y liquidación (cuando aplique).	N/A

10. CERTIFICACIONES PARA PAGOS SUSCRITAS POR EL SUPERVISOR:

ORDEN DE PAGO	NÚMERO DE FACTURA	PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE CERTIFICACIÓN	VALOR PAGADO	OBSERVACIONES
97895	2025-001	ENERO	24/01/2025	$ 5.220.000	N/A
98434	2025-002	FEBRERO	24/02/2025	$ 8.700.000	N/A
99546	2025-003	MARZO	24/03/2025	$ 8.700.000	N/A
100184	2025-004	ABRIL	24/04/2025	$ 8.700.000	N/A
101293	2025-005	MAYO	24/05/2025	$ 8.700.000	N/A
102324	2025-006	JUNIO	24/06/2025	$10.440.000	N/A

11. 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:

12. ¿EL CONTRATISTA PUBLICO LOS DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN EN EL SECOP?

SI ☒	**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.

13. CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SST

13.1. ¿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 ☒	**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.

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

SI ☒	**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)

14. REEVALUACIÓN DE CONTRATISTAS / PROVEEDORES:

En caso de ser último pago diligencie la siguiente información de acuerdo con los siguientes parámetros:

2 MALO	**3 REGULAR**	**4 ACEPTABLE**	**5 EXCELENTE**

ASPECTO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE
CUMPLIMIENTO	Las actividades desarrolladas durante el contrato cumplieron con las obligaciones establecidas, los requerimientos técnicos y procedimentales de acuerdo con los lineamientos de la Entidad.	5
	Las actividades fueron entregadas con oportunidad según las fechas previstas en el contrato o solicitadas por el supervisor.	5
CALIDAD	Los productos o entregables cumplen con especificaciones técnicas establecidas en el Contrato	5
	El personal asignado fue suficiente y tenía las competencias necesarias para ejecutar todas las actividades del contrato.	5
OPORTUNIDAD DE LA INFORMACIÓN	Todas las facturas / cuentas de cobro y sus soportes, la documentación contractual requerida durante la ejecución y la documentación postcontractual fueron entregados y/o publicados de acuerdo con lo establecido en el contrato, procesos y procedimientos internos y normatividad legal vigente.	5
	Entregó informe definitivo de acuerdo con el numeral 2 de la cláusula “Entregables” contemplado dentro del contrato	5
REEVALUACIÓN GENERAL		5
OBSERVACIONES A LA REEVALUACIÓN		

- El contratista cumplió a satisfacción el objeto del contrato y queda a paz y salvo con el ICETEX por todo concepto. (en caso de encontrarse pendiente el cumplimiento de alguna obligación por favor colocarlo como observación en este espacio).

- El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

- El supervisor dejó constancia que la información relativa a la ejecución del contrato fue debidamente incorporada en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP).

15. RECIBO A SATISFACCIÓN:

El Coordinador del Grupo de Operaciones en calidad de supervisor, recibió a satisfacción el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato en mención, así como la entrega de los documentos aquí relacionados, por parte del(a) contratista DAIHANA ANGELICA RODRIGUEZ CASALLAS identificado(a) con C.C 52986716 de Bogotá**.**

OBSERVACIONES (Cuando aplique)

En virtud de lo anterior se aprueba realizar trámite de pago para la cuenta de cobro y/o factura No.2025-006 por valor de DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($10.440.000).

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

Presentó:	**Aprobó:**
 **FIRMA DEL CONTRATISTA** **Daihana Angelica Rodriguez Casallas** **No. CC 52.986.716**	 **FIRMA DEL SUPERVISOR** **José Eduardo Parada Jimenez** **No. CC 79.434.805**

DOCUMENTOS ADJUNTOS. Se relacionan todos los documentos que se adjuntan al informe:

- Productos entregables. Contiene seis (6) informes almacenados en el expediente número 1033244 en ControlDoc subcarpetas que da cuenta de los productos entregables pactados en el marco del contrato.
- Formato "Acta de cierre de expediente y constancia de archivo del expediente contractual" (F443).

NOTA: *Adicionalmente en el último pago, el Supervisor deberá diligenciar el mismo resultado dentro del siguiente formulario con el fin de consolidar la información de acuerdo con lo dispuesto en la Norma ISO 9001 de 2015:*

https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=oBw9XnV_FECUIgaXkWe-3IzLIMQr2ZVBio5893WxRH1UM0QyVII3N1NVR0pCQlZaTEhLWTRQUU9LOS4u