

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

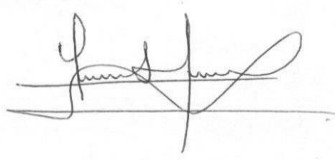
Fecha Elaboración del Informe:	1 de octubre de 2025	Informe No.	1
Periodo de Seguimiento:		11 al 30 de septiembre de 2025	
INFORMACIÓN GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO			
Contrato No.	IUD20250935	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	11/9/2025
Fecha de Finalización: DD/MM/AAAA	30/10/2025	Valor del Contrato:	SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE.
			\$ 6,794,643
Fecha Acta de inicio: (Si aplica)	NA		
Objeto del contrato	Prestación de servicios de apoyo a la gestión como contratista independiente, por su propia cuenta y riesgo, para realizar acciones requeridas en cumplimiento de las obligaciones contraídas en el contrato interadministrativo no 4600017843 de 2025 celebrado entre el departamento de Antioquia - Secretaría de Talento Humano y Desarrollo Organizacional y la Institución Universitaria Digital de Antioquia.		
Área de ejecución del contrato:	Vicerrectoría de Extensión – Proyectos Especiales		
Nombre del Contratista:	Martha Cecilia Rugeles		
Documento de Identificación:	32206671		
Valor (\$)	Valor inicial del contrato:		\$ 6,794,643
	CRP No.		20254734
	CDP No.		20251188
	Adiciones (si aplica):		N/A
	Valor total: (Valor Inicial del contrato + Valor de la Adición)		\$ 6,794,643
Plazo:	Plazo inicial del contrato:		El plazo de ejecución del contrato será de Cincuenta (50) días, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, el cual no podrá superar en ningún caso el plazo del Contrato Interadministrativo No. 4600017843 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	No.	N/A
Tiempo prorrogado:			N/A

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

	(Si aplica)			Nueva fecha de terminación:	N/A
--	-------------	--	--	-----------------------------	-----

PORCENTAJE DEL AVANCE DEL CONTRATO				
Porcentaje de ejecución física % Ejecución de las actividades contratadas		40%		
Porcentaje de ejecución financiera % Ejecución de los pagos ejecutados		40%		
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	\$ 6,794,643	N/A	N/A	\$ 6,794,643
2. Adiciones	N/A	N/A	N/A	N/A
3. Total recursos comprometidos	\$ 6,794,643	N/A	N/A	\$ 6,794,643
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)	\$ 2,717,857	N/A	N/A	\$ 2,717,857
6. Valor factura o cuenta de cobro asociada a este informe.	\$ 2,717,857	N/A	N/A	\$ 2,717,857
CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS				
Forma de pago o desembolso:	La Institución Universitaria Digital de Antioquia – IU. Digital-, pagará al contratista mediante pagos mensuales de: CUATRO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE. PESOS M/CTE (\$ 4,076,786), 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			

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

	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 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)	
☒ 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.	
☐ 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	
	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.
Firma del supervisor	
d	
Nombre del supervisor:	YESID HERNANDO CASTAÑO DUQUE
C.C.:	70.290.191