1. PERIODO DEL INFORME

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	10-11-2025 **A** 30-11-2025

2. DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	CARLOS EDUARDO CRUZ GONZÁLEZ JOSÉ JAIME BELTRÁN ARIAS
DEPENDENCIA	Dirección de Tecnología Control Interno
CARGO	Analista Grado 04 Dirección de Tecnología Analista Grado 04 Control Interno

3. DATOS DEL CONTRATO

OBJETO: Prestación de servicios de soporte, mantenimiento y actualizaciones de la solución Daruma del ICETEX	
NÚMERO DE CONTRATO	2025-1486
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	30/10/2025
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	10/11/2025
CONTRATISTA	TIQAL S.A.S
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	900.184.755-6
VALOR (incluido IVA)	$89.930.640
PLAZO	09/11/2026
FECHA DE INICIO	10/11/2025
FECHA DE FINALIZACIÓN	09/11/2026
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: N/A

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
	RELACIONAR		

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 _X___	**NO ____**
E ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025	

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 XXX, 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
		$	$	$

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 _____	**NO** _____	**NO APLICA** ____X_____

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 _____	**NO** _____	**NO APLICA** _____X_____

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 *(AÑO)*
VALOR DEL CONTRATO	$89.930.640
VALOR ADICIÓN (Si aplica)	$0
VALOR A PAGAR (Si aplica)	$7.494.220
VALOR EJECUTADO	$7.494.220

VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 82.436.420

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:

CARLOS EDUARDO CRUZ GONZÁLEZ Analista Grado 04 Dirección de Tecnología y JOSÉ JAIME BELTRÁN ARIAS Analista Grado 04 Control Interno en calidad de supervisores, recibieron 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 TIQAL S.A.S identificado(a) con **NIT 900.184.755-6**

En virtud de lo anterior se aprueba realizar trámite de pago para la factura No. **FEV1650** por valor de **SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($7.494.220).**

En constancia se firma en Bogotá D.C. a los 22 días del mes de diciembre de 2025.

Presentó:	**Aprobó:**
ALEJANDRO BERMUDEZ RESTREPO Firmado digitalmente por ALEJANDRO BERMUDEZ RESTREPO Fecha: 2025.12.24 13:53:40 -05'00' **ALEJANDRO BERMUDEZ RESTREPO** **C.E. No. 16.233.218** **Representante Legal** **TIQAL S.A.S NIT 900.184.755-6**	**JOSÉ JAIME BELTRÁN ARIAS** Analista Grado 04 Control Interno CRUZ GONZALEZ CARLOS EDUARDO Firmado digitalmente por CRUZ GONZALEZ CARLOS EDUARDO Fecha: 2025.12.23 15:53:59 -05'00' **CARLOS EDUARDO CRUZ GONZÁLEZ** Analista Grado 04 Dirección de Tecnología

TIQAL S.A.S.

NIT: 900.184.755-6 Tel.: +57 (2) 524 1244
CR 101 14 122 BRR CIUDAD JARDIN CALI

Factura electrónica de venta
No. FEV1650

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
Instituto Colombiano de Credito Educativo y Estudios Tecnicos	**12/12/2025**	**$ 7.494.220**
NI No. : 899999035-7	ORDEN DE COMPRA	
DIRECCION : CR 3 18 32		
TELEFONO : 3821670	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	11/01/2026	
DEPARTAMENTO: Bogotá		

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
41553004	1/12 CUOTAS DEL SERVICIO DE SOPORTE Y MANTENIMIENTO MAS ACTUALIZACIONES DEL SOFTWARE DARUMA.	1	$ 4.292.790		$ 4.292.790
41553009	VALOR DEL SERVICIO DE EJECUCION DE HORAS- INTEGRACION CONTROL DOC. DEL SOFTWARE DARUMA.	1	$ 2.004.874		$ 2.004.874

NRO. ITEMS FACTURADOS: 2

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 6.297.664
IVA liquidado	$ 6.297.664	19%	$ 1.196.556
VALOR TOTAL :			$ 7.494.220

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 11/01/2026	$ 7.494.220

VALOR (en letras) : SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 11/01/2026.

Nuestra empresa se acoge a la Ley 2024 de 2020, articulo 3 Obligación de Pagos en Plazos Justos, para que el pago de esta factura electrónica de venta sea realizado a más tardar en un término de 45 días calendario.

Somos Grandes Contribuyentes de ICA en el municipio de Cali según Resolución 0618 de 2022. Responsable Impuesto a las ventas y agente retenedor (Puede practicar retención en la fuente).

DE ACUERDO AL DECRETO 2499 DE 2012, LA RETENCION EN LA FTE. QUE APLICA POR SERVICIOS DE LICENCIAMIENTO DE SOFTWARE ES DEL 3.5%.

Favor consignar en la Cuenta de Ahorros Bancolombia No. 605382125-58 a nombre de TIQAL SAS. NIT. 900.184.755-6 Email: facturacionelectronica@tiqal.com

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
Vsu27aKzWYMJHJm+nvuFf1TmlR068uSVUQN37+3WKudsdRyKMP4LnmiczKUv6rweuHw5dvT7qzn95cJ4l1E0awvQHoDYu0S5q2JZ7Q+0/KWPICn4yhFvB
W64+LgHDv/jjrkAuBK/4t105k+2i9Nud7WNVTWgfRwxHyvN1fSxgGjTyBj83wBqgfBWQAQ0OBeuZa5mvSeDYKJfApJJ+fTs/XCK8iD29omG8iTf0YovHjYISywlE
skp6AjzgIxh0MuCkfihQCbbt2gjofOsH0cxKv+Nc9fDjebtAgCXDMtEVDAwsCV60RIKfTzzKcaS6prIHEUMxmRmbQ6CQLII0OabtQ==

CUFE: d0d2cf6e0e94101a94b5a7ea11a257342f9eedf3fbe705a6378fa180f5d62009d7e24020d317ff39f8300dc64600c3a2
Fecha emisión: 2025-12-15 12:38:11 **Fecha validación DIAN:** 2025-12-15 12:38:16-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764100757559. Prefijo: FEV. Rango: 1501 al 4000. Vigencia: 28/10/2025 hasta 28/10/2027.

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **CHRISTIAN SAYER RIVERA** identificado con la cédula de ciudadanía No.**14.621.092**, y Tarjeta Profesional No.**188540 -T**, en mi calidad de Revisor Fiscal, de la empresa **TIQAL SAS** con Nit: **900.184.755-6**, en adelante la empresa manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riegos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO hasta el mes de **Noviembre** con las Empresas promotoras de Salud- EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales ARL, Caja de compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de los aprendices contratados, conforme al artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Para constancia de lo anterior, se firma en Cali el día 15 del mes de Diciembre de 2025.

Atentamente,

CHRISTIAN SAYER RIVERA
REVISOR FISCAL
TP.188540-T

JAIRO SANCHEZ PARAMO
CONTADOR
TP. 211276-T

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.621.092

SAYER RIVERA

APELLIDOS

CHRISTIAN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-1983

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

06-JUL-2001 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-3100105-65155071-M-0014621092-20070205 04110 07036P 02 228783936

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

81DD25994090 1CDC

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CHRISTIAN SAYER RIVERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 14621092 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 188540-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado