INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL CONTRATO

Por medio del presente documento y en mi calidad de supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del contrato de: prestación de servicios (X), servicios profesionales ( ), suministro ( ) obra ( ), presento informe parcial () final (X) sobre la ejecución del contrato en los siguientes términos:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° DEL CONTRATO | 130-2025 | | | | | | | | |
| FECHA DEL CONTRATO | 06/11/2025 | | | | | | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | "CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE FORMACIÓN EN BILINGÜISMO A TRAVÉS DE CURSOS PRESENCIALES, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE INTERNACIONALIZACIÓN Y GESTIÓN GLOBAL DEL CONSERVATORIO DEL TOLIMA, INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR" | | | | | | | | |
| VALOR | VEINTITRÉS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($ 23.592.000) | | | | | | | | |
| CONTRATISTA | UNIVERSIDAD DE IBAGUÉ | | | | | | | | |
| CC / NIT | 890.704.382-1 | | | | | | | | |
| REPRESENTANTE LEGAL | NATALIA RUIZ RODGERS | | | | | | | | |
| CC / NIT | C.C. No. 35.511.0785 DE SUBA | | | | | | | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | UN (01) MES, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO | | | | | | | | |
| FECHA DE INICIO | 14/11/2025 | | | | | | | | |
| PRORROGAS (TIEMPO) | SI | | NO | X | PLAZO | | | | |
| ADICIONES (VALOR) | SI | | NO | X | VALOR | | | | |
| SUSPENSIONES | SI | | NO | X | FECHA | | PLAZO | | |
| REINICIOS | SI | | NO | X | FECHA | | | | |
| FECHA DE FINALIZACIÓN | 13/12/2025 | | | | | | | | |

## 1.1 AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato de la referencia me permito informar que durante el 14 Noviembre al 13 de Diciembre de 2025 han realizado/recibido las siguientes actividades:

| OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA |
|---|
| 1. Brindar formación en segunda lengua: 3 cursos de Italiano: 1 para iniciar proceso y 2 para estudiantes que ya tomaron Italiano el semestre pasado y continuar con su proceso.<br><br>Se lleva a cabo un proceso de organización y coordinación de los grupos en articulación con el proveedor, con el propósito de diseñar y estructurar una matriz de horarios. Esta matriz permite una planificación ordenada de las actividades, asegurando la participación efectiva y equitativa de todos los grupos involucrados. Asimismo, dicha organización facilita la optimización de los recursos disponibles, el cumplimiento de los tiempos establecidos y el adecuado desarrollo de las jornadas programadas.<br><br>Con esto se garantizó la participación de la comunidad. |

VIGILADO MINEDUCACION

## OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA

| CURSO | NIVEL | HORARIO | FECHAS CLASE | | | | TOTAL HORAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITALIANO | I | Lunes - 2:00 a 4:00 p.m. | 24 nov | 01 dic | | | 4 |
| | | Martes - 7:00 a 10:00 a.m. | 18 nov | 25 nov | 02 dic | 09 dic | 12 |
| | | Miércoles - 7:00 a 10:00 a.m. | 19 nov | 26 nov | 03 dic | 10 dic | 12 |
| | | Viernes - 7:00 a 10:00 a.m. | 21 nov | 28 nov | 05 dic | 12 dic | 12 |
| TOTAL HORAS CURSO | | | | | | | 40 |

| CURSO | NIVEL | HORARIO | FECHAS CLASE | | | | TOTAL HORAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITALIANO | A2 PRINCIPIANTE | Martes - 10:00 a 1:00 p.m. | 18 nov | 25 nov | 02 dic | 09 dic | 12 |
| | | Miércoles - 10:00 a 1:00 p.m. | 19 nov | 26 nov | 03 dic | 10 dic | 12 |
| | | Viernes - 10:00 a 12:00 m. | 21 nov | 28 nov | 05 dic | 12 dic | 8 |
| | | Sábado - 2:00 a 4:00 p.m. | 22 nov | 29 nov | 06 dic | 13 dic | 8 |
| TOTAL HORAS CURSO | | | | | | | 40 |

| CURSO | NIVEL | HORARIO | FECHAS CLASE | | | | TOTAL HORAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITALIANO | A2 AVANZADO - REQUISITO GRADO | Lunes - 4:00 - 6:00 p.m. | 24 nov | 01 dic | | | 4 |
| | | Martes - 3:00 - 6:00 p.m. | 18 nov | 25 nov | 02 dic | 09 dic | 12 |
| | | Miércoles - 3:00 - 6:00 p.m. | 19 nov | 26 nov | 03 dic | 10 dic | 12 |
| | | Jueves - 5:00 - 7:00 p.m. | 20 nov | 27 nov | 04 dic | 11 dic | 8 |
| | | Sábado - 4:00 - 6:00 p.m. | 22 nov | 29 nov | | | 4 |
| TOTAL HORAS CURSO | | | | | | | 40 |

Israel, muy buenos días. Cordial saludo.

Una vez revisada la propuesta de horarios para las clases de los tres cursos de Italiano, la consideramos viable y adecuada para poder dar cumplimiento a las 40 horas de cada curso.

El docente David Castellanos ya fue informado y está de igual manera de acuerdo con las fechas y horarios de trabajo.

Agradecemos la gestión y estamos atentos a ultimar detalles de la contratación.

Cordialmente,

---

Lc. Luis Fernando Sáenz Álvarez
Docente Tiempo Completo
Centro de Idiomas
Tel. 6082760010 ext. 3452
www.unibague.edu.co




Se realiza el proceso de matrícula en la plataforma correspondiente a la universidad

VIGILADO MINEDUCACION

## OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA

### Nivel 1

**UNIVERSIDAD DE IBAGUE**
**LISTA DE CLASES - DIRECTORIO ALUMNOS**
Sede: Sede Principal, periodo: 25-IF, programa: ITALIANO

Faculta CENTRO IDIOMAS
Progra I3 ITALIANO
Materia CI300 ITALIANO I
Grupo: 20
Docent CASTELLANOS OBANDO JUAN DAVID
Pensum: I3001
Nivel: 1 Horas: 20

(*) Estudiantes sin pago (X) Estudiantes sin formalización de matrícula

| No. | Código | No. Identificaci | Código progra | Nombre | Correo Institucional | Móvil | Fechas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | I3202520003 | 1147686813 | I3 | CASTRO MENDOZA EDNA ROCÍO | edna.castro@estudiantesunibague | 32147092 41 | |
| 2 | I3202520009 | 1110539876 | I3 | GARCIA BONILLA HAROLD EDISON | harold.garcia@estudiantesunibagu | 31835637 48 | |
| 3 | I3202520006 | 1118560983 | I3 | JIMENEZ ROJAS ERICK SEBASTIÁN | erick.jimenez@estudiantesunibagu | 32132865 67 | |
| 4 | I3202520005 | 1118560952 | I3 | JIMENEZ ROJAS HERYN SANTIAGO | heryn.jimenez@estudiantesunibag | 31609784 98 | |
| 5 | I3202520004 | 1010001456 | I3 | MARIN JIMENEZ PAULA ANDREA | paula.marin@estudiantesunibague | 31722475 35 | |
| 6 | I3202520001 | 93381017 | I3 | NAVARRO RODRIGUEZ CARLOS JULIO | carlos.navarro@estudiantesuniba | 31335382 93 | |
| 7 | I3202520007 | 1110479898 | I3 | RODRIGUEZ AMAYA CAMILO ANDRES | camilo.rodriguez2@estudiantesuni | 31057089 57 | |
| 8 | I3202520008 | 79922135 | I3 | RODRIGUEZ CARDONA LUIS RICARDO | luis.rodriguez@estudiantesunibag | 31126668 76 | |
| 9 | I3202520002 | 1004882135 | I3 | SANCHEZ GUTIERREZ MARIA | maria.sanchez13@estudiantesuni | 32262061 | |

### Nivel 5

**UNIVERSIDAD DE IBAGUE**
**LISTA DE CLASES - DIRECTORIO ALUMNOS**
Sede: Sede Principal, periodo: 25-IF, programa: ITALIANO

Faculta CENTRO IDIOMAS
Progra I3 ITALIANO
Materia CI300 ITALIANO V
Grupo: 20
Docent CASTELLANOS OBANDO JUAN DAVID
Pensum: I3001
Nivel: 5 Horas: 20

(*) Estudiantes sin pago (X) Estudiantes sin formalización de matrícula

| No. | Código | No. Identificaci | Código progra | Nombre | Correo Institucional | Móvil | Fechas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | I3202510014 | 80435512 | I3 | ARANGUREN RENGIFO ALEXANDER | alexander.aranguren@estudiantes | 31248778 32 | |
| 2 | I3202510005 | 1006089765 | I3 | AYA GONZALEZ ZAIRA VALENTINA | zaira.aya@estudiantesunibague.e | 31826838 | |
| 3 | I3202510011 | 5823731 | I3 | BALLESTEROS MORENO JOSE JIMMY | jose.ballesteros@estudiantesuniba | 32149311 85 | |
| 4 | I3202510007 | 1006118267 | I3 | GARCÍA CALDERÓN LAURA MILENA | laura.garcia7@estudiantesunibagu | 31345078 24 | |
| 5 | I3202510008 | 39708386 | I3 | RIVERA VELASQUEZ SILIA | silia.rivera@estudiantesunibague.e | 32098933 | |
| 6 | I3202510006 | 1111045417 0 | I3 | ROJAS VIDAL JUAN JOSÉ | juan.rojas12@estudiantesunibagu | 30088534 01 | |

### Nivel 7

**UNIVERSIDAD DE IBAGUE**
**LISTA DE CLASES - DIRECTORIO ALUMNOS**
Sede: Sede Principal, periodo: 25-IF, programa: ITALIANO

Faculta CENTRO IDIOMAS
Progra I3 ITALIANO
Materia CI300 ITALIANO VII
Grupo: 20
Docent CASTELLANOS OBANDO JUAN DAVID
Pensum: I3001
Nivel: 7 Horas: 20

(*) Estudiantes sin pago (X) Estudiantes sin formalización de matrícula

| No. | Código | No. Identificaci | Código progra | Nombre | Correo Institucional | Móvil | Fechas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | I3202520010 | 1082023102 | I3 | AFANADOR PEREZ SANTIAGO | | 30286276 | |
| 2 | I3202510012 | 1010148495 | I3 | ARENAS OLIVEROS ANGIE YULLIANA | | 32130255 | |
| 3 | I3202510015 | 76317745 | I3 | BEDOYA BRAVO ANIBAL | | 31479038 | |
| 4 | I3202510010 | 19417543 | I3 | CASAS REYES EDGAR | | 31338827 | |
| 5 | I3202520009 | 1034660530 | I3 | GOMEZ SASTRE SERGIO ALEJANDRO | | 30232350 | |
| 6 | I3202520011 | 1005780388 | I3 | HERNANDEZ AGUIRRE DAYANA | | 31066224 | |
| 7 | I3202510036 | 1005716444 | I3 | HERNANDEZ CASTRO YAMITH | | 31836373 | |
| 8 | I3202510025 | 1007410970 | I3 | MORENO CARDENAS ANGIE EDITH | | 30129955 | |
| 9 | I3202510002 | 1014481051 | I3 | SALAZAR ZARATE ANGEL GABRIELA | | 30460330 | |
| 10 | I3202510027 | 1011322847 | I3 | TOCORA RESTREPO NATALIA | | 30144364 | |
| 11 | I3202510024 | 1074108050 | I3 | TRIANA GUTIERREZ JOHAN MAURICIO | | 31815552 | |

VIGILADO MINEDUCACION

| OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA |
|---|
| 2. Entregar al Conservatorio del Tolima un reporte de asistencia quincenal con el fin de realizar seguimiento a los estudiantes beneficiarios del programa de Bilingüismo. |



GESTIÓN DEL MEJORAMIENTO
ASISTENCIA A EVENTO
Código: GM-FO-04
Versión: 03
Fecha: 23/09/2022

Fecha: Día: 21 Mes: 11 Año: 2022 Horario: 10 - 12 Am Lugar: Salón 25 Sede Tradicional
Tipo de Evento: Presencial
Orientador del Evento: Juan David Castellanos
Tema del Evento: CLASE 1 ITALIANO NIVEL A2
Objetivo del Evento: Clase introductoria italiano

| N° | Nombres y Apellidos | Documento de Identidad | Cargo o Actividad que desempeña | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jaime Valentina Aya Gonzalez | 1006089365 | Estudiante | Valentina Aya |
| 2 | Laura Milena Garcia C | 1006118267 | Estudiante | |
| 3 | Juan Jose Rojas Uribe | 1110454170 | Estudiante | |
| 4 | Jose Jimmy Ballesteros | 5823731 | Estudiante | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |



GESTIÓN DEL MEJORAMIENTO
ASISTENCIA A EVENTO
Código: GM-FO-04
Versión: 03
Fecha: 23/09/2022

Fecha: Día: 23 Mes: 11 Año: 2022 Horario: 4 - 7 Pm Lugar: Salón 25 Sede Tradicional
Tipo de Evento: Presencial
Orientador del Evento: Juan David Castellanos
Tema del Evento: CLASE 3 ITALIANO NIVEL A1 Presencial
Objetivo del Evento: Italiano

| N° | Nombres y Apellidos | Documento de Identidad | Cargo o Actividad que desempeña | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Paula Andrea Marin J. | 1010001456 | Estudiante | Paula A. Marin J. |
| 2 | Edna Paola Castro M | 1144666613 | Estudiante | Edna Paola C M. |
| 3 | Luis Ricardo Rodriguez L | 99 922135 | Estudiante | |
| 4 | Maria Manuela Sanchez Quintero | 1004682156 | Estudiante | Maria M. |
| 5 | Maria Santiago Jimenez Rojas | 1152691917 | Estudiante | |
| 6 | Erick Sebastian Zuñiga Rojas | 1152690985 | estudiante | |
| 7 | Carlos Julio Mendoza | 93761021 | Estudiante | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |

VIGILADO MINEDUCACION

| OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA |
|---|



GESTIÓN DEL MEJORAMIENTO
ASISTENCIA A EVENTO
Código: GM-FO-04
Versión: 03
Fecha: 23/09/2022

Fecha: Día: 3 Mes: 11 Año: 2022 Horario: 2 – 6 pm Lugar: Salón 25 Sede Tradicional
Tipo de Evento: Presencial
Orientador del Evento: Juan David Castellanos
Tema del Evento: CLASE ITALIANO NIVEL A1.2 Primer Nivel
Objetivo del Evento: Italiano

| N° | Nombres y Apellidos | Documento de Identidad | Cargo o Actividad que desempeña | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Silvia Rivera C | 39708386 | Estudiante | |
| 2 | Valentina Aya González | 1006089765 | Estudiante | Valentina Aya |
| 3 | Laura Milena Garcia C | 1006118267 | Estudiante | |
| 4 | Jhon Jose Rojas M | 1110454170 | Estudiante | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |



GESTIÓN DEL MEJORAMIENTO
ASISTENCIA A EVENTO
Código: GM-FO-04
Versión: 03
Fecha: 23/09/2022

Fecha: Día: 23 Mes: 10 Año: 2022 Horario: 10 – 12 am Lugar: Salón 25 Sede Tradicional
Tipo de Evento: Presencial
Orientador del Evento: Juan David Castellanos
Tema del Evento: CLASE 5° ITALIANO NIVEL A1 Primer Nivel
Objetivo del Evento: Italiano

| N° | Nombres y Apellidos | Documento de Identidad | Cargo o Actividad que desempeña | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Silvia Rivera C | 100-2035020 | Estudiante | |
| 2 | Laura Milena Garcia C | 1006118267 | Estudiante | |
| 3 | Valentina Aya González | 1006089765 | Estudiante | Valentina Aya |
| 4 | Jimmy Ballesteros | 5823731 | Estudiante | |
| 5 | Jhon Jose Rojas Vidal | 1110454170 | Estudiante | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |



GESTIÓN DEL MEJORAMIENTO
ASISTENCIA A EVENTO
Código: GM-FO-04
Versión: 03
Fecha: 23/09/2022

Fecha: Día: 7 Mes: 11 Año: 2022 Horario: 2 – 11 am Lugar: Salón 25 Sede Tradicional
Tipo de Evento: Presencial
Orientador del Evento: Juan David Castellanos
Tema del Evento: CLASE ITALIANO NIVEL A2 Avanzado
Objetivo del Evento: Italiano

| N° | Nombres y Apellidos | Documento de Identidad | Cargo o Actividad que desempeña | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | yamith Esteban Hernandez Castro | 1005720491 | Estudiante | |
| 2 | Angie Tatiana Acosta Olivera | 1006108995 | Estudiante | |
| 3 | EDGAR CASAS D | 79917549 | Estudiante | |
| 4 | Angie Edith Moreno Cárdenas | 1007810990 | Estudiante | |
| 5 | Andrés Bahaya Bayuo | 76317745 | estudiante | |
| 6 | Santiago Arango R | 93358314 | Turismo | |
| 7 | Angel Gabriela Salazar | 1014618051 | estudiante | ANGEL GABRIELA |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |

VIGILADO MINEDUCACION

| OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA |
|---|

3. Entregar una certificación a cada estudiante y una carpeta al Conservatorio del Tolima con los certificados de todos los participantes que aprobaron el curso y que dará cuenta del nivel de obtenido por el participante.

R/ Se dio cumplimiento a la obligación de entregar una certificación individual a cada estudiante que aprobó el curso, en la cual se hace constar el nivel de inglés obtenido por cada participante. Asimismo, se entregó al Conservatorio del Tolima una carpeta que contiene la totalidad de los certificados correspondientes a los participantes que aprobaron el curso, dando cuenta del nivel de inglés alcanzado por cada uno.
Todos los anexos se encuentran en los anexos.


Universidad de Ibagué

LA DIRECTORA
DEL CENTRO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD DE IBAGUE
Resolución No. 02289 del 01 de diciembre de 2021 de la Secretaría de Educación Municipal de Ibagué

CERTIFICA

Que, CASTRO MENDOZA EDNA ROCÍO con documento de identidad número 1147688813 ha adquirido Conocimientos Académicos en el idioma italiano con las siguientes notas:

| Periodo | Código | Asignatura | Grupo | Definitiva | Nivel Nivel |
|---|---|---|---|---|---|
| 25-F | 0300101 | ITALIANO I | 20 | 5.00 | 40.00 |

Que la intensidad horaria del curso aprobado es de 40 horas correspondiente al Nivel 1 de italiano cursado en el año 2025.

Esta certificación de estudio se expide a solicitud del interesado a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2025 en la ciudad de Ibagué (Tolima).

ELSA PATRICIA MENDEZ GUZMAN

NOTA: Los certificados y constancias que presenten enmendaduras no tendrán validez


Universidad de Ibagué

LA DIRECTORA
DEL CENTRO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD DE IBAGUE

CERTIFICA

ELSA PATRICIA MENDEZ GUZMAN


Universidad de Ibagué

LA DIRECTORA
DEL CENTRO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD DE IBAGUE

CERTIFICA

ELSA PATRICIA MENDEZ GUZMAN


Universidad de Ibagué

LA DIRECTORA
DEL CENTRO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD DE IBAGUE

CERTIFICA

ELSA PATRICIA MENDEZ GUZMAN

VIGILADO MINEDUCACION

| OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA |
| --- |













4. Realizar exámenes de clasificación a los estudiantes que lo requieran según sus condiciones para avanzar en su ruta formativa y que cuenten con el aval del Conservatorio del Tolima.

   Se dio cumplimiento a la obligación de realizar los exámenes de clasificación a los estudiantes que, de acuerdo con sus condiciones académicas, requerían avanzar en su ruta formativa y contaban con el aval, con el fin de determinar el nivel de correspondiente para su adecuado proceso de formación.

VIGILADO MINEDUCACION

| OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA |
|---|
|   |

1.2 CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Se realizó seguimiento continuo al desarrollo al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

1.3 NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

A la fecha no se han presentado novedades en la ejecución del contrato

1.4 CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL POR PARTE DEL CONTRATISTA

| 1.4.1.PERSONAS JURIDICAS CERTIFICACIÓN EMITIDA POR CONTADOR O REVISOR FISCAL | |
|---|---|
| Fecha certificación | 13/12/2025 |
| Nombre de Contador (a) o Revisor (a) Fiscal | Sandra Milena Ramírez Uribe |
| No de cédula | 65.773.080 |
| No Tarjeta Profesional | TP-69002-T |
| Fecha de certificado de junta central de contadores | 22/10/2025 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Terminación anticipada | SI | | NO | X |
| Cumplimiento del plazo contractual | SI | X | NO | |
| Requiere acta de terminación y liquidación | SI | X | NO | |
| ¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las cláusulas del contrato? | SI | X | NO | |
| ¿Los bienes suministrados por el proveedor cumplieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificaciones técnicas? | SI | X | NO | |
| ¿El proveedor fue sancionado? | SI | | NO | X |
| | N° de Resolución | | | |
| | Fecha | | | |

1.5 INFORME FINAL (solo aplica para el pago final)

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 23.592.000 |
| ADICIONES (VALOR) | $ 0 |
| VALOR ANTICIPO ( ____%) | $ 0 |

VIGILADO MINEDUCACION

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL EJECUTADO | $ 23.592.000 |
| VALOR PAGADO | $ 0 |
| VALOR A CANCELAR (Amortizando el anticipo) | $ 23.592.000 |
| SALDO POR LIBERAR | $ 0 |

BALANCE DEL CONTRATO

De acuerdo al cumplimiento del objeto contractual, se califica al contratista de la siguiente manera:

| PARAMETROS DE CALIFICACIÓN | EXCELENTE | BUENO | DEFICIENTE |
|---|---|---|---|
| Calidad | X | | |
| Responsabilidad | X | | |
| Cumplimiento | X | | |

1.6 VALOR A PAGAR A FAVOR DEL CONTRATISTA

| | |
|---|---|
| PERIODO: | 14 Noviembre al 13 de Diciembre de 2025 |
| VALOR TOTAL: | $ 23.592.000 |
| VALOR AMORTIZADO: | 0 |
| VALOR A DESEMBOLSAR: | $ 23.592.000 |

1.7 VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato No. 130 certifico que el/la contratista UNIVERSIDAD DE IBAGUÉ Realizó sus actividades conforme a lo estipulado en el contrato, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.

Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato / convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Como supervisor de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato / convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social.

Dada en Ibagué, a diecinueve (19) días del mes de Diciembre de 2025.

ALICIA ASTRID ORJUELA QUINTERO
Decana (E)

VIGILADO MINEDUCACION