

## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN No. 2

| INFORMACIÓN GENERAL  |  |          |      |                     |  |
|--|--|----------|------|---------------------|--|
| Marque con una X el tipo de documento:   |  |          |      |                     |  |
| CONTRATO   |  | CONVENIO | X    | ORDEN DE ACEPTACIÓN |  |
| Espacio para registro  |  |          |      |                     |  |
| Número:  | 0084   | de       | 2019 |                     |  |
| <b>Objeto:</b> AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, OPERATIVOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS PARA LOGRAR LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DEL COMPONENTE DE EQUIDAD - AVANCE EN LA GRATUIDAD DEL PROGRAMA GENERACIÓN E, ENTRE EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y EL INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL. |  |          |      |                     |  |
| Contratista:   | INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL |          |      |                     |  |

| INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN  |          |    |           |    |      |
|--|----------|----|-----------|----|------|
| Registro Presupuestal (artículo 42 ley 80):                          | N/A      | de | N/A       | de | N/A  |
| Fecha aprobación de Pólizas Garantías:                               | N/A      | de | N/A       | de | N/A  |
| Fecha de inicio:<br>Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio | 25       | de | junio     | de | 2019 |
| Duración total:  | 43 meses |    |           |    |      |
| Fecha de terminación:  | 31       | de | diciembre | de | 2022 |

| Prórrogas  |     |                          |    |     |        |
|--|-----|--------------------------|----|-----|--------|
| Adicional No.                                    |     | Tiempo (días calendario) |    |     |        |
| 1  | N/A | N/A                      |    |     |        |
| 2  | N/A | N/A                      |    |     |        |
| Fecha de terminación de acuerdo con la prórroga: |     | N/A                      | de | N/A | de N/A |

| Adiciones     |     |            |
|---------------|-----|------------|
| Adicional No. |     | Valor (\$) |
| 1             | N/A | N/A        |
| 2             | N/A | N/A        |
| Valor total:  |     | N/A        |

| Suspensiones             |     |
|--------------------------|-----|
| Adicional No.            |     |
| 1                        | N/A |
| Tiempo (días calendario) |     |
| N/A                      |     |

## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN No. 2

|  |     |                                      |    |     |    |     |
|--|-----|--------------------------------------|----|-----|----|-----|
| 2  | N/A | N/A                                  |    |     |    |     |
| Fecha de terminación de acuerdo con la suspensión: |     | N/A                                  | de | N/A | de | N/A |
| Modificaciones                                     |     |                                      |    |     |    |     |
| Cláusula N°  |     | Breve descripción de la modificación |    |     |    |     |
| 1  | N/A | N/A                                  |    |     |    |     |
| 2  | N/A | N/A                                  |    |     |    |     |

### BALANCE FINANCIERO

El contrato/convenio/orden de aceptación estipuló anticipo: SI \_\_\_\_\_ No X

\*Si manejo anticipo, relacione los datos de la cuenta para la consignación de los anticipos en el cuadro a continuación

|        |           |         |                |        |
|--------|-----------|---------|----------------|--------|
| Cuenta | Corriente | Ahorros | Número Cuenta: | Banco: |
|--------|-----------|---------|----------------|--------|

El interventor/supervisor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

|   |   |                       |
|---|---|-----------------------|
| Plan de inversión del anticipo /<br>Modificación al plan de inversión | Formato control de seguimiento<br>anticipo*           | Conciliación bancaria |
| Extractos bancarios   | Certificación bancaria sobre rendimientos financieros |                       |

\*La legalización del anticipo debe ser en función a la programación acordada con el contratista y debe coincidir la programación con la actividad y el valor aprobado en las fechas respectivas

## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN No. 2

|  |            |   |                    |            |                          |                                  |                 |        |
|--|------------|---|--------------------|------------|--------------------------|----------------------------------|-----------------|--------|
| Anticipo inicial % (1)                       | 0,00%      | Valor anticipo inicial (5)              |                    |            |                          |                                  | \$              | -      |
| Fecha de Desembolso del anticipo (2)         | DD/MM/AAAA | Valor anticipo adiciones (6)            |                    |            |                          |                                  | \$              | -      |
| No. De Orden de pago desembolso anticipo (3) |            | Valor total anticipo (7)                |                    |            |                          |                                  | \$              | -      |
| % Anticipo de adiciones (4)                  | 0,00%      | Saldo pendiente por amortizar (8)       |                    |            |                          |                                  | \$              | -      |
| Balance General                              |            | Pagos realizados al contratista/entidad |                    |            |                          |                                  |                 |        |
| Concepto                                     | Valor      | Concepto (16)                           | Orden de pago (17) | Fecha (18) | Valor total factura (19) | Valor amortización anticipo (20) | Valor neto (21) | % (22) |
| Valor inicial (9)                            | \$ -       |   |                    |            | \$ -                     | \$ -                             | \$ -            | 0%     |
| Valor Adiciones (10)                         | \$ -       |   |                    |            | \$ -                     | \$ -                             | \$ -            | 0%     |
| Valor Reducciones (11)                       | \$ -       |   |                    |            | \$ -                     | \$ -                             | \$ -            | 0%     |
| Valor Total (12)                             | \$ -       |   |                    |            | \$ -                     | \$ -                             | \$ -            | 0%     |
| Valor pagado (13)                            | \$ -       |   |                    |            | \$ -                     | \$ -                             | \$ -            | 0%     |
| Valor causado que no se ha pagado (14)       | \$ -       |   |                    |            | \$ -                     | \$ -                             | \$ -            | 0%     |
| Valor total ejecutado (15)                   | \$ -       |   |                    |            | \$ -                     | \$ -                             | \$ -            | 0%     |
| Valor por ejecutar (16)                      | \$ -       |   |                    |            | \$ -                     | \$ -                             | \$ -            | 0%     |
|  |            |   |                    |            | \$ -                     | \$ -                             | \$ -            | 0%     |
|  |            | TOTALES                                 |                    |            | \$ -                     | \$ -                             | \$ -            | 0%     |

**INSTRUCTIVO PARA DILGENCIAMIENTO DEL BALANCE FINANCIERO**

1. **Anticipo Inicial:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo. Si no tiene anticipo, registre 0.00%
2. **Fecha de Desembolso del anticipo:** Registre la fecha de desembolso del anticipo.
3. **No. Orden de pago de Anticipo:** Registre el número de la orden de pago del anticipo.
4. **Anticipo de Adiciones:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo de las adiciones. Si no se efectuaron, registre 0.00%
5. **Valor del anticipo Inicial:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (1) \* Casilla (9)
6. **Valor del anticipo adiciones:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (4) \* Casilla (10)
7. **Valor Total anticipo:** Es la sumatoria de la casilla (5) + (6) ( $\sum$  Valor anticipo inicial + Valor anticipo adiciones).
8. **Saldo pendiente por amortizar:** Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo -  $\sum$  De la casilla (21) Valor total amortización anticipos.
9. **Valor Inicial:** Este es valor del contrato/convenio/orden de aceptación inicial principal sin adiciones.
10. **Valor Adiciones:** En esta casilla se deben incluir las adiciones realizadas
11. **Valor Reducciones:** En esta casilla se deben incluir las reducciones realizadas
12. **Valor Total:** Es la suma de la casilla (9) + (10)
13. **Valor Pagado:** Es la suma de la columna de valor total de la factura (19).
14. **Valor Causado no Pagado:** Este corresponde al valor bruto (sin incluir amortizaciones) de la factura que se está radicando para pago.
15. **Valor Total Ejecutado:** Es la sumatoria de la casilla (12) + (13) ( $\sum$  Valor pagado + Valor causado no pagado).
16. **Valor por ejecutar** diferencia entre el Valor Total y Valor Total Ejecutado.
17. **Concepto:** Corresponde a los Números de pago realizados
18. **Orden de Pago:** Registre el Número de la orden de pago.
19. **Fecha:** Registre la fecha de la Numero de orden de pago.
20. **Valor Total Factura:** Corresponde al valor de factura
21. **Valor Amortización anticipo:** Registre el valor de amortización del anticipo para la factura, tenga en cuenta que este debe estar de acuerdo con la forma de amortización estipulada en el contrato/convenio/orden de aceptación inicial.
22. **Valor Neto:** Es la diferencia entre el valor de la factura (19) y Valor Amortización anticipo (20)
23. **%:** Es la División entre el valor total del (11) y el valor total de la factura (19)

**Quando se trate de un convenio que estipule aportes en contrapartida, especificar la siguiente información:**

|  |     |
|--|-----|
| Valor aporte contrapartida               | N/A |
| Valor ejecutado contrapartida a la fecha | N/A |
| % de Ejecución contrapartida a la fecha  | N/A |

## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN No. 2

Quando se trate de un convenio que entrega recursos para administrarlos, debe adjuntarse el “Informe de Ejecución Financiera Recursos Entregados en Administración” GF-FT-05.

### RENDIMIENTOS

El contrato/convenio/orden de aceptación generó rendimientos: SI ☐ No X

| Periodo de generación de rendimientos (Fecha de Inicio – Fecha de corte) | Valor de Rendimientos | Fecha de consignación de rendimientos | Anexa recibo (SI/NO) |
|--|-----------------------|---------------------------------------|----------------------|
| N/A  | N/A                   | N/A                                   | N/A                  |
| N/A  | N/A                   | N/A                                   | N/A                  |
| N/A  | N/A                   | N/A                                   | N/A                  |

### PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

|  |                  |    |
|--|------------------|----|
| El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50. | SI               | NO |
|  | Marque con una X |    |

### ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO

| Estado de avance de la ejecución física a la fecha (%)   |   | 53,46%  |
|--|---|---|
| <b>Formula:</b> Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente<br>*Esto debe estar acorde con el Objeto y Forma de Pago, contenido en el contrato suscrito. |   |   |
| <b>Descripción de la ejecución actual (De acuerdo con el cronograma de actividades):</b>   |   |   |
| Nº   | Obligaciones Generales del Contratista/Entidad  | Estado de avance de la obligación   |
| 1  | Suministrar al Ministerio de Educación Nacional, toda la información requerida para el desarrollo y seguimiento del Componente de Equidad - Avance en la Gratuidad. | <b>% de Avance: 53,46%</b><br><b>Descripción del avance:</b> En el marco del convenio Interadministrativo N°0084 de 2019 suscrito con el Ministerio de Educación Nacional, la institución remitió las bases de datos de los potenciales beneficiarios del programa Generación E componente Equidad Avance en la Gratuidad, así mismo, se ha dado respuesta a las diversas solicitudes de información realizadas.<br><br>De conformidad con los requerimientos el ITFIP enviará la información requerida en los tiempos establecidos.<br><br><b>Entrega producto Si X No</b><br><b>Ubicación:</b> Sistema Nacional de Información de la Educación Superior SNIES |
| 2  | Participar en las reuniones que convoque EL   | <b>% de Avance: 53,46%</b>  |

## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN No. 2

|           |  |  |
|-----------|--|--|
|           | MINISTERIO y tengan relación con la ejecución del convenio.  | <p><b>Descripción del avance:</b><br/>Al inicio del programa se hizo participación en la socialización del programa, reunión que se realizó en la universidad central en la ciudad de Bogotá. Participación y jornada de LLENATON (diligenciamiento formulario de Icetex)</p> <p>Se participará en las sesiones que el Ministerio convoque de conformidad a lo establecido en el convenio,</p> <p><b>Entrega producto Si___ No X</b><br/><b>Ubicación: N/A</b></p>   |
| 3         | Disponer de los medios necesarios para el mantenimiento, cuidado y custodia de la documentación objeto del presente convenio.  | <p><b>% de Avance: 53,46%</b><br/><b>Descripción del avance:</b> En la oficina de Bienestar reposa copia del convenio 0084-2019 junto con los oficios remisorios de las cuentas de cobro.</p> <p>La información documental objeto de este convenio será tratado de acuerdo con las disposiciones de la gestión documental institucional</p> <p><b>Entrega producto Si___ No X</b><br/><b>Ubicación: N/A</b></p>  |
| 4         | Utilizar la imagen de EL MINISTERIO de acuerdo con los lineamientos establecidos por éste, salvo autorización expresa y escrita de las partes, ningún funcionario podrá utilizar el nombre, emblema o sello oficial de la otra para fines publicitarios o de cualquier otra índole.        | <p><b>% de Avance: 53,46%</b><br/><b>Descripción del avance:</b> La imagen del MINISTERIO no se ha utilizado, la información de EQUIDAD se da a conocer a través de los diferentes medios con que cuenta la IES.</p> <p>De conformidad al manual de imagen institucional y lo establecido en el convenio se gestionará la utilización de los logos y emblemas</p> <p><b>Entrega producto Si___ No X</b><br/><b>Ubicación: N/A</b></p>  |
| 5         | Colaborar con EL MINISTERIO en el suministro y respuesta de cualquier requerimiento de los Organismos de Control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del convenio objeto del presente documento, los cuales serán atendidos por EL MINISTERIO. | <p><b>% de Avance: 53,46%</b><br/><b>Descripción del avance:</b> La Institución se encuentra siempre presta a remitir la información o reporte que se requiera.</p> <p>La institución apoyará en los tiempos establecidos los requerimientos de los Organismos de Control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del convenio objeto del presente documento, los cuales serán atendidos por EL MINISTERIO</p> <p><b>Entrega producto Si___ No X</b><br/><b>Ubicación: N/A</b></p> |
| <b>Nº</b> | <b>Obligaciones Específicas del Contratista/Entidad</b>  | <b>Estado de avance de la obligación</b>   |
| 1         | Registrar en el Sistema Nacional de Información  | <b>% de Avance: 53,46%</b>   |

## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN No. 2

|   |   |   |
|---|---|---|
|   | de la Educación Superior –SNIES el listado de los estudiantes admitidos y matriculados para primer semestre de los periodos académicos del 2019 y siguientes, teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 20434 de 2016 y la Resolución 19591 de 2017 expedidas por el Ministerio de Educación Nacional.   | <p><b>Descripción del avance:</b> Semestralmente y de acuerdo con el calendario académico de la institución se realizan los reportes ante el HECCA –SNIES</p> <p>La institución se compromete a reportar la información en el en Sistema Nacional de Información de la Educación Superior –SNIES el listado de los estudiantes admitidos y matriculados para primer semestre de los periodos académicos del 2019 y siguientes, teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 20434 de 2016 y la Resolución 19591 de 2017 expedidas por el Ministerio de Educación Nacional.</p> <p><b>Entrega producto Si X No</b><br/><b>Ubicación:</b> Sistema Nacional de Información de la Educación Superior SNIES</p>    |
| 2 | Reportar semestralmente o cuando sea requerido, al Ministerio de Educación Nacional, mediante oficio firmado por el representante legal, el listado de los potenciales beneficiarios junto con el monto de recursos que deben ser girados por concepto de derechos de matrícula, de acuerdo con el procedimiento establecido por el Ministerio de Educación para tal fin. | <p><b>% de Avance: 53,46%</b></p> <p><b>Descripción del avance:</b><br/>Cumplimiento con el envío de la información en el formato de remisión establecido por el Ministerio de Educación número de estudiantes y valor total de matrícula firmados por el rector de la institución.</p> <p>Se remitirán oficios de cuentas de cobro a las siguientes direcciones:<br/><a href="mailto:direccionfomentosuperior@mineducacion.gov.co">direccionfomentosuperior@mineducacion.gov.co</a> - <a href="mailto:julioa@mineducacion.gov.co">julioa@mineducacion.gov.co</a> desde el periodo 2019 y en adelante de acuerdo a la directrices del MEN.</p> <p><b>Entrega producto Si ___ No X</b><br/><b>Ubicación: N/A</b></p> |
| 3 | Velar por la veracidad y oportunidad de la entrega de información al Ministerio de Educación en función a la validación de los beneficiarios del componente de Equidad y la determinación de los valores de matrícula.  | <p><b>% de Avance: 53,46%</b></p> <p><b>Descripción del avance:</b> La validación se realizará a través de los reportes que internamente la institución maneja con la plataforma de selección de beneficio por parte del estudiante. (Programa Generación E) SINES</p> <p><b>Entrega producto Si X No</b><br/><b>Ubicación:</b> Sistema Nacional de Información de la Educación Superior SNIES</p>  |
| 4 | Validar la vinculación de los beneficiarios en los periodos académicos subsiguientes al primer periodo académico en el sistema de información que para tal fin disponga el Ministerio de Educación.   | <p><b>% de Avance: 53,46%</b></p> <p><b>Descripción del avance:</b> Una vez el Ministerio de Educación actualiza en la plataforma del SNIES los listados de los beneficiarios se procede a realizar las respectivas validaciones de información cruzando las bases de datos de la institución se hace verificación en cuanto a completitud de los giros, revisión de programas, documentos de identidad.</p> <p>Se validarán en el proceso de Admisión frente al reporte que se realiza en HECCA como información de</p>  |

## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN No. 2

|   |  |   |
|---|--|---|
|   |  | potenciales beneficiarios.  |
|   |  | <b>Entrega producto Si X No</b><br><b>Ubicación:</b> Sistema Nacional de Información de la Educación Superior SNIES   |
| 5 | Excluir del reporte a aquellos estudiantes frente a los cuales el rubro de matrícula se esté subsidiando por otros fondo o recursos distintos de carácter municipal, distrital, departamental o nacional.  | <b>% de Avance: 53,46%</b><br><b>Descripción del avance:</b> Los estudiantes se encuentra identificados en los convenios municipales y gubernamentales por tal razón no son incluidos dentro de ese programa.<br><br>Se validarán a través de la base de Datos que crea la institución de los beneficiarios que se tiene con alcaldías y otros Gubernamentales.   |
|   |  | <b>Entrega producto Si___ No X</b><br><b>Ubicación: N/A</b>   |
| 6 | Designar un enlace con disponibilidad de tiempo que se encargue de interactuar constantemente con el Ministerio de Educación y quien facilitará el cumplimiento oportuno y adecuado de las actividades derivadas de la implementación y seguimiento del componente de Equidad. | <b>% de Avance: 53,46%</b><br><b>Descripción del avance:</b> Desde la oficina de bienestar universitario se realiza los seguimientos.<br><br>La institución tiene definido el enlace de la Jefe de Bienestar Yeimi Lorena Rodríguez y Jimena Medina Ingeniera y encargada de realizar los reportes al SINES.  |
|   |  | <b>Entrega producto Si___ No X</b><br><b>Ubicación: N/A</b>   |
| 7 | Brindar acompañamiento académico y de bienestar a los estudiantes beneficiarios con el objetivo de alcanzar la culminación exitosa del proceso de formación (estrategias para la promoción de la permanencia y graduación estudiantil), dentro de las políticas de la IES      | <b>% de Avance: 53,46%</b><br><b>Descripción del avance:</b> El Sistema de Acompañamiento a la Permanencia y Graduación de los estudiantes del ITFIP, a través del programa PAPITFIP, busca fortalecer las estrategias de apoyo, dirigidas a estudiantes de mayor riesgo, dando más oportunidades de acceso a la educación superior con un acompañamiento que articule las áreas y ejes misionales del ITFIP que favorezcan la permanencia y graduación estudiantil. Por medio de dos modalidades de atención, que impactan a la comunidad académica.<br><br>Actividades individuales:<br><br>Desde las líneas de psicología, trabajo social, pedagogía, e inclusión se desarrollan atenciones, seguimientos y remisiones a estudiantes y a docentes.<br><br>Actividades Comunidad ITFIP:<br>Actividades que promueven la prevención y promoción realizados desde las diferentes líneas estratégicas, dichas actividades vinculan a toda la comunidad educativa, docentes, administrativos, contratistas, estudiantes y familiares, con el fin de generar |

## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN No. 2

|    |   |  |
|----|---|--|
|    |   | <p>intervenciones integrales a partir de diferentes modalidades, encuentros, campañas virtuales, videos, conversatorios, paneles, charlas, entre otros, que permiten a la comunidad académica conocer sobre las problemáticas que inciden en los procesos de permanencia y graduación de los estudiantes.</p> <p><b>Entrega producto Si ___ No X</b><br/><b>Ubicación: N/A</b></p>   |
| 8  | <p>Suministrar a EL MINISTERIO la información requerida para el desarrollo y seguimiento del componente de Equidad, Avance en la gratuidad y para el seguimiento al progreso académico de los estudiantes, bajo los procedimientos, fechas y mecanismos determinados por EL MINISTERIO y dentro de la capacidad instalada de la IES</p> | <p><b>% de Avance: 53,46%</b></p> <p><b>Descripción del avance:</b><br/>Al MEN siempre se le ha suministrado toda la información requerida, siempre que esté disponible en nuestras bases de datos; de igual manera se ha respetado todos los lineamientos que el MEN dispone para la recolección de esa información velando por la veracidad de la misma.</p> <p>Se realizará el envío oportuno de la información requerida en los tiempos establecidos</p> <p>Finalmente, a través de SNIES también se reportan los matriculados primer curso y las renovaciones de cada semestre.</p> <p><b>Entrega producto Si X No</b><br/><b>Ubicación: Sistema Nacional de Información de la Educación Superior SNIES</b></p> |
| 9  | <p>Coadyuvar en el proceso de convocatoria de los aspirantes y beneficiarios del componente de Equidad, de acuerdo con las actividades requeridas para la implementación y seguimiento.</p>   | <p><b>% de Avance: 53,46%</b></p> <p><b>Descripción del avance:</b><br/>Semestralmente se realiza convocatoria del programa difundiendo por los diferentes medios de comunicación los requisitos exigidos por el programa, para aspirantes y beneficiarios (se elaboró un tutorial para la orientar a los estudiantes en cuanto al diligenciamiento del formulario ICETEX.)</p> <p>Semestralmente se realiza convocatoria del programa difundiendo por los diferentes medios de comunicación los requisitos exigidos por el programa, para aspirantes y beneficiarios.</p> <p><b>Entrega producto Si ___ No X</b><br/><b>Ubicación: N/A</b></p>  |
| 10 | <p>Reportar al Ministerio de Educación Nacional las irregularidades que identifiquen, relacionadas con la posible falsedad de información por parte del beneficiario.</p>   | <p><b>% de Avance: 53,46%</b></p> <p><b>Descripción del avance:</b> no se han presentado casos irregulares, sin embargo, llegado el caso se reportarían al Ministerio de Educación Nacional.</p> <p>A través del enlace Jimena medina quien reporta al SNIES se envían novedades que presentan los estudiantes (datos).</p>  |



## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN No. 2

|    |   | Entrega producto Si___ No X<br>Ubicación: N/A   |
|----|---|---|
| Nº | Obligaciones del Ministerio   | Estado de cumplimiento de la obligación   |
| 1  | Tramitar la información con otras entidades del Estado, para la validación del cumplimiento de requisitos de los potenciales beneficiarios del Componente de Equidad, e informar de los resultados del INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL.  | <b>Descripción del cumplimiento:</b> El Ministerio de Educación Nacional ha realizado las gestiones con el Departamento Nacional de Planeación – DNP, el Ministerio del Interior y la Unidad para la Atención y Reparación Integral de las víctimas – UARIV para tener acceso a las bases de datos y así realizar las validaciones de requisitos del componente de Equidad. A la fecha se encuentra realizando las validaciones para 2021-1.  |
| 2  | Determinar los beneficiarios del componente de Equidad del INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL, de acuerdo con los procedimientos establecidos para tal fin y que se encuentran detallados en el ciclo operativo del componente de Equidad, teniendo como base la información reportada por las IES en el SNIES según los tiempos establecidos en la Resolución 19591 de 2017. | <b>Descripción del cumplimiento:</b> El Ministerio de Educación Nacional ha determinado los beneficiarios del componente de Equidad que cursan sus estudios en el INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL, los cuales a la fecha llegan a un total de <b>2.759</b> jóvenes.  |
| 3  | Determinar el valor del giro de matrícula por cada beneficiario de acuerdo con la información validada por el INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL y las posibilidades financieras del Ministerio de Educación Nacional.  | <b>Descripción del cumplimiento:</b> El Ministerio de Educación Nacional ha determinado y validado el valor del giro de matrícula, para los estudiantes aprobados por la Junta Administradora a la fecha del presente informe, los cuales son reportados por las IES en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior SNIES.  |
| 4  | Brindar asesoría tanto a los estudiantes como a los funcionarios del INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL en el marco del componente de Equidad.  | <b>Descripción del cumplimiento:</b> El Ministerio de Educación Nacional ha asesorado tanto a los estudiantes como a los funcionarios del INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL en los diversos temas relacionados con el componente de Equidad.<br><br>El Ministerio de Educación Nacional cuenta con un equipo para el programa Generación E que realiza acompañamiento a la universidad en el proceso e implementación del programa, así mismo resuelve las inquietudes de la institución.<br><br>Adicionalmente cuenta con profesionales para la atención de las inquietudes y requerimientos realizadas por los estudiantes y las Institución de Educación Superior a través del centro de Atención al Ciudadano. |

## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN No. 2

|   |   |  |
|---|---|--|
| 5 | Garantizar el intercambio y confidencialidad de la información de los beneficiarios del Programa Generación E – Componente de Equidad con el INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL.                            | <b>Descripción del cumplimiento:</b> La información reportada por la Institución tanto en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior-SNIES, como a la Subdirección de Apoyo a la Gestión de las IES por otros medios, se mantiene por parte del Ministerio de Educación Nacional bajo estricta confidencialidad.  |
| 6 | Aprobar el giro de los recursos que desembolsará el ICETEX, una vez cada semestre, que corresponden a los valores de matrícula, luego de la aprobación de los beneficiarios y la aceptación del beneficio por parte de estos. | <b>Descripción del cumplimiento:</b> El Ministerio de Educación Nacional, ha aprobado los giros correspondientes a los beneficiarios aprobados por la Junta Administradora de acuerdo con los parámetros establecidos en el reglamento Operativo tanto en el momento de adjudicación como en las renovaciones.<br><br>Teniendo en cuenta lo anterior, a través del ICETEX se han realizado oportunamente los desembolsos a la Institución para el pago de matrículas de los jóvenes que hacen parte del componente de Equidad.   |
| 7 | Designar al supervisor del convenio.  | <b>Descripción del cumplimiento:</b> El supervisor designado por el Ministerio de Educación Nacional es el Subdirector de Apoyo a la Gestión de las IES o quién haga sus veces.<br><br>El Ministerio de Educación Nacional, a través del Subdirector de Apoyo a la Gestión de las IES, quien desde el momento de su nombramiento y con apoyo del equipo humano del grupo ha realizado una revisión detallada de la información presentada por parte de ICETEX y la documentación correspondiente al cumplimiento de las obligaciones.<br><br>Teniendo en cuenta lo anterior, se relacionan los supervisores que ha tenido el convenio desde el inicio y hasta la fecha del presente informe:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- MIGUEL LEONARDO CALDERÓN MARÍN Subdirector de Apoyo a la Gestión de las IES del 7 de febrero de 2019</li> <li>- CAROLINA GUZMÁN RUIZ Subdirectora de Apoyo a la Gestión de las IES (E) del 8 de febrero de 2021.</li> <li>- ANA MILENA GUADRÓN DÍAZ Subdirectora de Apoyo a la Gestión de las IES (E) del 16 de febrero de 2021 resolución 002363.</li> </ul> |
| 8 | Presentar a través del supervisor, los requerimientos necesarios para el cumplimiento del Convenio.   | <b>Descripción del cumplimiento:</b> Se han remitido comunicaciones respecto al ciclo operativo, cronogramas de cargues en SNIES y juntas administradoras, reglamento operativo de las convocatorias, requerimiento sobre las actividades de permanencia y bienestar y cumplimiento de compromisos.  |

## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN No. 2

|   |  |  |
|---|--|--|
| 9 | Todas las demás que resulten necesarias e indispensables para el cabal cumplimiento de los fines del convenio. | <b>Descripción del cumplimiento:</b> El Ministerio de Educación Nacional ha realizado todas las acciones necesarias para llevar a cabo el presente convenio con éxito. |
|---|--|--|

| ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO<br>(Diligencie un bloque por cada problema identificado) |   |               |  |
|---|---|---------------|--|
| Nº  | Problema identificado que afecta la ejecución | Justificación | Acciones a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados |
| 1   | N/A   | N/A           | N/A  |


**Nota:** Si el problema identificado podría generar un posible incumplimiento contractual se deberá realizar la solicitud a la Subdirección de Contratación de iniciar el Procedimiento sancionatorio y/o declaración siniestro contractual – CN-PR-27 diligenciando el Formato - Solicitud de citación audiencia proceso sancionatorio y/o declaración siniestro contractual CN-FT-53.

| OBSERVACIONES |  |
|---------------|--|
| 1             |  |

**Nota:** en este apartado se pueden incluir otras consideraciones que consideren pertinentes.

Este informe corresponde al periodo comprendido entre **16/02/2021 al 12/05/2021**. Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los **doce (12) días del mes de mayo de 2021**.

| ANEXOS  | OBSERVACIÓN AL ANEXO  | ✓ |
|---|---|---|
| Soporte de pagos de Salud y Pensión   | Personas Naturales  |   |
| Certificación de pago de aportes de parafiscales, expedido por contador público o representante legal | Persona Jurídica  |   |
| Informe de Ejecución Financiera Recursos Entregados en Administración                                 | Cuando se trate de un convenio que entrega recursos para administrarlos |   |

  
**INTERVENTOR/SUPERVISOR (E)**  
**Nombre ANA MILENA GUALDRON DIAZ**  
**Cargo: Subdirector (E) Fecha: 12 de mayo de 2021**

Original: Carpeta de contrato. 1ra. Copia: Interventor/Supervisor