	GESTIÓN FINANCIERA	
UPIT	**Formato de recibido a satisfacción, orden de pago contratistas y/o proveedores**	**Código:** FO-GF-001 **Versión:** 3 **Fecha:** 24/05/2024

Dependencia:	Dirección General	Pago No:	Tercero	Total de pagos:	Tres	Fecha:	18/12/2025

INFORMACIÓN A DILIGENCIAR POR PARTE DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre / Razón Social	CAROLINA VARGAS MURCIA	Naturaleza	Persona Natural				
No Identificación	52847288	Obligado a Facturar Electrónicamente	NO	No Factura:	3	Código Actividad RUT:	6920
Correo	carovargasm9@outlook.com	Teléfono de Contacto	3002119014			Extensión	

OBJETO DE CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA

Objeto:	Prestar los servicios profesionales a la UPIT en la planificación de auditorías, implementación de estrategias, seguimiento, control y evaluación de los planes, procesos y proyectos a cargo de la Unidad, con énfasis en el Sistema de Control Interno (Contador Público).

DATOS DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA

Contrato No.	162-2025	Período del informe	16 al 31 de diciembre de 2025	Plazo de Ejecución	Hasta el 31 de Diciembre de 2025		
Fecha de firma del contrato / convenio / orden de compra	31/10/2025	N° CDP	21925	Requiere Informe de Actividades y o producto:	SI	Valor a cobrar:	$ 3.500.000,00
Fecha de inicio del contrato	31/10/2025	N° RP	57225	Requiere entrada al almacén	SI	Número Entrada:	

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

No	Obligaciones	Actividades o Productos	Radicación de Evidencia Verificable
1	Realizar los informes de ley y/o seguimiento a los planes, procesos y proyectos a cargo de la Unidad, a fin de conocer el estado del Sistema de Control Interno de la UPIT, de acuerdo con el Plan Anual de Auditorías.	Para el periodo del 16 al 31 de diciembre de 2025 se realizó la solicitud de información para la Evaluación independiente del Sistema de Control Interno.	Correo electronico enviado a los Jefes de Area
2	Desarrollar, concluir y socializar las auditorías internas a los planes, procesos y proyectos a cargo de la Unidad, así como, evaluar sus riesgos y controles, de acuerdo con el Plan Anual de Auditoría..	Para el periodo del 16 al 31 de diciembre de 2025 no se requirió la ejecución de esta actividad.	N/A
3	Realizar evaluación al Control Interno Contable, generando el respectivo informe y realizar la transmisión vía chip, de acuerdo con el Plan Anual de Auditoría.	Para el periodo del 16 al 31 de diciembre de 2025 no se requirió la ejecución de esta actividad.	N/A
4	Realizar evaluación y/o seguimiento al Proceso de Gestión Financiera y Presupuesto, de acuerdo con el Plan Anual de Auditoría	Para el periodo del 16 al 31 de diciembre de 2025 se realizo la Solicitud de información a los Comités de Dirección seguimiento presupuestal 2025 y cumplimientos de metas institucionales - MIPG para la revisión, análisis y seguimiento del cierre financiero y presupuestal de la vigencia fiscal 2025.	correo electronico enviado a claudia.cifuentes@upit.gov.co
5	Realizar un seguimiento al cumplimiento del informe de personal y costos, proyectando el respectivo informe, de acuerdo con el Plan Anual de Auditorías.	Para el presente mes no se requirió la ejecución de esta actividad.	NA
6	Realizar asesoría, seguimiento y evaluación de los planes de mejoramiento producto de las auditorías realizadas	Para el periodo del 16 al 31 de diciembre de 2025 Se realizó el Acta correspondiente del comité de control interno programado realizado el 16 de diciembre de 2025.	Acta Comité Control Interno enviada al correo electrónico de los miembros del comité.
7	Apoyar las actividades de relacionamiento con entes externos de control de acuerdo con el Plan Anual de Auditorías.	Para el presente periodo del 16 al 31 de diciembre de 2025 no se requirió la ejecución de esta actividad.	N/A
8	Participar en las reuniones y/o mesas de trabajo que le indique el supervisor del contrato y elaborar las actas y/o ayudas de memoria cuando se requiera.	Para el presente periodo del 16 al 31 de diciembre de 2025 se participó en la reunión de Revisión al Plan de Mejoramiento - CGR, asi mismo se participó en la reunión donde se socializó el Programa de Aseguramiento y Mejora de la Calidad de la Auditoria.	Asistencia presencial a reuniones y a través de Microsoft Teams
9	Emitir conceptos, documentos, guías, manuales y realizar las actividades necesarias y/o requeridas para la generación de herramientas de apoyo para el correcto funcionamiento del Sistema de Control Interno de la entidad.	Para el presente periodo del 16 al 31 de diciembre de 2025, se recibio la informaciòn correspondiente al reporte de Ley de Cuotas que debe realizar la entidad de acuerdo con la circular externa No 100-009-2024 del Departamento Administrativo de la Función pública.	Solicitud recibida a través de correo electronico
10	Las demás obligaciones que se requieran y le sean asignadas por el supervisor del contrato para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Apoyar la revisiòn y sugerir aportes de los demas informes a cargo de la aseoria de control interno.	Socialización a través de correo electronico.

% de Avance físico	100%

DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

En calidad de contratista, declaro:

a. Que cumplí con los términos contractuales de todas las obligaciones establecidas, en el periodo a cobrar.

b. Que se 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, según planilla anexa No 9485551149- 2025/05/28

c. Que realicé el cargue del informe de actividades mensual con sus respectivos soportes en el aplicativo SECOP II, para aprobación del supervisor, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato, lo cual es requisito para efectos del pago del periodo correspondiente.

Por lo anterior, el valor deberá consignarse en la cuenta registrada previamente en la UPIT así: Ahorros ___X____ Corriente_____ Número 18307894013 BANCOLOMBIA

ANEXOS

Anexos Persona Natural		Anexos Persona Jurídica	
☑	Declaración Juramentada con soportes	☐	Certificación Parafiscales
☑	Planillas seguridad social y/o parafiscales	☐	RUT (primer pago y/o Actualización)
☐	Producto(s) - Entregable(s)	☐	Entrada al almacén
☐	Informe (s) Adicional (es)	☐	Factura
☑	Cuenta de cobro o Factura	☐	Producto(s) - Entregable (s)
☑	RUT (primer pago y/o Actualización)	☐	Informe (s) Adicional (es)

Dependencia:	Dirección General	Pago No:	Tercero	Total de pagos:	Tres	Fecha:	18/12/2025

Número Total de Folios Digitales: No xxx

Firma
Nombre: **CAROLINA VARGAS MURCIA**
C.C.: **52847288**

INFORMACIÓN A DILIGENCIAR POR PARTE DEL SUPERVISOR
DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA

Valor Inicial:	$	14.000.000,00
Adición No.	$	-
Liberación saldos	$	-
Valor Total:	$	14.000.000,00

Valor(es) pagado(s):

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
$ 7.000.000								

Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12	Pago No. 13

Total Pagado	$	7.000.000,00
Saldo Actual	$	7.000.000,00
VALOR A PAGAR:	$	3.500.000,00
Saldo Final	$	3.500.000,00

Porcentaje de Ejecución 50%

RUBROS PRESUPUESTALES A AFECTAR

Rubro	Descripción	Valor a afectar	Observaciones
C-2499-0600-1-51102D-2499060-02	ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN SISTEMAS DE GESTIÓN - FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA CAPACIDAD TECNICA PARA LA PLANEACION INTEGRAL DEL DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE EN EL TERRITORIO NACIONAL	$ 3.500.000,00	Realizar el pago del 16 al 31 de diciembre por el valor de $3.500.000,00 mediante este rubro.

DECLARACIÓN DE SUPERVISOR Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato / convenio / orden de compra de la referencia, 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 y/o parafiscalidad aplicable.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000,00) M/CTE

FIRMA DEL SUPERVISOR

Firma
Nombre: **Eduardo González Romero**
C.C.: **79,446,351**
Cargo: **Asesor de Control Interno**