CUENTA DE COBRO N° 2025-005

Instituto Colombiano de Crédito Educativo y Estudios Técnicos en el Exterior
"Mariano Ospina Pérez" - ICETEX

Nit. 899.999.035-7

Debe a:

STEVEN ALEJANDRO GONZALEZ MORENO
Cédula de Ciudadanía No. 1070958842 de Facatativá

Contrato N° 2025-1051 Otro sí o Cesión No.

Periodo de cobro: Desde: 25/10/2025 Hasta: 24/11/2025

La suma de: $ 7.100.000,00

(valor en letras): SIETE MILLONES CIEN MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

Por concepto de: Pago al contrato de prestación de servicios suscrito entre las dos partes, cuyo objeto es: Prestación de servicios profesionales especializados para la depuración, ajuste, generación, integración y validación de información crediticia, así como la conciliación de cuentas y la consolidación de datos financieros de aliados estratégicos, garantizando el cumplimiento de las normas y regulaciones aplicables.

Servicios prestados en la Ciudad de: Bogotá D.C.

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el articulo 18 de la ley 1122 de 2007, el articulo 50 de la ley 789 de 2002 , Parágrafo 1 del Articulo 4 del Decreto 2271 de 2009, el Articulo 126-1 del ET y el Articulo 15 del Decreto 836 de 1991, Certifico bajo la gravedad de juramento que dichos aportes corresponden al sistema obligario general de seguridad social de acuerdo a los ingresos que detallo a continuacion:

ENTIDAD	CONTRATO No.	MES	PLANILLA	INGRESO	IBC	SALUD	PENSION	ARL
ICETEX	2025-1051	NOVIEMBRE 2025	9493692421	7.100.000	2.840.000	355.000	454.400	14.900
		OCTUBRE 2025	9492214133	7.100.000	2.840.000	355.000	454.400	14.900
TOTALES				**$ 14.200.000**	**$ 5.680.000**	**$ 710.000**	**$ 908.800**	**$ 29.800**

NO Recibí ingresos por gastos de viaje durante el periodo cobrado.

NO Entrego formato de solicitud de deducciones para la base del cálculo de retención en la fuente.

Favor girar a la cuenta de Ahorros del banco BANCOLOMBIA número 37224989378
La presente cuenta de cobro se expide en: Bogotá D.C. el día: 24/11/2025

Cordialmente,



STEVEN ALEJANDRO GONZALEZ MORENO
Celular: 3504628516
Correo Electrónico: sgonzalez@icetex.gov.co

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070958842		GONZALEZ MORENO STEVEN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 4 # 18 B15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8902099	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1868133406	9492214133	I	2025/11/12	2025/10/21	BANCOLOMBIA	0	$824,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1070958842	GONZALEZ STEVEN																		230301	30	$2,840,000	$454,400	EPS002	30	$2,840,000	$355,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,840,000	$14,900	0	$0	$0	No	$824,300
Total	**Afiliados(1)**																						$2,840,000	$454,400			$2,840,000	$355,000			$0	$0			$2,840,000	$14,900		$0	$0		$824,300

2025/10/21 12:33 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070958842		GONZALEZ MORENO STEVEN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 4 # 18 B15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8902099	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1868133406	9492214133	I	2025/11/12	2025/10/21	BANCOLOMBIA	0	$824,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$454,400	$0	$0	$454,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$454,400	$0	$0	$454,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$355,000	$0	$0	$355,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$355,000	$0	$0	$355,000
TOTAL				**1**	**$824,300**	**$0**	**$0**	**$824,300**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070958842		GONZALEZ MORENO STEVEN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 4 # 18 B15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8902099	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1943907445	9493692421	I	2025/12/10	2025/11/21	BANCOLOMBIA	0	$824,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1070958842	GONZALEZ STEVEN																		230301	30	$2,840,000	$454,400	EPS002	30	$2,840,000	$355,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,840,000	$14,900	0	$0	$0	No	$824,300
Total	**Afiliados(1)**																						$2,840,000	$454,400			$2,840,000	$355,000			$0	$0			$2,840,000	$14,900		$0	$0		$824,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070958842		GONZALEZ MORENO STEVEN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 4 # 18 B15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8902099	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1943907445	9493692421	I	2025/12/10	2025/11/21	BANCOLOMBIA	0	$824,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$454,400	$0	$0	$454,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$454,400	$0	$0	$454,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$355,000	$0	$0	$355,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$355,000	$0	$0	$355,000
TOTAL				**1**	**$824,300**	**$0**	**$0**	**$824,300**

Copia Controlada

1. PERIODO DEL INFORME

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**25/10/2025 A 24/11/2025**

2. DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JOSE EDUARDO PARADA JIMENEZ
DEPENDENCIA	GRUPO DE OPERACIONES
CARGO	COORDINADOR GRUPO DE OPERACIONES

3. DATOS DEL CONTRATO

OBJETO: Prestación de servicios profesionales especializados para la depuración, ajuste, generación, integración y validación de información crediticia, así como la conciliación de cuentas y la consolidación de datos financieros de aliados estratégicos, garantizando el cumplimiento de las normas y regulaciones aplicables.	
NÚMERO DE CONTRATO	2025-1051
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	01/07/2025
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	02/07/2025
CONTRATISTA	STEVEN ALEJANDRO GONZALEZ MORENO
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1070958842
VALOR (incluido IVA)	$ 85.200.000
PLAZO	El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el 30 de junio de 2026 y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, lo cual constará en acta de inicio. **Nota:** El presente contrato solo podrá iniciar a partir del 1° de julio de 2025, y previo cumplimiento de los requisitos necesarios para su ejecución.
FECHA DE INICIO	02/07/2025
FECHA DE FINALIZACIÓN	30/06/2026
ADICIÓN (SI APLICA)	N/A
PRÓRROGA (SI APLICA)	N/A
SUSPENSIÓN (SI APLICA)	N/A

4. SEGUIMIENTO GESTIÓN CONTRACTUAL

El siguiente cuadro debe ser diligenciado solo para personas naturales:

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 un análisis detallado, depuración y ajuste de las obligaciones asociadas a todos los productos ofrecidos por el ICETEX, asegurando que la información registrada en los sistemas de gestión de la cartera sea precisa, consistente y actualizada. Este proceso incluirá la revisión de datos, la identificación de inconsistencias o errores, y la implementación de las correcciones necesarias conforme a las políticas y normatividad vigente.	x		• Se validan y realiza el informe de las interfaces de giros fondos, propios y alianzas del mes de Octubre de 2025 y su posterior remisión para ajuste y cargue en contabilidad.	•\\ictxsrvfs\Reporte de Cartera\CARTERA\1.CIERRE\1. REPORTES DEL CIERRE DE CARTERA\AÑO 2025\10.Octubre\Para Contabilidad • Outlook
2.	Llevar a cabo la conciliación periódica de la cartera, identificando y resolviendo inconsistencias, con el objetivo de mantener la confiabilidad de la información.	x		•Validación y conciliación de las cuentas exógenas a corte del mes de Octubre de 2025 las cuales se relacionan a continuación: • 51334502 • 51334501 • 41985502 • 41985501 • 41920502 • 41920501 • 51909510 • 41959501 • 41023801 • 41020401 • 25909511 • Validación de los saldos menores semanales. • Ajuste de 9 centros de utilidad en el sistema signature que se encontraban errados modalidad alianzas. • Ajuste de 4 centros de utilidad en el sistema signature que se pasaron al castigo.	• Reporte de Cartera (\\ictxsrvfs) • Outlook • Teams
3.	Recopilar, procesar y consolidar la información relacionada con aliados estratégicos, asegurando una conciliación alineada con los estándares requeridos y las regulaciones aplicables.			• Se validan y remiten cartera castigada del mes de Octubre 2025. • Remisión de tablero de control correspondiente al cierre de Octubre de 2025	• Outlook

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		
				• Elaboración Diferido	
4.	Elaborar informes detallados y reportes periódicos que respalden la toma de decisiones, proporcionando datos precisos y actualizados sobre los procesos liderados por el Grupo de Operaciones.	x		• Se validan los saldos para la generación de diferencias en el proceso de cierre de Octubre de 2025 con las herramientas desarrolladas para poder implementar un modelo de servicios para mejorar la calidad y confiabilidad de la información con la que se generan las diferencias y movimientos contables.	• Outlook • One drive • Teams
5	Atender las instrucciones dadas por el supervisor del contrato, así como asistir a las reuniones que el mismo le indique y entregar oportunamente la información por él solicitada.	x		• Respuesta a requerimientos internos y externos que llegan por correo electrónico • Ajuste tipologías diarias • análisis de información exógena por centro de utilidad. • Validación y elaboración reportes centrales de riesgo. • Bandeja de control doc sin pendientes. • Validación y elaboración reportes frenados y no reportados. • Acudir a las reuniones citadas para la supervisión del contrato o que estén relacionadas con el objeto del mismo	• Outlook • control doc • Teams

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

NO APLICA

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

Se realizaron las actividades asignadas conforme a la ejecución del contrato, con un cumplimiento del 100% para el mes del informe.

INDICADOR DE GESTIÓN	META

STEVEN ALEJANDRO GONZALEZ MORENO
CONTRATO 2025-1051

(Número de actividades realizadas / Numero de actividades asignadas)	>=95%

INDICADOR	ACTIVIDAD	% DE CUMPLIMIENTO	FORMULA		
II	Cierre de cartera	100%	1	Validación Interfaces	100%
			2	Interfaz Giros Propios	100%
			3	Interfaz Giros Fondos	100%
			4	Interfaz Giros Alianzas	100%
			5	Ajuste Saldos Cartera Castigada	100%

5. PRODUCTOS ENTREGABLES

NÚMERO DE PRODUCTO	ENTREGABLES (Relacionar los entregables relacionados en el Contrato)	ENTREGADO	NO ENTREGADO
1	Un (1) informe mensual, en cual se refleje el avance de las actividades asignadas por el Supervisor del Contrato. Formato F319	x	
2	Un (1) informe definitivo al culminar el plazo de ejecución contractual, en el cual se consoliden las actividades realizadas durante la ejecución del contrato. Formato F442		x
3	Entrega mensual de los archivos que elaboro relacionados con el objeto del contrato, en el repositorio establecido	x	

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

- El entregable No. 3, a continuación se indica el repositorio de los archivos elaborados en relación con el objeto del contrato:
  - ✓ Outlook
  - ✓ Teams
  - ✓ Reporte de Cartera (ictxsrvfs\Reporte de Cartera\CARTERA\1.CIERRE\1. REPORTES DEL CIERRE DE CARTERA)
  - ✓ One Drive
  - ✓ Sisgestión
  - ✓ Secop
  - ✓ Controldoc Expediente contractual 1489539

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

STEVEN ALEJANDRO GONZALEZ MORENO
CONTRATO 2025-1051

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 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						
Estado Civil:	Soltero	**Nombre y apellidos del cónyuge o compañero permanente**	N/A			
No. documento de identificación:	N/A	**Dirección:**	N/A		**Ciudad:**	N/A
Teléfono fijo:	N/A	**Celular:**	N/A	**Email:**	N/A	
Está vinculado bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado	SI ☐ NO ☒	**Tipo de Vinculación:**	N/A			
Nombre de la Entidad del Estado	N/A					
Tiene familiares hasta 2° grado de afinidad y 2° grado de consanguinidad vinculados bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado:	SI ☐ NO ☒					
Nombre y apellidos	**Tipo de vinculación**	**Entidad**				

CONTRATOS VIGENTES CON EL ESTADO					
Entidad	**Tipo de contrato**	**No. del contrato**	**Objeto**	**Plazo meses**	**Valor Total del contrato**
ICETEX	Prestación de servicios	2025-1051	Prestación de servicios profesionales especializados para la depuración, ajuste, generación, integración y validación de información crediticia, así como la conciliación de cuentas y la consolidación de datos financieros de aliados estratégicos, garantizando el cumplimiento de las normas y regulaciones aplicables.	Hasta el 30 de junio del 2026	$85.200.000

INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES		
Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad constitucional o legal	SI ☐ NO ☒	Causal:

STEVEN ALEJANDRO GONZALEZ MORENO
CONTRATO 2025-1051

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

NO APLICA

SI ____	NO ____
EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO	

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 **APORTES EN LINEA**, 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
Noviembre 2025	9493692421	$355.000	$454.400	$14.900
Octubre 2025	9492214133	$355.000	$454.400	$14.900

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

NO APLICA

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

SI _____X_____	NO _____	NO APLICA _____

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?

SI _____X_____	**NO _____**	**NO APLICA _____**

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

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

SI _____X_____	**NO _____**	**NO APLICA _____**

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 CÓMO 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. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

	VIGENCIA (2025 - $42.600.000) (2026- $42.600.000)
VALOR DEL CONTRATO	$85.200.000
VALOR ADICIÓN (Si aplica)	$ 0
VALOR A PAGAR (Si aplica)	$7.100.000
VALOR EJECUTADO	$33.843.333
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$51.356.667

STEVEN ALEJANDRO GONZALEZ MORENO
CONTRATO 2025-1051

Copia Controlada

12. 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:

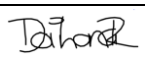
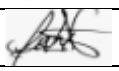
13. RECIBO A SATISFACCIÓN:

El Coordinador del Grupo de Operaciones 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(a) contratista STEVEN ALEJANDRO GONZALEZ Moreno identificado(a) con C.C 1.070.958.842 de Facatativá**.**

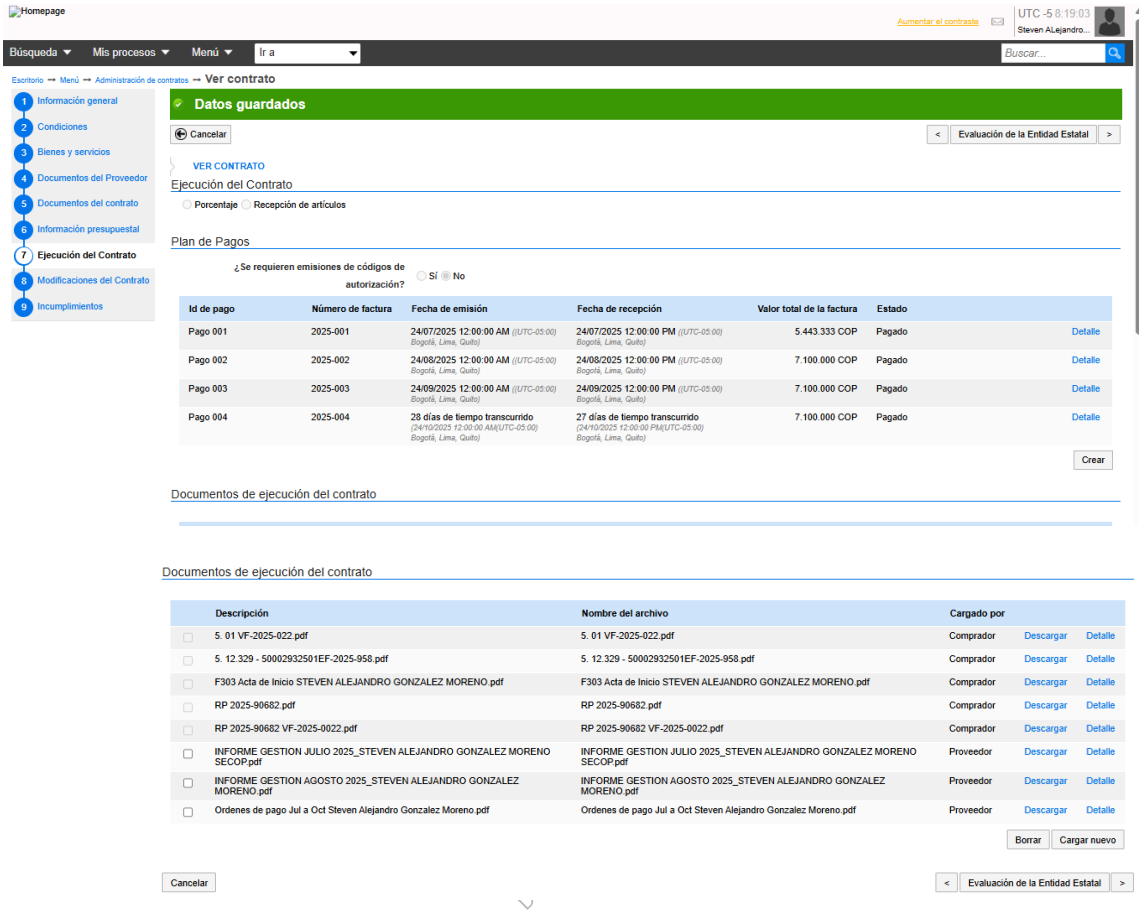
En virtud de lo anterior se aprueba realizar trámite de pago para la cuenta de cobro No.2025-005 por valor de **SIETE MILLONES CIEN MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE. ($7.100.000).**

En constancia se firma en Bogotá D.C. a los 24 días del mes de Noviembre de 2025.

Presentó:	**Aprobó:**
 **FIRMA DEL CONTRATISTA** **Steven Alejandro Gonzalez Moreno** **No. CC 1.070.958.842**	 **FIRMA DEL SUPERVISOR** **José Eduardo Parada Jimenez** **No. CC 79.434.805**

Revisó:	**Firma:**
Daihana Angelica Rodriguez	
Ingrid Johanna Ortiz Rodriguez	

EVIDENCIA CARGUE SECOP II

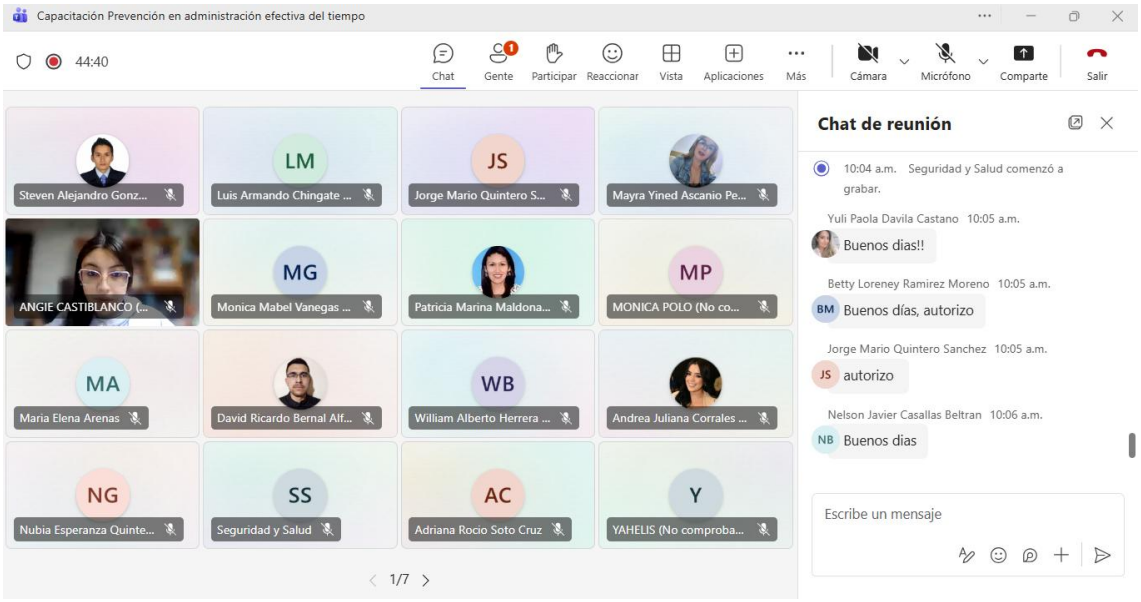


CTO 2025-1051

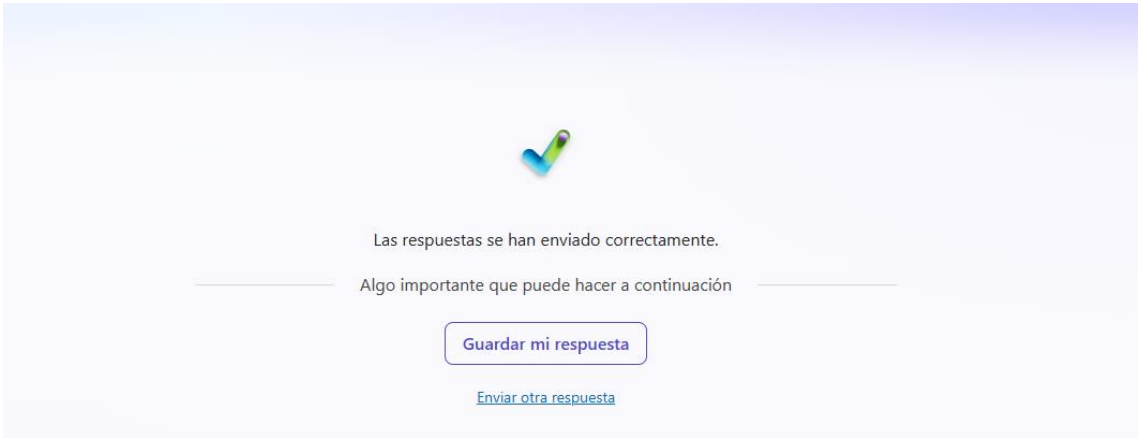
NOMBRE CONTRATISTA: STEVEN ALEJANDRO GONZALEZ MORENO

EVIDENCIA SG-SST

REGISTRO DE ASISTENCIA



Datos Abiertos



CTO 2025-1051
NOMBRE CONTRATISTA: STEVEN ALEJANDRO GONZALEZ MORENO

EVALUACION

Evaluación Capacitación Prevención en administración efectiva del tiempo.

De conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales, se podrá suministrar información a las entidades públicas o administrativas que en el ejercicio de sus funciones legales así lo requieran, o a las personas establecidas en el artículo 13 de la ley.

1. Nombre completo

STEVEN ALEJANDRO GONZALEZ MORENO

2. Número de Cédula (sin puntos, ni comas)

1070958842

3. Grupo al que perteneces

VOT

4. Tipo de vinculación con la entidad

- ○ Funcionario
- ◉ Contratista

5. Cuando no sabemos dar un manejo adecuado a los compromisos y el tiempo. ¿ Cual es la percepción?

- ( ) Tranquilidad y felicidad
- (•) Estrés y exigencias que generan sobreesfuerzo mental
- ( ) Logramos nuestros objetivos
- ( ) Ninguna de las anteriores

6. ¿Por qué debemos cuidar el tiempo y lo que hacemos con él?

- (•) Nos permite vivir el presente y disfrutar los momentos intensamente
- ( ) Nos permite estar todo el tiempo irritables y agresivos
- ( ) Tenemos un cansancio permanente
- ( ) B y C son correctas

7. ¿Cuáles son las leyes que nos permiten tener el control de nuestro tiempo?

- ( ) Las tareas se alargan al interrumpirlas
- ( ) Es difícil aparcar camiones
- ( ) De lo mediocre al perfeccionismo

Todas las anteriores

8. ¿Cómo Calificas esta actividad?



Microsoft 365

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

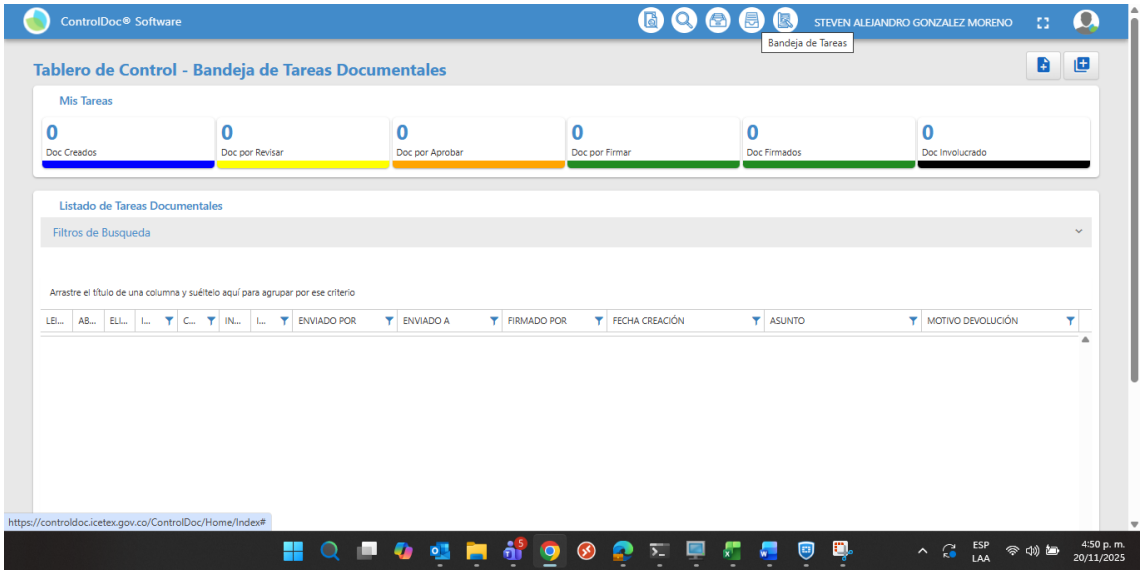
Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial Crear mi propio formulario

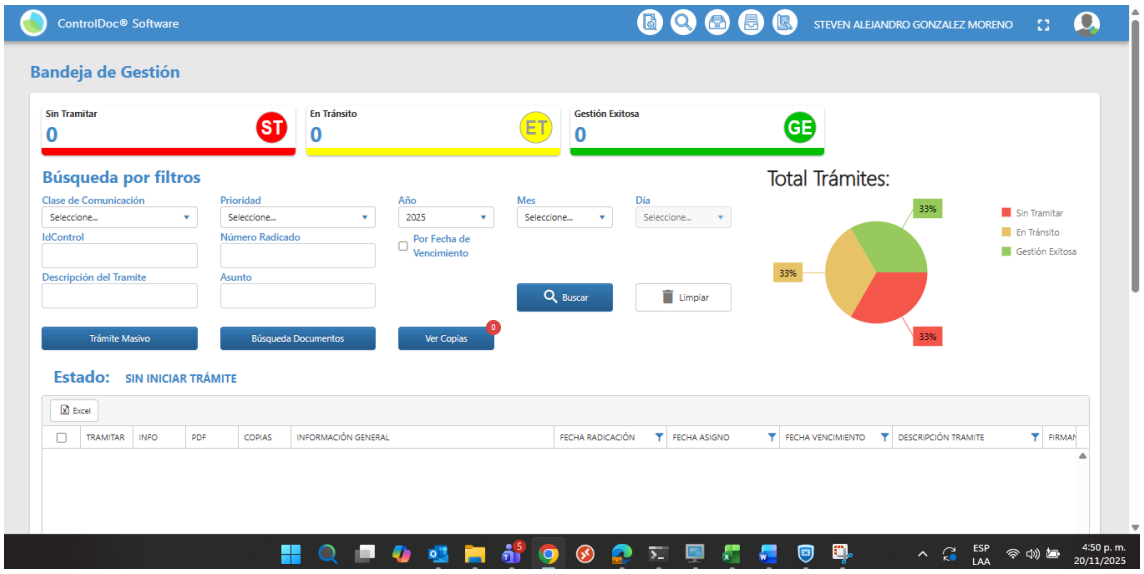
Privacidad y cookies | Términos de uso

Datos Abiertos

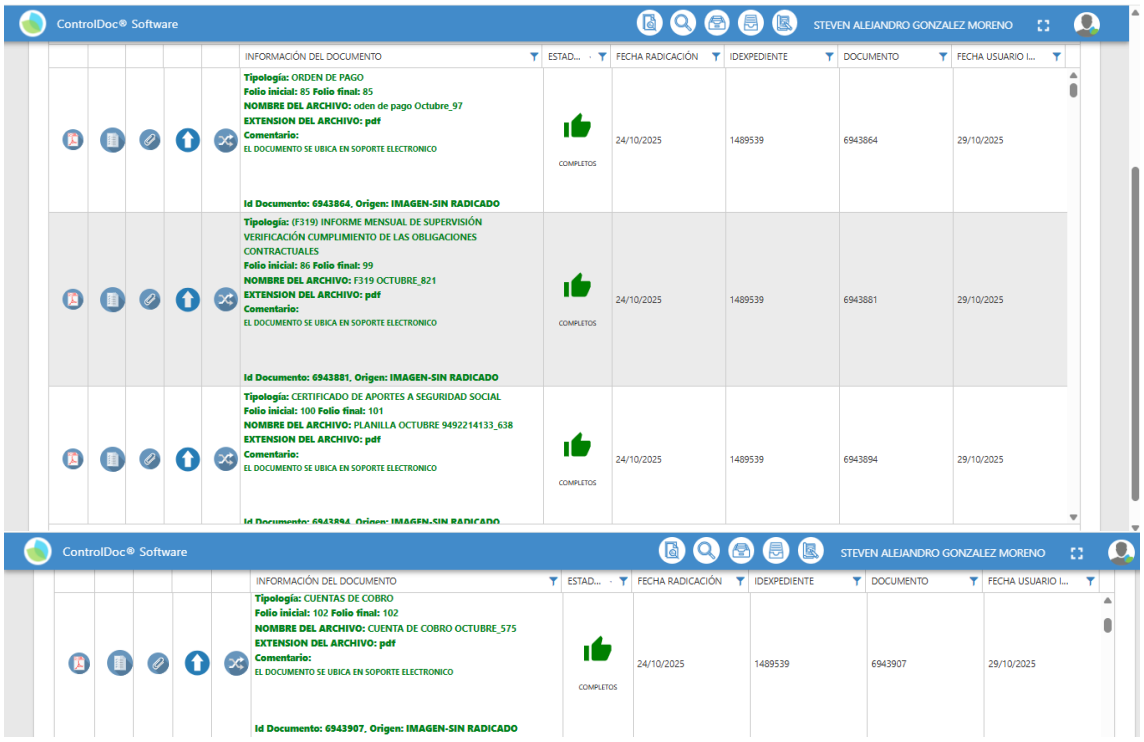
EVIDENCIA CARGUE CONTROLDOC

- *Bandeja de Control doc sin pendientes.*





- CONTROL DOC



Datos Abiertos

CTO 2025-1051

NOMBRE CONTRATISTA: STEVEN ALEJANDRO GONZALEZ MORENO

Formato : F50
Versión : 4

Orden de pago :
OP2025-108743P

INFORMACIÓN DEL COMPROMISO		Página :	1
Documento **CONTRATO**		Fecha :	**24/11/2025**
Número **251051**	CDP **CDEF 2025-958**		

IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

Nombre : **GONZALEZ MORENO STEVEN ALEJANDRO**
Tipo Doc : **CC** Número **1070958842-** Régimen IVA **REGIMEN SIMPLIFICADO**

CUENTA ENTIDAD FINANCIERA A EFECTUAR EL PAGO

Forma Pago : **Transferencia** Código - Nombre Entidad **07 BANCOLOMBIA S.,A**
Tipo Cuenta : **Ahorros** Número cuenta **37224989378**
Girar a nombre de : **GONZALEZ MORENO STEVEN ALEJANDR** Núm. Ident. **1070958842**

CONCEPTO DE LA ORDEN DE PAGO

Pago del servicio ejecutado en el municipio de: Bogotá D.C, correspondiente al periodo: Del 25 de octubre de 2025 al 24 noviembre de 2025. El contratista recibió ingresos por gastos de viaje durante el periodo cobrado: SI_ NO _X_. Confirmé la base y porcentaje establecido para el pago de la seguridad social correspondiente a los meses de octubre - noviembre, según lo señalado en el articulo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 1 de la ley 828 de 2003.

SubTotal	**7,100,000.00**	Firmado por: eparada 25/11/2025 04:56:46 a. m. **Jose Eduardo Parada Jimenez** APROBÓ PAGO
IVA	**0.00**	
TOTAL	**7,100,000.00**	
Legalización Anticipos	0.00	
Rete Renta		
Rete IVA		
Rete ICA		
Otras		
NETO A TRANSFERIR		

Son : SIETE MILLONES CIEN MIL PESOS

PRESUPUESTO	CONTABILIDAD	TESORERÍA