
	<b>INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN</b>	Código	FBS 010
		Versión	06
		Fecha	24-06-2025

<b>ACTA DE SUPERVISIÓN.</b>			
Número del contrato:	CV 24458 DE 2025	Informe de supervisión número:	01
Contratista: IMPORT RZ S.A.S		NIT: 900426600-3	
Representante legal del Proveedor: Diego Alberto Zapata Orozco		Cédula: 15446916	

### COMPONENTE ADMINISTRATIVO EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 83 DE LA LEY 1474 DE 2011

Se incorpora información administrativa esencial que permite hacer seguimiento a la ejecución del contrato, incluyendo la identificación del contrato, los datos del contratista, el objeto contractual, las novedades o modificaciones contractuales que hayan surgido durante el período evaluado y todas situaciones administrativas presentadas.

1. Información Contractual									
<b>Relacione el objeto según los términos del contrato:</b> RENOVACIÓN DEL LICENCIAMIENTO DEL SOFTWARE COMSOL POR UN PERÍODO DE DOS (2) AÑOS REQUERIDO PARA EL LABORATORIO DE ÓPTICA, FOTÓNICA Y VISIÓN ARTIFICIAL DE PARQUE I.									
Fecha de inicio:	DD	MM	AA	Fecha de terminación:	DD	MM	AA	Plazo en días o meses	
	"9/12/2025"				"31/12/2025"				
Valor inicial:		Monto			Número del CDP		Número de RCP		
VEINTE MILLONES SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS pesos (\$ 20.063.400)		N/A			Labor 1000235510	Nro	Labor Nro 1000235510		
Valor adición:		N/A			N/A		N/A		
Anticipo:		N/A							
Porcentaje anticipo:		N/A							
Valor total del contrato:		N/A							
Ampliación:		N/A							
Justificación de la Ampliación:				N/A					
Plazo total del contrato:		N/A							
Fecha terminación con ampliación:				N/A					
Período de seguimiento:		Diciembre							
Fecha de la última actualización y actividad en SECOP II:					Diciembre				
OTROSÍ		N/A							
Suspensión:		N/A							

	<b>INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN</b>	Código	FBS 010
		Versión	06
		Fecha	24-06-2025


Garantías	DESDE (DD -MM- AA)*	HASTA (DD -MM- AA)*	VALOR ASEGURADO										
<div style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 5px;"><b>INFORMACIÓN DEL TOMADOR</b></div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Nombre y apellidos o razón social <b>IMPORT RZ S.A.S.</b></td> <td>Tipo de identificación <b>NIT</b></td> <td colspan="2">Número de identificación <b>9004266003</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Dirección <b>CR 33 A # 32 A - 28 BRR LA ALHAMBRA</b></td> <td>Ciudad <b>EL CARMEN DE VIBORAL</b></td> <td colspan="2">Teléfono <b>5668385</b></td> </tr> </table>				Nombre y apellidos o razón social <b>IMPORT RZ S.A.S.</b>		Tipo de identificación <b>NIT</b>	Número de identificación <b>9004266003</b>		Dirección <b>CR 33 A # 32 A - 28 BRR LA ALHAMBRA</b>		Ciudad <b>EL CARMEN DE VIBORAL</b>	Teléfono <b>5668385</b>	
Nombre y apellidos o razón social <b>IMPORT RZ S.A.S.</b>		Tipo de identificación <b>NIT</b>	Número de identificación <b>9004266003</b>										
Dirección <b>CR 33 A # 32 A - 28 BRR LA ALHAMBRA</b>		Ciudad <b>EL CARMEN DE VIBORAL</b>	Teléfono <b>5668385</b>										
<div style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 5px;"><b>INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO</b></div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nombre y apellidos o razón social <b>IMPORT RZ S.A.S.</b></td> <td>Tipo de identificación <b>NIT</b></td> <td>Número de identificación <b>9004266003</b></td> <td>Dirección <b>CR 33 A # 32 A 28 BRR LA ALHAMBRA</b></td> <td>Ciudad <b>EL CARMEN DE VIBORAL</b></td> <td>Teléfono <b>5668385</b></td> </tr> </table>				Nombre y apellidos o razón social <b>IMPORT RZ S.A.S.</b>	Tipo de identificación <b>NIT</b>	Número de identificación <b>9004266003</b>	Dirección <b>CR 33 A # 32 A 28 BRR LA ALHAMBRA</b>	Ciudad <b>EL CARMEN DE VIBORAL</b>	Teléfono <b>5668385</b>				
Nombre y apellidos o razón social <b>IMPORT RZ S.A.S.</b>	Tipo de identificación <b>NIT</b>	Número de identificación <b>9004266003</b>	Dirección <b>CR 33 A # 32 A 28 BRR LA ALHAMBRA</b>	Ciudad <b>EL CARMEN DE VIBORAL</b>	Teléfono <b>5668385</b>								
<div style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 5px;"><b>INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO</b></div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Nombre y apellidos o razón social <b>INSTITUTO TECNOLÓGICO METROPOLITANO</b></td> <td>Tipo de identificación <b>NIT</b></td> <td colspan="2">Número de identificación <b>8002147507</b></td> </tr> </table>				Nombre y apellidos o razón social <b>INSTITUTO TECNOLÓGICO METROPOLITANO</b>		Tipo de identificación <b>NIT</b>	Número de identificación <b>8002147507</b>						
Nombre y apellidos o razón social <b>INSTITUTO TECNOLÓGICO METROPOLITANO</b>		Tipo de identificación <b>NIT</b>	Número de identificación <b>8002147507</b>										
<div style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 5px;"><b>INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA</b></div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Número de documento <b>17000194</b></td> <td>Operación <b>POLIZA NUEVA</b></td> <td>Oficina <b>2617</b></td> <td>Ciudad expedición <b>BOGOTÁ D.C.</b></td> <td>Fecha de expedición <b>2025-12-01</b></td> </tr> <tr> <td>Forma de pago <b>CONTADO</b></td> <td>Número de riesgos vigentes <b>1</b></td> <td>Referencia de pago <b>01217000194</b></td> <td>Producto <b>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTIA UNICA)</b></td> <td>Moneda <b>PESO COLOMBIANO</b></td> </tr> </table>				Número de documento <b>17000194</b>	Operación <b>POLIZA NUEVA</b>	Oficina <b>2617</b>	Ciudad expedición <b>BOGOTÁ D.C.</b>	Fecha de expedición <b>2025-12-01</b>	Forma de pago <b>CONTADO</b>	Número de riesgos vigentes <b>1</b>	Referencia de pago <b>01217000194</b>	Producto <b>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTIA UNICA)</b>	Moneda <b>PESO COLOMBIANO</b>
Número de documento <b>17000194</b>	Operación <b>POLIZA NUEVA</b>	Oficina <b>2617</b>	Ciudad expedición <b>BOGOTÁ D.C.</b>	Fecha de expedición <b>2025-12-01</b>									
Forma de pago <b>CONTADO</b>	Número de riesgos vigentes <b>1</b>	Referencia de pago <b>01217000194</b>	Producto <b>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTIA UNICA)</b>	Moneda <b>PESO COLOMBIANO</b>									
<div style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 5px;"><b>COBERTURAS</b></div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nombre <b>CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS</b></td> <td>Fecha inicial <b>27-NOV-2025</b></td> <td>Fecha vencimiento <b>27-DIC-2026</b></td> <td>Valor asegurado <b>\$4.012.680,00</b></td> <td>Prima <b>\$42.017</b></td> </tr> <tr> <td><b>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</b></td> <td><b>27-NOV-2025</b></td> <td><b>27-DIC-2026</b></td> <td><b>\$4.012.680,00</b></td> <td><b>\$42.017</b></td> </tr> </table>				Nombre <b>CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS</b>	Fecha inicial <b>27-NOV-2025</b>	Fecha vencimiento <b>27-DIC-2026</b>	Valor asegurado <b>\$4.012.680,00</b>	Prima <b>\$42.017</b>	<b>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</b>	<b>27-NOV-2025</b>	<b>27-DIC-2026</b>	<b>\$4.012.680,00</b>	<b>\$42.017</b>
Nombre <b>CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS</b>	Fecha inicial <b>27-NOV-2025</b>	Fecha vencimiento <b>27-DIC-2026</b>	Valor asegurado <b>\$4.012.680,00</b>	Prima <b>\$42.017</b>									
<b>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</b>	<b>27-NOV-2025</b>	<b>27-DIC-2026</b>	<b>\$4.012.680,00</b>	<b>\$42.017</b>									
<div style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 5px;"><b>VALORES A PAGAR</b></div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Valor prima sin IVA <b>\$84.034</b></td> <td>Valor IVA <b>\$15.966</b></td> <td>Total a pagar <b>\$100.000</b></td> <td>Valor asegurado <b>\$8.025.360,00</b></td> <td>Total valor asegurado <b>\$8.025.360,00</b></td> </tr> </table>				Valor prima sin IVA <b>\$84.034</b>	Valor IVA <b>\$15.966</b>	Total a pagar <b>\$100.000</b>	Valor asegurado <b>\$8.025.360,00</b>	Total valor asegurado <b>\$8.025.360,00</b>					
Valor prima sin IVA <b>\$84.034</b>	Valor IVA <b>\$15.966</b>	Total a pagar <b>\$100.000</b>	Valor asegurado <b>\$8.025.360,00</b>	Total valor asegurado <b>\$8.025.360,00</b>									

## 2. Otros seguimientos administrativos

De acuerdo con lo estipulado en el contrato de Compraventa No CV 24458 DE 2025, se procede con la verificación correspondiente de facturación y Pago.

- El Proveedor IMPORT RZ S.A.S factura de forma correcta el software suministrado a la entidad, el cual corresponde a los solicitado en el Objeto del contrato CV 24458 DE 2025 y que fue entregado a satisfacción de acuerdo con las condiciones de entrega establecidas señaladas en los Documentos del Proceso.
- La Factura electrónica de venta No. FV 36 fue radicada en la dirección indicada y con los documentos solicitados, tales como: RUT actualizado, Certificación Bancaria, Certificado de parafiscales y seguridad social, Resolución de Autorización de la DIAN y planilla pagada.
- El Proveedor presenta a la Entidad un certificado suscrito por su representante legal o revisor fiscal en el cual manifiesta que el Proveedor está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral y demás aportes relacionados con sus obligaciones laborales de conformidad al artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

**COMPONENTE TÉCNICO EN LOS TÉRMINOS DEL ART 83 DE LA LEY 1474 DE 2011**

	<b>INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN</b>	Código	FBS 010
		Versión	06
		Fecha	24-06-2025

Se registra y analiza el desarrollo de las actividades ejecutadas en el marco del contrato, con base en los entregables, productos o resultados pactados. Se detalla el avance técnico frente a lo establecido en el cronograma de trabajo, la calidad de los productos entregados, el cumplimiento de los términos técnicos estipulados en el objeto contractual, así como cualquier hallazgo, recomendación o situación que pueda afectar la adecuada ejecución del contrato.

En este sentido, se cumplen las especificaciones técnicas requeridas, así:

ITEM	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DETALLADAS	Und	CANT	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA
1	<p>COMSOL Multiphysics.            Tipo de licencia: Named Single User License (NSL) para un (1) usuario.            Número de licencia: 2108707.            Vigencia de suscripción: hasta 31/10/2027.            Uso: académico.</p> <p>Heat Transfer Module para uso con COMSOL Multiphysics.            Tipo de licencia: Named Single User License (NSL) para un (1) usuario.            Número de licencia: 2108707.            Vigencia de suscripción: hasta 31/10/2027.            Uso: académico.</p> <p>LiveLink for MATLAB para uso con COMSOL Multiphysics.            Tipo de licencia: Named Single User License (NSL) para un (1) usuario.            Número de licencia: 2108707.            Vigencia de suscripción: hasta 31/10/2027.</p> <p>Semiconductor Module para uso con COMSOL Multiphysics.            Tipo de licencia: Named Single User License (NSL) para un (1) usuario.            Número de licencia: 2108707.            Vigencia de suscripción: hasta 31/10/2027.            Uso: académico.</p> <p>Structural Mechanics Module para uso con COMSOL Multiphysics.            Tipo de licencia: Named Single User License (NSL) para un (1) usuario.            Número de licencia: 2108707.            Vigencia de suscripción: hasta 31/10/2027.            Uso: académico.</p> <p>Wave Optics Module para uso con COMSOL Multiphysics.            Tipo de licencia: Named Single User License (NSL) para un (1) usuario.            Número de licencia: 2108707.            Vigencia de suscripción: hasta 31/10/2027.            Uso: académico.</p>	un	1	\$ 16.860.000
<b>VALOR TOTAL ANTES DEL IVA</b>				<b>\$ 16.860.000,00</b>
<b>VALOR DEL IVA (19%)</b>				<b>\$ 3.203.400,00</b>
<b>VALOR TOTAL IVA INCLUIDO</b>				<b>\$ 20.063.400,00</b>

En conclusión, se evidencia una ejecución del contrato que cumple técnicamente de acuerdo con el porcentaje de avance del contrato.

**3. Verificación de cumplimiento de las obligaciones del Contrato o Convenio**


Indicación: Constátase que las actividades del período que el contratista está reportando estén también enmarcadas dentro de las obligaciones específicas contempladas en el contrato.

Obligaciones específicas del contratista	Actividad ejecutada	Evidencia	Observaciones del Supervisor
1. Cumplió con el objeto del contrato en la forma y dentro del plazo establecido en el contrato, de conformidad con las especificaciones técnicas señaladas en los estudios previos y la propuesta presentada.	Se recibió el software, en el laboratorio de LAB. ÓPTICA, FOTÓNICA Y VISIÓN ARTIFICIAL - PI, en la fecha indicada en el acta de entrega, según lo especificado en los estudios previos y según lo acordado con el supervisor del contrato.	Acta de entrega a satisfacción. Documentos cargados al secop II en el formulario 7 y debidamente firmado tanto por el técnico del laboratorio de Parque i que recibe el servicio, por el proveedor y el supervisor del contrato.	Recibido a satisfacción
2. Cumplió con la prestación del servicio requerido en el sitio acordado con el supervisor del contrato, según las especificaciones técnicas indicadas en los estudios previos y la propuesta presentada.			
3. Contó con la infraestructura necesaria para el cumplimiento del contrato.			
4. Presentó junto con la factura o cuenta de cobro, el certificado del pago de aportes a la seguridad social y parafiscal del personal utilizado para la ejecución del contrato.	Se recibieron a través del correo de facturación del ITM, la factura junto con los documentos requeridos para el pago del contrato.	Factura FV 36 caso seven 58513, más los siguientes documentos:  - Resolución de facturación - Certificado de parafiscales - Rut - Planilla de pago - Certificación bancaria  Que reposan en el expediente del proceso y en Secop II.	Se cumple según lo especificado en los estudios previos
5. Acató las recomendaciones del supervisor, como enlace directo entre el ITM y el Contratista.	Se estableció la comunicación necesaria para acordar y coordinar la prestación del servicio.	Correos <u>electrónicos institucionales entre el proveedor, supervisor, técnicos, y personal de apoyo del ITM</u> requeridos para coordinar la prestación del servicio.	La comunicación entre ambas partes se estableció sin novedad
6. Presentó facturas correspondientes al cobro de las actividades realizadas durante la ejecución del contrato.	Se recibieron a través del correo de facturación del ITM, la factura junto con los documentos	Factura FV 36 caso seven 58513, más los siguientes documentos:	Se cumple según lo especificado en los


**3. Verificación de cumplimiento de las obligaciones del Contrato o Convenio**

Indicación: Constátase que las actividades del período que el contratista está reportando estén también enmarcadas dentro de las obligaciones específicas contempladas en el contrato.

Obligaciones específicas del contratista	Actividad ejecutada	Evidencia	Observaciones del Supervisor
7. Se abstuvo de facturar por encima del presupuesto disponible, de acuerdo con el valor del contrato.	requeridos para el pago del contrato.	- Resolución de facturación - Certificado de parafiscales - Rut - Planilla de pago - Certificación bancaria  Que reposan en el expediente del proceso y en Secop II.	estudios previos
8. Garantizó la prestación del servicio, en las condiciones previamente estipuladas entre el contratista y el supervisor.	Se recibió el software, en el laboratorio de LAB. ÓPTICA, FOTÓNICA Y VISIÓN ARTIFICIAL - PI, en la fecha indicada en el acta de entrega, según lo especificado en los estudios previos y según lo acordado con el supervisor del contrato.	Acta de entrega a satisfacción. Documentos cargados al secop II en el formulario 7 y debidamente firmado tanto por el técnico del laboratorio de Parque i que recibe el servicio, por el proveedor y el supervisor del contrato.	Recibido a satisfacción
9. Garantizó que la prestación del servicio cumpliera con las especificaciones técnicas, de acuerdo con las órdenes que emitió el supervisor del contrato.			
10. Informó por escrito al supervisor, las quejas, dudas, reclamos y demás inquietudes que pudieron surgir en el desarrollo del objeto contractual.	Se estableció la comunicación necesaria para acordar y coordinar la prestación del servicio.	<u>Correos electrónicos institucionales entre el proveedor, supervisor, técnicos, y personal de apoyo del ITM</u> requeridos para coordinar la prestación del servicio.	La comunicación entre ambas partes se estableció sin novedad
11. Atendió los requerimientos que fueron formulados por el supervisor y para efectos de ejecutar en debida forma el contrato.	Se recibió el software, en el laboratorio de LAB. ÓPTICA, FOTÓNICA Y VISIÓN ARTIFICIAL - PI, en la fecha indicada en el acta de entrega, según lo especificado en los estudios previos y según lo acordado con el	Acta de entrega a satisfacción. Documentos cargados al secop II en el formulario 7 y debidamente firmado tanto por el técnico del laboratorio de Parque i que recibe el servicio, por el proveedor y el	Recibido a satisfacción


 <p><b>ITM</b> Institución Universitaria Reacreditada en Alta Calidad</p>	<b>INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN</b>	Código	FBS 010
		Versión	06
		Fecha	24-06-2025

<b>3. Verificación de cumplimiento de las obligaciones del Contrato o Convenio</b> Indicación: Constátase que las actividades del período que el contratista está reportando estén también enmarcadas dentro de las obligaciones específicas contempladas en el contrato.			
Obligaciones específicas del contratista	Actividad ejecutada	Evidencia	Observaciones del Supervisor
	supervisor del contrato.	supervisor del contrato.	
12. Toda comunicación entre el ITM y el contratista constó por escrito con copia al interventor del contrato.	Se estableció la comunicación necesaria para acordar y coordinar la prestación del servicio.	Correos <u>electrónicos institucionales entre el proveedor, supervisor, técnicos, y personal de apoyo del ITM</u> requeridos para coordinar la prestación del servicio.	La comunicación entre ambas partes se estableció sin novedad
13. El contratista y/o empleador dio cumplimiento al decreto 1072 de 2015 que establece el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST en lo que aplicara.	Se recibió el documento enviado por el contratista y se verifico que cumpliera los estándares requeridos.	El documento "5- Estándares mínimos SGSST (empresas riesgo I, II, III y menos de 10 trabajadores)FINAL 2025.pdf," que reposa en Secop II y en el expediente del proceso DJUR 24 DE 2025.	Cumple sin novedad
14. El contratista se comprometió legal y contractualmente a cumplir el Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo de acuerdo con la normatividad legal vigente colombiana y se responsabilizó a que el personal contratado por su cuenta y riesgo para ejecutar la labor contratada en la Institución, cumpliera las disposiciones frente al sistema de SGSST, y lo establecido en la Resolución 202401144 del 25 de junio de 2024, POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTA EL NUEVO MANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – SG-SST PARA CONTRATISTAS DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO METROPOLITANO – ITM.	Se recibió el software, en el laboratorio de LAB. ÓPTICA, FOTÓNICA Y VISIÓN ARTIFICIAL - PI, en la fecha indicada en el acta de entrega, según lo especificado en los estudios previos y según lo acordado con el supervisor del contrato.	Acta de entrega a satisfacción. Documentos cargados al secop II en el formulario 7 y debidamente firmado tanto por el técnico del laboratorio de Parque i que recibe el servicio, por el proveedor y el supervisor del contrato.	Recibido a satisfacción
15. El contratista y/o empleador dio cumplimiento a la norma NTC-ISO 14001 de 2015, que establece el Sistema de Gestión Ambiental SGA en lo que aplicara.			
Cumplimiento del objeto contractual:	A la fecha se ha cumplido, dentro del plazo pactado, con el servicio requerido por parte del contratante.		
Porcentaje de ejecución física:	100 %		


	<b>INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN</b>	Código	FBS 010
		Versión	06
		Fecha	24-06-2025

<b>3. Verificación de cumplimiento de las obligaciones del Contrato o Convenio</b> Indicación: Constátase que las actividades del período que el contratista está reportando estén también enmarcadas dentro de las obligaciones específicas contempladas en el contrato.			
<b>Obligaciones específicas del contratista</b>	<b>Actividad ejecutada</b>	<b>Evidencia</b>	<b>Observaciones del Supervisor</b>
Estado actual:	Ejecutado		

<b>4. Actividades suspendidas o aplazadas</b>				
<b>Actividad</b>	<b>Evidencia de justificación o sustentación</b>	<b>Observación del Supervisor</b>	<b>Reanudación Observaciones</b>	<b>Fecha reanudación actividades</b>
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

<b>5. Cumplimiento de las obligaciones del contratista con el pago de seguridad Social y Parafiscales.</b> El contratista cumplió con el pago de la seguridad social en (salud pensión y riesgos laborales). Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1150 de 2007, a la ley 789 de 2002 art.50, a la Ley 1562 de 2012 y a la Ley 1273 de 2018, detallado de la siguiente manera:																																																																																																																																																					
<b>Período de pago</b>	<b>Fecha de pago</b>	<b>Valor del pago</b>	<b>Número de planilla</b>	<b>Certificación de pago de parafiscales</b>	<b>Fecha de la certificación del pago de parafiscales</b>																																																																																																																																																
<p style="text-align: center;">Transacción Aprobada</p> <p>Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.</p> <div style="text-align: right;">  </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <thead> <tr> <th colspan="6" style="background-color: #f2f2f2;">Información de la Planilla Pagada</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Nit de comercio Operador de Información</td><td colspan="5">900089104-5</td></tr> <tr><td>Razón Social del Operador de Información</td><td colspan="5">Enlace Operativo</td></tr> <tr><td>Descripción</td><td colspan="5">Pago de SuAporte</td></tr> <tr><td>Fecha</td><td colspan="5">2025-12-05, 10:16:04 AM</td></tr> <tr><td>Período de Cotización Otros Riesgos</td><td colspan="5">noviembre de 2025</td></tr> <tr><td>Período de Cotización Para Salud</td><td colspan="5">diciembre de 2025</td></tr> <tr><td>Empresa</td><td colspan="5">IMPORT RZ</td></tr> <tr><td>NIT</td><td colspan="5">NI 900426800</td></tr> <tr><td>Código Sucursal (Nombre)</td><td colspan="5">( )</td></tr> <tr><td>Referencia de Pago/ Número Planilla</td><td colspan="5">82167313</td></tr> <tr><td>Tipo de Planilla</td><td colspan="5">E</td></tr> <tr><td>Número Transacción Bancaria/ CUS</td><td colspan="5">1984422120</td></tr> <tr><td>Banco</td><td colspan="5">(1007) - BANCOLOMBIA</td></tr> <tr><td>Valor</td><td colspan="5">\$ 350.300</td></tr> <tr><td>Estado de la Transacción</td><td colspan="5">Aprobada</td></tr> <tr><td>Dirección IP de Origen</td><td colspan="5">www.suaporte.com.co</td></tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th>Nit</th> <th>Código</th> <th>Administradora</th> <th>Número Afiliados</th> <th>Valor sin Mora</th> <th>Total Intereses Mora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N80029739</td> <td>230201</td> <td>PROTECCION</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">\$ 227.800</td> <td style="text-align: right;">\$ 500</td> </tr> <tr> <td>N800086702</td> <td>EP-S010</td> <td>EPS SURA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">\$ 57.000</td> <td style="text-align: right;">\$ 206</td> </tr> <tr> <td>N80003720</td> <td>14-11</td> <td>ARL SURA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">\$ 7.500</td> <td style="text-align: right;">\$ 100</td> </tr> <tr> <td>N80000841</td> <td>CCF04</td> <td>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">\$ 57.000</td> <td style="text-align: right;">\$ 200</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;"><b>SubTotales:</b></td> <td style="text-align: right;">\$ 349.300</td> <td style="text-align: right;">\$ 1.000</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;"><b>Total a Pagar:</b></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 350.300</td> </tr> </tbody> </table>				Información de la Planilla Pagada						Nit de comercio Operador de Información	900089104-5					Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo					Descripción	Pago de SuAporte					Fecha	2025-12-05, 10:16:04 AM					Período de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025					Período de Cotización Para Salud	diciembre de 2025					Empresa	IMPORT RZ					NIT	NI 900426800					Código Sucursal (Nombre)	( )					Referencia de Pago/ Número Planilla	82167313					Tipo de Planilla	E					Número Transacción Bancaria/ CUS	1984422120					Banco	(1007) - BANCOLOMBIA					Valor	\$ 350.300					Estado de la Transacción	Aprobada					Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co					Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora	N80029739	230201	PROTECCION	1	\$ 227.800	\$ 500	N800086702	EP-S010	EPS SURA	1	\$ 57.000	\$ 206	N80003720	14-11	ARL SURA	1	\$ 7.500	\$ 100	N80000841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	1	\$ 57.000	\$ 200	<b>SubTotales:</b>				\$ 349.300	\$ 1.000	<b>Total a Pagar:</b>					\$ 350.300	SI	Diciembre
Información de la Planilla Pagada																																																																																																																																																					
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5																																																																																																																																																				
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo																																																																																																																																																				
Descripción	Pago de SuAporte																																																																																																																																																				
Fecha	2025-12-05, 10:16:04 AM																																																																																																																																																				
Período de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025																																																																																																																																																				
Período de Cotización Para Salud	diciembre de 2025																																																																																																																																																				
Empresa	IMPORT RZ																																																																																																																																																				
NIT	NI 900426800																																																																																																																																																				
Código Sucursal (Nombre)	( )																																																																																																																																																				
Referencia de Pago/ Número Planilla	82167313																																																																																																																																																				
Tipo de Planilla	E																																																																																																																																																				
Número Transacción Bancaria/ CUS	1984422120																																																																																																																																																				
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA																																																																																																																																																				
Valor	\$ 350.300																																																																																																																																																				
Estado de la Transacción	Aprobada																																																																																																																																																				
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co																																																																																																																																																				
Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora																																																																																																																																																
N80029739	230201	PROTECCION	1	\$ 227.800	\$ 500																																																																																																																																																
N800086702	EP-S010	EPS SURA	1	\$ 57.000	\$ 206																																																																																																																																																
N80003720	14-11	ARL SURA	1	\$ 7.500	\$ 100																																																																																																																																																
N80000841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	1	\$ 57.000	\$ 200																																																																																																																																																
<b>SubTotales:</b>				\$ 349.300	\$ 1.000																																																																																																																																																
<b>Total a Pagar:</b>					\$ 350.300																																																																																																																																																

<b>6. Informe técnico del contrato</b>
Se realiza la verificación y seguimiento al software, evidenciando que a la fecha se encuentra operando y en correcto funcionamiento. Igualmente, se recibe el acta de entrega a satisfacción del software recibido.

	<b>INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN</b>	Código	FBS 010
		Versión	06
		Fecha	24-06-2025

### COMPONENTES FINANCIERO Y CONTABLE EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 83 DE LA LEY 1474 DE 2011

Se presenta un análisis detallado del comportamiento presupuestal y contable del contrato, verificando la correcta ejecución de los recursos asignados. En él se incluyen los registros de pagos realizados, la relación de facturas o cuentas de cobro presentadas, así como cualquier observación relacionada con la gestión financiera y la trazabilidad de los recursos durante el período evaluado.

7. Relación de pagos del Contrato.					
Número de factura	Valor	Iva	Total	Porcentaje de pago	Observaciones
FV 36	\$ 16.860.000	\$ 3.203.400	\$ 20.063.400	100%	12/12/2025
<b>Ejecución financiera:</b>			<b>20063400</b>		
<b>Pendiente de ejecución:</b>			<b>\$ 0</b>		
<b>Porcentaje de ejecución financiera:</b>			<b>100%</b>		
<b>Presupuesto restante:</b>			<b>0%</b>		

### COMPONENTE JURÍDICO EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 83 DE LA LEY 1474 DE 2011


Verificar el cumplimiento normativo y contractual en la ejecución del contrato. En este apartado se analizan aspectos como la legalidad del contrato, la validez de los actos administrativos asociados, así como posibles situaciones jurídicas que afecten o puedan afectar la ejecución del contrato, incluyendo controversias o requerimientos legales.

8. Monitoreo de riesgos según la matriz de riesgos adjunto a los estudios previos
En este periodo no se materializaron los riesgos evaluados en la matriz de riesgo para la ejecución del contrato.

9. Seguimiento jurídico
<p>El contratista ha cumplido con las obligaciones contractuales.</p> <p>De acuerdo con el porcentaje de ejecución financiera del 100% y la realización de las actividades, a la fecha se cumple con el objeto del contrato de acuerdo con la verificación a través de la supervisión, sin necesidad de un debido proceso sancionatorio o derecho de contradicción.</p> <p>Durante la ejecución del contrato no se han presentado controversias que requirieran acceder a métodos alternativos de solución de conflictos o el recurso a la vía jurisdiccional.</p> <p>Adicionalmente, no se han presentado multas o sanciones al contratista, tampoco cláusula penal, declaración de la caducidad o incumplimiento. Las garantías del contrato se encuentran vigentes y cumplen con los términos establecidos en el contrato.</p>

10. Observaciones del desarrollo del contrato
No se han generado novedades durante el tiempo de ejecución del contrato.

11. Novedades adicionales o comentarios oportunos sobre el contratista

	<b>INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN</b>	Código	FBS 010
		Versión	06
		Fecha	24-06-2025

Sin novedades o comentarios.

### 12. Recibo a satisfacción

Dando cumplimiento a la Ley 1474 de 2011, artículo 83, la Supervisión del contrato hace constar que se hizo seguimiento Técnico, Administrativo, Financiero, Contable y Jurídico sobre el cumplimiento del objeto.

El Contratista, aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales. De conformidad con lo dispuesto en la ley.

El objeto del contrato fue ejecutado conforme a lo pactado, se verificó el cumplimiento de los compromisos y/o actividades establecidas y recibido a satisfacción por el ITM, en el Periodo de seguimiento para pago.

### 13. Documentos anexos

- RUT actualizado
- Certificación Bancaria
- Certificado de parafiscales y seguridad social
- Resolución de Autorización de la DIAN
- Planilla de pagos

### 14. Aval de la Supervisión del Contrato

Fecha: 16/12/2025

Nombre del Supervisor:

Nombre de apoyo a la Supervisión:




Nelson Dario Gomez Cardona

Ana Cecilia Naranjo Gómez  
**CARGO:** Contratista dirección de Investigaciones – Parque i

**CARGO:** Director de Investigaciones