 Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central Establecimiento Público de Educación Superior	FORMATO CUMPLIDO DE SUPERVISIÓN CONTRATISTAS			CÓDIGO: GAD-FO-02 VERSIÓN: 6 VIGENCIA: 2025-10-16 PÁGINA: 1 de 2		
	Dependencia: VICERRECTORÍA ACADÉMICA	Pago No.: 3	Total de pagos: 12	En Ejecución: SI	Pago Final:	
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR						
Nombres y Apellidos: LUIS PEREZ MARTINEZ						
Nro. De Identificación: 1.090.435.392	Email: lpm0526@gmail.com					
INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO						
Contrato No.: 163-2026	Periodo a cobrar: Marzo	Plazo de Ejecución: 322 días				
	Fecha de iniciación: 26/01/2026	Fecha de terminación: 15/12/2026	Fecha de Prorroga:			
Responsabilidad Tributaria: No responsable de IVA	Tipo de Régimen (Tributario): Persona Natural	Novedades del periodo a pagar: Sin Novedades				
		Periodo a pagar (en el caso de terminación anticipada):				
Tipo de Cuenta Bancaria: Ahorros	Numero de Cuenta Bancaria: 0550488408926878	Banco: DAVIVIENDA				
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO						
Valor Inicia: \$ 30.441.803,00	Valor Adición: -	Valor Total: 30.441.803,00	100%			
Cuota						
Cuenta No. 1: \$ 753.977,00	Cuenta No. 2: \$ 2.827.412,00	Cuenta No. 3: \$ 2.827.412,00	Cuenta No. 4: \$ -	Cuenta No. 5: \$ -	Cuenta No. 6: \$ -	Cuenta No. 7: \$ -
Cuenta No. 8: \$ -	Cuenta No. 9: \$ -	Cuenta No. 10: \$ -	Cuenta No. 11: \$ -	Cuenta No. 12: \$ -	Cuenta No. 13: \$ -	Cuenta No. 14: \$ -
Cuenta No. 15: \$ -	Cuenta No. 16: \$ -	Cuenta No. 17: \$ -	Cuenta No. 18: \$ -	Cuenta No. 19: \$ -	Cuenta No. 20: \$ -	Cuenta No. 21: \$ -
VALOR A PAGAR: \$ 2.827.412,00		TOTAL PAGADO: \$ 6.408.801				
Saldo: \$ 24.033.002,00		Porcentaje de Ejecución Financiera: 21,05%				
ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN						
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO, MEDIANTE EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES BÁSICAS DE ENFERMERÍA Y EL APOYO A LAS ACCIONES DEL PROYECTO DE SALUD, DIRIGIDAS A LA					
RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES: SE VERIFICARON LOS VALORES Y PORCENTAJES COTIZADOS CORRESPONDIENTES A LA CUOTA DEL CONTRATO.						
SEGURIDAD SOCIAL	Pension	\$ 280.200	ARL		Riesgo No.	
	Salud	\$ 218.900	Número de Planilla	8640375005		
				Total Planilla	\$ 499.100,00	
AVANCE DEL CONTRATO						
SE HACE LA EVALUACIÓN CORRESPONDIENTE REVISANDO LOS TRABAJOS EJECUTADOS Y SE AUTORIZA EL PAGO DEL CONTRATO EN REFERENCIA DE LA CUOTA NO.					3	
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO (Describe las actividades y/o productos específicas que realizo en periodo)						
Presentar un cronograma de actividades contractuales, en el que se detallen las acciones a desarrollar durante el periodo de ejecución del contrato, en coherencia con el objeto contractual.						
Prestar apoyo a la gestión en actividades básicas de enfermería, brindando atención primaria, acompañamiento y seguimiento a la población estudiantil que lo requiera, de manera individual o grupal, así como a la población remitida por otras áreas de Bienestar Universitario o dependencias académicas.						
Apoyar la ejecución de actividades, jornadas y estrategias de promoción de la salud física, prevención de riesgos y bienestar, desarrolladas por el área de Bienestar Universitario y los proyectos institucionales vigentes.						
Prestar apoyo en la atención del servicio de enfermería los días sábado en la sede Centro y sus demás sedes y en las jornadas que se requieran, así como apoyar la continuidad del servicio en los casos de ausencias temporales del personal de salud, conforme a las necesidades.						
Cumplir con los protocolos de bioseguridad y las normas institucionales vigentes, aplicables a la ejecución del contrato.						
Entregar los informes de gestión y soportes de ejecución que sean requeridos, incluyendo un informe mensual de las actividades desarrolladas.						

Ejecutar las demás actividades inherentes y necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, que guarden relación directa con el apoyo a la gestión en enfermería y con las funciones del área de Bienestar Universitario.

Luis Pérez Martínez

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUIS PEREZ MARTINEZ
C.C.: 1.090.435.392
CARGO DEL CONTRATISTA: AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE SUPERVISOR: Hno. NÉSTOR RAÚL POLANIA GONZÁLES
C.C.: 19.371.763
CARGO: CARGO: VICERRECTOR ACADÉMICO

Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:

RECIBIDO A SATISFACCION

En calidad de supervisor del contrato anotado, 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. Por lo anterior, autorizo el pago.

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Anexos:			
Planilla Estado PAGADA Aportes Salud Pensión ARL (Positiva)	SI	Entidad a consignar los valores correspondientes a Pensiones voluntarias o AFC:	N/A
Planilla Estado LIQUIDADA Aportes Salud Pensión ARL (Positiva)	NO	Solicitud de deducciones (Art 387 Est T.)	Valor a descontar: <input style="width: 80px;" type="text"/>
Informe De Gestión Mensual De Contratistas GAD-FO-03	SI	Dependientes :	<input type="text"/>
Factura	NO	AFC o Pensiones Voluntarias	<input type="text"/>
Ingreso de Almacén	NO	Intereses de Vivienda:	<input type="text"/>
Certificado De Retiro De Personal (paz y salvo) GTH-FO-09	NO	Medicina Prepagada:	<input type="text"/>
RUT	NO		

Autorizo a la Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central (ETITC) para que trate mis datos personales con fines institucionales, de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales. Los datos recolectados mediante este formato serán utilizados exclusivamente para los propósitos relacionados con las funciones misionales y administrativas de la Escuela, y se encuentran amparados por la Política de Protección de Datos Personales aprobada.

CLASIF. CONFIDENCIALIDAD	IPC	CLASIF. INTEGRIDAD	A	CLASIF. DISPONIBILIDAD	1
---------------------------------	------------	---------------------------	----------	-------------------------------	----------

Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad
 Asegúrese que corresponde a la última versión consultando el micrositio de calidad de la Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central (ETITC)



Escuela Tecnológica
Instituto Técnico Central

INFORME DE GESTIÓN MENSUAL DE CONTRATISTAS

CÓDIGO: GAD-FO-03

VERSIÓN: 2

VIGENCIA: ENERO 31 DE 2019

PÁGINA: 1 de 1

NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUIS PEREZ MARTINEZ
C.C. No.	1.090.435.392
No. CONTRATO	163-2026
ÁREA DESEMPEÑO CONTRATISTA	BIENESTAR UNIVERSITARIO
NÚMERO DE CUOTA	03
FECHA:	30 de marzo de 2026
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO, MEDIANTE EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES BÁSICAS DE ENFERMERÍA Y EL APOYO A LAS ACCIONES DEL PROYECTO DE SALUD, DIRIGIDAS A LA COMUNIDAD EDUCATIVA DE LAS SEDES DE LA ESCUELA TECNOLÓGICA INSTITUTO TÉCNICO CENTRAL.
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:	<ol style="list-style-type: none">1. Presentar el certificado del Curso "Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción" que realiza el Departamento de la Función Pública como soporte para el primer pago (https://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/curso-integridad).2. Suscribir acta de inicio3. Presentar un cronograma de actividades contractuales, en el que se detallen las acciones a desarrollar durante el periodo de ejecución del contrato, en coherencia con el objeto contractual.4. Prestar apoyo a la gestión en actividades básicas de enfermería, brindando atención primaria, acompañamiento y seguimiento a la población estudiantil que lo requiera, de manera individual o grupal, así como a la población remitida por otras áreas de Bienestar Universitario o dependencias académicas.5. Apoyar las actividades institucionales asociadas a los procesos de admisión, inducción y caracterización de la población estudiantil, en lo correspondiente a las acciones propias del servicio de enfermería.6. Apoyar la ejecución de actividades, jornadas y estrategias de promoción de la salud física, prevención de riesgos y bienestar, desarrolladas por el área de Bienestar Universitario y los proyectos institucionales vigentes.7. Prestar apoyo en la atención del servicio de enfermería los días sábado en la sede Centro y sus demás sedes y en las jornadas que se requieran, así como apoyar la continuidad del servicio en los casos de ausencias temporales del personal de salud, conforme a las necesidades institucionales.8. Aportar la información requerida para la elaboración de informes estadísticos, reportes de permanencia estudiantil y

CLASIF. CONFIDENCIALIDAD

IPC

CLASIF. INTEGRIDAD

A

CLASIF. DISPONIBILIDAD

1



Escuela Tecnológica
Instituto Técnico Central

INFORME DE GESTIÓN MENSUAL DE CONTRATISTAS

CÓDIGO: GAD-FO-03

VERSIÓN: 2

VIGENCIA: ENERO 31 DE 2019

PÁGINA: 2 de 2

	<p>demás insumos solicitados por el área de Bienestar Universitario, relacionados con las actividades ejecutadas.</p> <p>9. Participar en espacios de articulación institucional cuando sea requerido, para el adecuado desarrollo de las actividades relacionadas con el objeto contractual.</p> <p>10. Cumplir con los protocolos de bioseguridad y las normas institucionales vigentes, aplicables a la ejecución del contrato.</p> <p>11. Entregar los informes de gestión y soportes de ejecución que sean requeridos, incluyendo un informe mensual de las actividades desarrolladas.</p> <p>12. Ejecutar las demás actividades inherentes y necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, que guarden relación directa con el apoyo a la gestión en enfermería y con las funciones del área de Bienestar Universitario.</p>
OBLIGACIONES ALCANZADAS:	<p>1. Presenté el cronograma de actividades contractuales, en el que se detallan las acciones a desarrollar durante el periodo de ejecución del contrato, en coherencia con el objeto contractual. CRONOGRAMA 2026</p> <p>2. Presté apoyo a la gestión en actividades básicas de enfermería, brindando atención primaria, acompañamiento y seguimiento a la población estudiantil que lo requiera, de manera individual o grupal, así como a la población remitida por otras áreas de Bienestar Universitario o dependencias académicas, remití a 4 estudiantes al área de psicología. MARZO</p> <p>3. Apoyé las actividades institucionales asociadas a los procesos de caracterización de la población estudiantil, en lo correspondiente a las acciones propias del servicio de enfermería; cuando se realiza valoraciones físicas pre-actividades deportivas se verifica que los estudiantes hayan diligenciado la caracterización como requisito para hacer dicha valoración. MARZO</p> <p>4. Apoyé la ejecución de actividades, jornadas y estrategias de promoción de la salud física; valoraciones físicas para pre-actividades deportivas, actividad de cardio actívate en el teatro, prevención de riesgos y bienestar, desarrolladas por el área de Bienestar Universitario y los proyectos institucionales vigentes. MARZO</p> <p>5. Presté apoyo en la atención del servicio de enfermería los días sábado 07-14-21-28 de marzo en la sede Centro.</p>

CLASIF. CONFIDENCIALIDAD

IPC

CLASIF. INTEGRIDAD

A

CLASIF. DISPONIBILIDAD

1



Escuela Tecnológica
Instituto Técnico Central


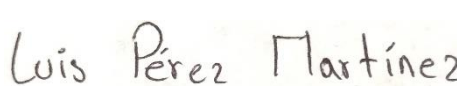
INFORME DE GESTIÓN MENSUAL DE CONTRATISTAS

CÓDIGO: GAD-FO-03

VERSIÓN: 2

VIGENCIA: ENERO 31 DE 2019

PÁGINA: 3 de 3

	<p>MARZO</p> <p>6. Participar en espacios de articulación institucional cuando sea requerido, para el adecuado desarrollo de las actividades relacionadas con el objeto contractual.</p> <p>MARZO</p> <p>7. Cumplicí con los protocolos de bioseguridad y las normas institucionales vigentes, aplicables a la ejecución del contrato.</p> <p>MARZO</p> <p>8. Entregué el informe de gestión y soportes de ejecución que sean requeridos, incluyendo un informe mensual de las actividades desarrolladas.</p> <p>MARZO</p> <p>9. Ejecutar las demás actividades inherentes y necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, que guarden relación directa con el apoyo a la gestión en enfermería y con las funciones del área de Bienestar Universitario.</p> <p>MARZO</p>
NOTIFICACIÓN DE INCUMPLIMIENTOS PARCIALES O TOTALES DEL CONTRATO	
 FIRMA SUPERVISOR C.C. 19371763 de Bogotá	 FIRMA CONTRATISTA C.C.1.090.435.392

Autorizo a la Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central a que trate mis datos para fines institucionales. Los datos personales recolectados mediante este formato se encuentran protegidos mediante la política de privacidad y protección de datos personales aprobada por la alta dirección de la institución.

CLASIF. CONFIDENCIALIDAD	IPC	CLASIF. INTEGRIDAD	A	CLASIF. DISPONIBILIDAD	1
--------------------------	-----	--------------------	---	------------------------	---

RAZÓN SOCIAL :	LUIS PEREZ MARTINEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1090435392
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-20
FECHA DE PAGO:	2026-03-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	8640375005
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8639998048
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 499.100	\$ 499.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/04/2026
----------------------------------	------------