

 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.: 4	Total de pagos: 12	En Ejecución: SI		Pago Final: NO
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: Abril	Plazo de Ejecución: 322 días		Fecha de Prorroga:		
Fecha de iniciación: 26/1/2026		Fecha de terminación: 15/12/2026		No novedades del periodo a pagar: Sin Novedades		
Responsabilidad Tributaria: No responsable de IVA	Tipo de Régimen (Tributario): Persona Natural	Periodo a pagar (en el caso de terminación anticipada):		No novedades del periodo a pagar: Sin Novedades		
Tipo de Cuenta Bancaria: Ahorros	Numero de Cuenta Bancaria: 0550488408926878	Banco:	DAVIVIENDA			
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO						
Valor Inicial: \$ 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: \$ 2,827,412.00	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: \$ 9,236,213		Saldo: \$ 21,205,590.00		
		Porcentaje de Ejecución Financiera: 30.34%				
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 COMUNIDAD EDUCATIVA DE LAS SEDES DE LA ESCUELA TECNOLÓGICA INSTITUTO TÉCNICO CENTRAL.					
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	Numero de Planilla:	8640818398			
			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.						4
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO						
(Describe las actividades y/o productos específicos 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 objetocontractual, 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 CONTRATISTA: LUIS PEREZ MARTINEZ
C.C.: 1.090.435.392
CARGO DEL CONTRATISTA: AUXILIAR DE ENFERMERIA

[Firma]

FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE SUPERVISOR Hno. NÉSTOR RAÚL POLANIA GONZÁLEZ
C.C.: 19.371.763
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:		Entidad a consignar los valores correspondientes a Pensiones voluntarias o AFC:	
Planilla Estado PAGADA Aportes Salud Pensión ARL (Positiva)	<input type="checkbox"/> SI		Valor a descontar: <input style="width: 100px;" type="text"/>
Planilla Estado LIQUIDADADA Aportes Salud Pensión ARL (Positiva)	<input type="checkbox"/> NO	Solicitud de deducciones (Art 387 Est T.)	
Informe De Gestión Mensual De Contratistas GAD-FO-03	<input type="checkbox"/> SI	Dependientes :	<input type="checkbox"/> NO
Factura	<input type="checkbox"/> NO	AFC o Pensiones Voluntarias	<input type="checkbox"/> NO
Ingreso de Almacén	<input type="checkbox"/> NO	Intereses de Vivienda:	<input type="checkbox"/> NO
Certificado De Retiro De Personal (paz y salvo) GTH-FO-09	<input type="checkbox"/> NO	Medicina Prepagada:	<input type="checkbox"/> NO
RUT	<input type="checkbox"/> 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	04
FECHA:	30 de abril 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 demás insumos solicitados por el área de Bienestar

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>Universitario, relacionados con las actividades ejecutadas. 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:	<ol style="list-style-type: none">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.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 el área de psicología de Bienestar Universitario o dependencias académicas.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; ya que al momento de realizar atenciones en valoraciones físicas pre-actividad deportiva se garantiza la caracterización del estudiante.4. Apoyé la ejecución de actividades, jornadas y estrategias de promoción de la salud física; 32 valoraciones físicas para pre-actividades deportivas, 43 participaciones en la actividad desarrollada el 09 de abril en articulación salud-psicología sobre el día mundial de la actividad física.5. Presté apoyo en la atención del servicio de enfermería los días sábado 04-11-18-25 de abril en la sede Centro.6. Cumplí con los protocolos de bioseguridad y las normas institucionales vigentes, aplicables a la ejecución del contrato.7. Entregué el informe de gestión y soportes de ejecución que sean requeridos, incluyendo un informe mensual de las actividades desarrolladas.8. 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>ABRIL</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

**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:	2026-04-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-23
FECHA DE PAGO:	2026-04-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8640818398
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:	25/05/2026
----------------------------------	------------