


<b>Código: F319</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>		
<b>Versión: 9</b>			
<b>Fecha: 24/12/2025</b>	<b>MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN</b>	<b>PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	
<b>Página 1 de 8</b>			

### 1. PERIODO DEL INFORME

<b>PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME</b>	<b>26/01/2026</b>	<b>A</b>	<b>24/03/2026</b>
---	-------------------	----------	-------------------

### 2. DATOS DEL SUPERVISOR


<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>	MIGUEL ANGEL CHAAR LUGO
<b>DEPENDENCIA</b>	RECURSOS FISICOS
<b>CARGO</b>	COORDINADOR RECURSOS FISICOS

### 3. DATOS DEL CONTRATO


<b>OBJETO: Prestar los servicios profesionales para la planeación y ejecución técnica del grupo de administración de recursos físicos tendiente a contribuir y mejorar la oportunidad de los servicios que presta la entidad.</b>	
<b>NÚMERO DE CONTRATO</b>	2026-0575
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	23/01/2026
<b>FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN</b>	23/01/2026
<b>CONTRATISTA</b>	TOMAS ENRIQUE DONADO LEIVA
<b>CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT</b>	1109493050
<b>VALOR (incluido IVA)</b>	\$ 61.532.208
<b>PLAZO</b>	31 DICIEMBRE DE 2026
<b>FECHA DE INICIO</b>	23/01/2026
<b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>	31/12/2026
<b>ADICIÓN (SI APLICA)</b>	N. A
<b>PRÓRROGA (SI APLICA)</b>	N. A
<b>SUSPENSIÓN (SI APLICA)</b>	N. A

### 4. SEGUIMIENTO GESTIÓN CONTRACTUAL

El siguiente cuadro debe ser diligenciado solo para personas naturales:

<b>Código: F319</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>		 <small>Invertimos en el talento de los colombianos</small>
<b>Versión: 9</b>			
<b>Fecha: 24/12/2025</b>	<b>MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN</b>	<b>PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	
<b>Página 2 de 8</b>			

NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS (Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)	ASIGNADO PARA EL PERIODO (DE CORTE SEGÚN EL CONTRATO)		Descripción de la gestión realizada para cada actividad durante el periodo	Evidencias (Documentos o links dónde reposa la información)
		Si	No		
1	Realizar la estructuración, elaboración de documentos técnicos, estudios previos o cualquier otro documento, para los procesos de contratación que pertenece al Grupo de Recursos Físicos, de conformidad a las normas de contratación del ICETEX.		X	Durante este periodo no se realizó esta actividad.	NA
2	Brindar apoyo, en la evaluación de procesos de contratación del Grupo de Recursos Físicos, y que sean asignados por el Supervisor del contrato.		X	Durante este periodo no se realizó esta actividad.	NA
3	Realizar el apoyo a la supervisión de los contratos que le sean asignados.	X		Se realiza el seguimiento a Solicitud ejecución presupuestal contrapartida en marco del Convenio Minciencias – Código Contable 122137.	<a href="#">EVIDENCIAS</a>
4	Proyectar y tramitar todos los oficios, tanto internos como externos, en los que haga parte el Grupo de Recursos Físicos, en especial aquellos relacionados con el objeto contractual asignado.	X		Se realiza la recolecta la información de las diferentes territoriales para hacer seguimiento a la ejecución presupuestal del convenio Minciencias.	<a href="#">EVIDENCIAS</a>
5	Apoyar, en la estructuración de Actas de Inicio de los contratos que el Supervisor le asigne.		X	Durante este periodo no se realizó esta actividad.	NA
6	Asistir o participar en comités, mesas de trabajo o cualquier otra reunión relacionada con el objeto contractual.	X		Asistencia a la reunión de designación del área apoyar de recursos físicos.	<a href="#">EVIDENCIAS</a>
7	Brindar apoyo en la estructuración de las respuestas o reclamos, que puedan presentarse en los contratos en etapa de ejecución o ya finalizados, que sean designados por el Supervisor.	X		Se brinda el apoyo consolidando la información requerida de las territoriales, solicitada por la vicepresidencia de fondos en administración.	<a href="#">EVIDENCIAS</a>
8	Apoyar en la estructuración y consolidación de información requerida para la liquidación de contratos, propios del Grupo de Recursos Físicos.	X		Se brinda el apoyo consolidando la información requerida de las territoriales, solicitada por la vicepresidencia de fondos en administración.	<a href="#">EVIDENCIAS</a>
9	Adelantar el cargue en la herramienta documental de la entidad, todos los documentos e insumos que se generen en su contrato.		X		
10	Las demás obligaciones que se requieran para el cumplimiento a		X		

<b>Código: F319</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>		
<b>Versión: 9</b>			
<b>Fecha: 24/12/2025</b>	<b>MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN</b>	<b>PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	
<b>Página 3 de 8</b>			

NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS (Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)	ASIGNADO PARA EL PERIODO (DE CORTE SEGÚN EL CONTRATO)		Descripción de la gestión realizada para cada actividad durante el periodo	Evidencias (Documentos o links dónde reposa la información)
		Si	No		
	cabalidad del objeto contractual y que sean inherentes a la naturaleza del contrato.				

**Persona jurídica:** Adjunta Informe de actividades y soportes: SI  NO

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)


#### 5. PRODUCTOS ENTREGABLES

NÚMERO DE PRODUCTO	ENTREGABLES (Relacionar los entregables relacionados en el Contrato)	ENTREGADO	NO ENTREGADO

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

#### 6. REPORTE DE DATOS GENERALES Y POSIBLES CONFLICTOS DE INTERÉS CONTRATISTAS (DILIGENCIAR SOLO PERSONA NATURAL)


En mi calidad de CONTRATISTA, actuando en nombre propio o en calidad de Representante Legal, mediante el presente documento declaro bajo la gravedad de juramento que la información que consigno a la fecha en la que suscribo este documento y relaciono a continuación es real y autorizo para que el

<b>Código: F319</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>		 <small>Iniciamos en el talento de los colombianos</small>
<b>Versión: 9</b>			
<b>Fecha: 24/12/2025</b>	<b>MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN</b>	<b>PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	
<b>Página 4 de 8</b>			

Instituto de Crédito Educativo y Estudios en el Exterior “Mariano Ospina Pérez” – ICETEX, bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

DATOS FAMILIARES					
<b>Estado Civil:</b>	UNION LIBRE	<b>Nombre y apellidos del cónyuge o compañero permanente</b>		ERIKA VARGAS MONTAÑA	
<b>No. documento de identificación:</b>	1033749019	<b>Dirección:</b>	CRA 71B BIS N 12A 40	<b>Ciudad:</b>	BOGOTA
<b>Teléfono fijo:</b>		<b>Celular:</b>	3112207724	<b>Email:</b>	Vargas-erikaaveriana.edu.co
<b>Está vinculado bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado</b>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>Tipo de Vinculación:</b>	PRESTACION DE SERVICIOS		
<b>Nombre de la Entidad del Estado</b>	Hospital San Carlos				
<b>Tiene familiares hasta 2° grado de afinidad y 2° grado de consanguinidad vinculados bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado:</b>					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>Nombre y apellidos</b>		<b>Tipo de vinculación</b>		<b>Entidad</b>	
CONTRATOS VIGENTES CON EL ESTADO					
Entidad	Tipo de contrato	No. del contrato	Objeto	Plazo meses	Valor Total del contrato
SENA	CONTRATISTA	9210394	<i>Prestar servicios profesionales para impartir formación profesional integral en las modalidades presencial, virtual y/o combinada, ejecutando los procesos pedagógicos de la formación titulada y complementaria en etapa lectiva y/o etapa práctica en los diferentes niveles y especialidades del Centro Metalmecánico; incluyendo la atención a las estrategias CAMPESENA, FULL POPULAR y Programas Especiales; lo anterior, de acuerdo con los lineamientos del Estatuto de la Formación Profesional Integral (numerales 34 y 35), la normativa institucional vigente y la programación de aprendices establecida, así como brindar soporte técnico y administrativo integral a los requerimientos de la Subdirección.</i>	10.5	49.112.070
ICETEX	CONTRATISTA	2026-0575	<b>Prestar los servicios profesionales para la planeación y ejecución técnica del grupo de e administración de recursos físicos tendiente a contribuir y mejorar la oportunidad de los servicios que presta la entidad.</b>	11.16	61.532.208
INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES					
Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad constitucional o legal			SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Causal:	

**7. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO? (Diligenciar el siguiente apartado únicamente para Persona Jurídica)**

<b>Código: F319</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>		
<b>Versión: 9</b>			
<b>Fecha: 24/12/2025</b>	<b>MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN</b>	<b>PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	
<b>Página 5 de 8</b>			

SI ____	NO ____
<b>EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO</b>	

**8. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL O CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES**  
(Diligenciar el siguiente apartado únicamente para Persona Natural)

Para los fines del presente, el contratista entregó el soporte de pago a la Seguridad Social emitido por el operador Pago Simple, donde indica que ha cumplido con la obligación de pago de los aportes al sistema de seguridad social (pensión, salud y ARL), según lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 1° de la Ley 828 de 2003, cuyos pagos se ajustan a los porcentajes establecidos, así:

Mes y año	Número de planilla	Salud	Pensión	ARL
ENERO 2026	1079727885	\$218.900	\$280.200	\$42.700
FEBRERO	1079727976	\$262.500	\$336.000	\$51.200

**Persona jurídica:** Entrega certificación de Seguridad Social y Aportes Parafiscales. SI  NO

**9. ¿EL CONTRATISTA PUBLICÓ LOS DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN EN EL SECOP?**

SI ____	NO ____	NO APLICA ____X____
---------	---------	---------------------


SE DEJA CONSTANCIA QUE A LA FIRMA DEL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN, EL CONTRATISTA HA CARGADO DENTRO DEL SECOP II LOS INFORMES Y DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTES A LA FECHA Y QUE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO HA APROBADO LOS MISMOS DENTRO DE LA PLATAFORMA.

**10. CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SST**

**10.1. ¿EL CONTRATISTA ENTREGÓ SOPORTES DE ASISTENCIA A LA INDUCCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL INICIO DEL CONTRATO?**

**NOTA: EL SOPORTE DE ASISTENCIA A LA INDUCCIÓN APLICA SÓLO PARA EL PRIMER PAGO DEL PRESENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL.**

SI ____X____	NO ____	NO APLICA ____
--------------	---------	----------------

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
Versión: 9			
Fecha: 24/12/2025	MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
Página 6 de 8			

**10.2 ¿EL CONTRATISTA ENTREGÓ SOPORTES DE ASISTENCIA Y EVALUACIÓN DE MÍNIMO UNA CAPACITACIÓN AL MES DICTADA POR EL ÁREA DE SST?**

SI <input checked="" type="checkbox"/> X	NO <input type="checkbox"/>	NO APLICA <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	------------------------------------

**NOTA: SOLO APLICA PARA CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL.**

SE DEJA CONSTANCIA QUE A LA FIRMA DEL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN, EL CONTRATISTA ENTREGÓ AL SUPERVISOR LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES, ENUNCIADOS EN EL NUMERAL 10 QUE APLIQUEN, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL FORMATO "[CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO](#)" (F546), FIRMADA AL INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS. ASÍ COMO LOS SOPORTES MENSUALES DE ASISTENCIA Y EVALUACIÓN DE LAS CAPACITACIONES DICTADAS POR EL ÁREA DE SST, DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL.

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)


**11. ¿EL CONTRATISTA ENTREGÓ SOPORTES DE ASISTENCIA A LA CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL CONSUMIDOR FINANCIERO – SAC, AL INICIO DEL CONTRATO?**

**NOTA: EL SOPORTE DE ASISTENCIA A LA CAPACITACIÓN APLICA SÓLO PARA EL PRIMER PAGO DEL PRESENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL.**

SI <input checked="" type="checkbox"/> X	NO <input type="checkbox"/>	NO APLICA <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	------------------------------------

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

**12. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**

<b>Código: F319</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>		
<b>Versión: 9</b>			
<b>Fecha: 24/12/2025</b>	<b>MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN</b>	<b>PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	
<b>Página 7 de 8</b>			

	<b>VIGENCIA <u>(2026)</u></b>
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	61.532.208
<b>VALOR ADICIÓN (Si aplica)</b>	N.A
<b>VALOR A PAGAR (Si aplica)</b>	\$ 10.084.445
<b>VALOR EJECUTADO</b>	\$ 10.084.445
<b>VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR</b>	\$51.447.763

### 13. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

¿DURANTE LA EJECUCIÓN SE MATERIALIZÓ ALGÚN RIESGO?

SI  NO

Si la respuesta es afirmativa, diligencie el número del evento del riesgo radicado en vigía:


### 14. RECIBO A SATISFACCIÓN:

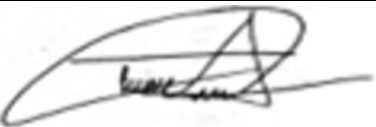
MIGUEL ANGEL CHAAR LUGO - COORDINADOR DEL GRUPO DE RECURSOS FISICOS en calidad de supervisor, recibió a satisfacción el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato en mención, así como la entrega de los documentos aquí relacionados, por parte del contratista TOMAS ENRIQUE DONADO LEIVA identificada con C.C 1109493050 de Saldaña Tolima.

Este espacio se deja para diligenciar, en caso de ser necesario, situaciones especiales que requieran ser incluidas en el presente formato para tramitar la respectiva cuenta de cobro. Ver "Instructivo formato informe mensual de gestión, supervisión, verificación y recibo a satisfacción del cumplimiento de las obligaciones contractuales" (I319).

En virtud de lo anterior se aprueba realizar trámite de pago para la cuenta de cobro No. 2026-01 por valor de **DIEZ MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE. (\$10.084.445).**

En constancia se firma en Bogotá D.C. a los 24 días del mes de marzo de 2026.

<b>Código: F319</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>		
<b>Versión: 9</b>			
<b>Fecha: 24/12/2025</b>	<b>MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN</b>	<b>PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	
<b>Página 8 de 8</b>			

<b>Presentó:</b>	<b>Aprobó:</b>
	
<b>FIRMA DEL CONTRATISTA TOMAS ENRIQUE DONADO LEIVA No. CC 1109493050</b>	<b>FIRMA DEL SUPERVISOR MIGUEL ANGEL CHAAR LUGO No. CC. 1.067.930.200</b>