

 <div> <div>digitalidad próxima</div> </div>	INFORME DE EJECUCIÓN - SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PARA CONTRATOS	Código: GJ-F-014
		Versión: 06

Fecha Elaboración del Informe:	01 de Noviembre de 2025			Informe No.	05
Periodo de Seguimiento:				1 al 6 de Octubre de 2025	
INFORMACIÓN GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO					
Contrato No.	IUD20250532			Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	22/5/2025
Fecha de Finalización: DD/MM/AAAA	21/8/2025			Valor del Contrato:	VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS
					21.510.000
Fecha Acta de inicio: (Si aplica)	N/A				
Objeto del contrato	Prestar servicios profesionales en la producción de contenidos para los recursos educativos y comunicativos que requiera la IU Digital de Antioquia.				
Área de ejecución del contrato:	Dirección de Tecnología				
Nombre del Contratista:	Steevenson Rodas Gómez				
Documento de Identificación:	98666152				
Valor (\$)	Valor inicial del contrato:			21.510.000	
	CRP No.			20252511 - 20253826	
	CDP No.			20250770 - 20251245	
	Adiciones (si aplica):			10.755.000	
	Valor total: (Valor Inicial del contrato + Valor de la Adición)			32.265.000	
Plazo:	Plazo inicial del contrato:			El plazo de ejecución del contrato será de TRES (3) MESES, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, sin superar el 31 de diciembre de 2025. La presente contratación se ejecutará en el Distrito Especial de Ciencia Tecnología e Innovación de Medellín o donde la Institución Universitaria Digital de Antioquia lo requiera.	
	Prórroga (Si aplica)	No.	1 ó N/A	Tiempo prorrogado:	45 días
				Nueva fecha de terminación:	6/10/2025

PORCENTAJE DEL AVANCE DEL CONTRATO	
Porcentaje de ejecución física <small>% Ejecución de las actividades contratadas</small>	100.00%
Porcentaje de ejecución financiera	100.00%

 digitalidad próxima	INFORME DE EJECUCIÓN - SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PARA CONTRATOS	Código: GJ-F-014
		Versión: 06

% Ejecución de los pagos ejecutados				
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:				
El contratista cumplió de manera satisfactoria con las obligaciones específicas de su contrato, de conformidad al informe de actividades presentado por el contratista y aprobado por la supervisión.				
INCUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:				
N/A				
SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO				
RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
Entidad	Honorarios	Gastos fijos Reembolsables	Otros	Total
1. Recursos iniciales comprometidos	21.510.000	n/a	n/a	21.510.000
2. Adiciones	10.755.000	n/a	n/a	10.755.000
3. Total recursos comprometidos	32.265.000	n/a	n/a	32.265.000
4. Anticipos	n/a	n/a	n/a	n/a
5. Recursos Pagados/desembolsados (Incluyendo el pago que se soporta en este informe de supervisión)	32.265.000	n/a	n/a	32.265.000
6. Valor factura o cuenta de cobro asociada a este informe.	1.434.000	n/a	n/a	1.434.000
CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS				
Forma de pago o desembolso:	<p>La Institución Universitaria Digital de Antioquia – IU. Digital-, pagará al contratista mediante pagos mensuales de: SIETE MILLONES CIENTO SETENTA MIL PESOS (7.170.000), por concepto de honorarios, o proporcionales por fracción o días efectivamente ejecutados, los cuales serán cancelados siempre que EL(LA) CONTRATISTA cumpla adecuadamente con la entrega de los productos o la ejecución de las obligaciones descritas, y demás actividades señaladas previamente por el supervisor del contrato. El pago estará sujeto al cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar, para lo cual se deben presentar y entregar previamente los siguientes documentos: a) Copias de los documentos que acrediten el correspondiente pago del mes de sus obligaciones derivadas de la vinculación al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, de conformidad con lo establecido en las normas vigentes sobre la materia. b) Informe de actividades adelantadas por EL(LA) CONTRATISTA, en el respectivo periodo. c) La evidencia de documentos que soporten el informe de actividades. d) Productos requeridos en el contrato. En caso de presentarse en el desarrollo del contrato modificaciones al mismo tales como: suspensión, cesión, terminación anticipada, entre otras situaciones que afecten el plazo de ejecución contractual, se cancelará el valor proporcional correspondiente a los días de servicio prestados. Para efectos de establecer la proporción, todos los meses, sin importar el número de días que tengan, se calcularán con base en treinta (30) días. No obstante, los pagos serán cancelados en pesos colombianos mediante</p>			

 <div> <div>digitalidad próxima</div> </div>	INFORME DE EJECUCIÓN - SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PARA CONTRATOS	Código: GJ-F-014
		Versión: 06

	transferencias en la cuenta bancaria informada por EL(LA) CONTRATISTA, previos los descuentos de ley.						
VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista presenta los documentos que acreditan: (marque con una X según el caso)							
<input checked="" type="radio"/> Que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 709 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.							
<input type="radio"/> Que aportó la constancia de afiliación (ACTIVO) a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y ARL o que realizó el pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad a la autorización dada en el artículo 1 del decreto 1273 de 2018							
ANEXOS INFORME FINAL							
	Acta de entrega del producto del bien y/o servicio adquirido, recibido a satisfacción (si aplica)						
	Acta de liquidación del contrato (si aplica)						
	Otros: Especificar						
DOCUMENTOS APROBADOS POR EL SUPERVISOR PARA EL PAGO							
X	Informe de avance de las actividades realizadas por parte del contratista en el periodo reportado.						
X	Acreditación cumplimiento aportes a la seguridad social integral (<i>planilla</i>) o constancia de afiliación para el primer pago.						
X	Cuenta de cobro						
	Otros: Especificar.						
<table border="1"> <tr> <td>Firma del supervisor</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nombre del supervisor:</td> <td>Jhonatan Arroyave Jaramillo</td> </tr> <tr> <td>C.C.:</td> <td>1026131267</td> </tr> </table>		Firma del supervisor		Nombre del supervisor:	Jhonatan Arroyave Jaramillo	C.C.:	1026131267
Firma del supervisor							
Nombre del supervisor:	Jhonatan Arroyave Jaramillo						
C.C.:	1026131267						