

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 8		
Fecha: 05/03/2025		
Página 1 de 6		

1. PERIODO DEL INFORME

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01/12/2025 A 31/12/2025
---	-----------------------------------

2. DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JAIME ALEJANDRO BECERRA ACOSTA
DEPENDENCIA	Dirección de Tecnología
CARGO	Vicepresidente de Operaciones y Tecnología

3. DATOS DEL CONTRATO

OBJETO: ADQUISICIÓN DE CINTAS DE ALMACENAMIENTOS PARA BACKUP DE INFORMACIÓN DEL ICETEX	
NÚMERO DE CONTRATO	2025-1536
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	26/11/2025
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	09/12/2025
CONTRATISTA	KEY MARKET S.A.S. EN REORGANIZACION
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	830073623-2
VALOR (incluido IVA)	\$50.663.000
PLAZO	31-12-2025
FECHA DE INICIO	09/12/2025
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2025
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: N/A

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		

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

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 8		
Fecha: 05/03/2025		
Página 2 de 6		

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)
--

5. PRODUCTOS ENTREGABLES

NÚMERO DE PRODUCTO	ENTREGABLES (Relacionar los entregables relacionados en el Contrato)	ENTREGADO	NO ENTREGADO
1	Cintas LTO7 con su correspondiente LABEL, en las cantidades y especificaciones del anexo técnico. INFORME DE EJECUCION Y ENTREGA ICETEX.pdf	X	
2	Acta de entrega de elementos de acuerdo con las condiciones técnicas descritas en el anexo técnico, una vez suscrita el acta de inicio del contrato. acta recibido keymarket12-19-2025-145047.pdf	X	

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 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:		Nombre y apellidos del cónyuge o compañero permanente			
No. documento de identificación:		Dirección:		Ciudad:	
Teléfono fijo:		Celular:		Email:	
Está vinculado bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado	SI ☐ NO ☐	Tipo de Vinculación:			
Nombre de la Entidad del Estado					
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

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 8		
Fecha: 05/03/2025		
Página 3 de 6		

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

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

SI <u> X </u>	NO <u> </u>
SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO DE PARAFISCALES DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025	

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 XXX, 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
		\$	\$	\$

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

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

SI <u> X </u>	NO <u> </u>	NO APLICA <u> </u>
-----------------	------------------	-------------------------

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.

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 8		
Fecha: 05/03/2025		
Página 4 de 6		

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 _____	NO _____	NO APLICA <u> X </u> _____
----------	----------	------------------------------

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 _____	NO _____	NO APLICA <u> X </u> _____
----------	----------	------------------------------

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 (<u>AÑO</u>)
VALOR DEL CONTRATO	\$ 50.663.000
VALOR ADICIÓN (Si aplica)	\$ 0
VALOR A PAGAR (Si aplica)	\$ 50.663.000
VALOR EJECUTADO	\$ 50.663.000
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$0

12. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 8		
Fecha: 05/03/2025		
Página 5 de 6		

¿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:

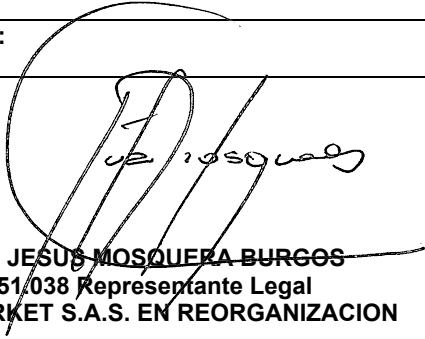
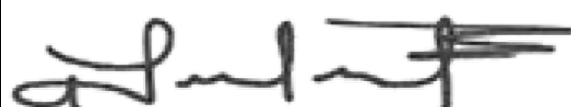
El **VICEPRESIDENTE DE OPERACIONES Y TECNOLOGIA – JAIME ALEJANDRO BECERRA** en calidad de supervisor, recibió a satisfacción el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato en mención, así como la entrega de los documentos aquí relacionados, por parte del contratista KEY MARKET S.A.S. EN REORGANIZACION identificado(a) con NIT. **830.073.623-2**

En virtud de lo anterior se aprueba realizar trámite de pago para la FACTURA No FE4983 por valor de **CINCUENTA MILLONES SEIS CIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE (\$ 50.663.000).**

Se adjunta al presente informe los siguientes soportes:

1. Factura FE4983 de fecha 19-12-2025
2. INFORME DE EJECUCION Y ENTREGA ICETEX
3. Parafiscales diciembre 2025

En constancia se firma en Bogotá D.C. a los 22 días del mes de diciembre de 2025.

Presentó:	Aprobó:
 JUAN DE JESUS MOSQUERA BURGOS C.C. 79.051/038 Representante Legal KEY MARKET S.A.S. EN REORGANIZACION	 FIRMA DEL SUPERVISOR JAIME ALEJANDRO BECERRA 12.647.308 Asignación de funciones Director de Tecnología - Vicepresidente de operaciones y tecnología

Revisó:

German Augusto Mejia- Analista Grado 2 DT 

German Manuel Díaz Mejia-Apoyo a supervisión DT 

Juan David Orozco Sequeda, Contratista VoBo Presupuesto - Administrativo 

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 8		
Fecha: 05/03/2025		
Página 6 de 6		

Armando Castro- Abogado Contratista VOT 

INSTITUTO COLOMBIANO DE CREDITO EDUCATIVO Y ESTUDIOS TECNIC
Comprador: OS EN EL EXTERIOR MARIANO OSPINA PEREZ ICETEX
NIT : 899999035 -7

Contacto	INSTITUTO COLOMBIANO DE CREDITO EDUCATIVO Y ESTUDIOS TECNICOS EN EL EXTERIOR MARIANO OSPINA PEREZ ICETEX	Fecha Factura	2025-12-19
Dirección	Carrera 3 18-32	Limite de pago	2026-01-23
Ciudad, País	BOGOTÁ, D.C., (CO) Colombia	Punto de venta	No aplica
Teléfono	3821670	Vendedor	CARO VEGA, ENVER JOSUE
Correo	facturacion_electronica@icetex.gov.co		

Forma de pago Crédito / Medio de pago: Consignación bancaria
Limite de pago 35 días

Notas:

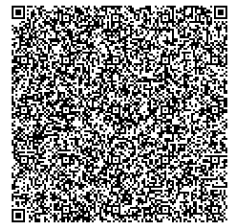
Orden de Compra: S08743
Fecha Orden:

Item	Código	Artículo o Servicio	Precio/por	Cantidad	Descuento	Porcentaje	Total Impuestos	Total Item
1	3403	[3403] CINTA DE DATOS FUJIFILM ULTRIUM LTO 7 + LABEL	212.869,75	200		IVA: 19%	8.089.050,42	42.573.949,58
Sub total							42.573.949,58 Pesos	
Descuento							0,00 Pesos	
Recargo							0,00 Pesos	
IVA 19%							8.089.050,42 COP	
Sin retenciones							50.663.000,00 Pesos	
Saldo anterior							0,00 Pesos	
Anticipo							0,00 Pesos	
Total a pagar							50.663.000,00 Pesos	

Valor en Letras: cincuenta millones seiscientos sesenta y tres mil COP M/CTE,
Cantidad de líneas de documento: 1
Total cantidad: 200
TRM: 0,00

Fecha y Hora de Expedición 2025-12-19 14:22:43
Fecha y Hora de Aceptación 2025-12-19 14:22:43

Número de atención Pos:
 Número de Tiquet:



CÓDIGO ÚNICO DE FACTURA ELECTRÓNICA:
1421e77b0779b1e0d2d5d4290654ac8d7677e510ddaa7e18323906f36ed32968c7c0d1bf7a362de7e0a2f1401e6c491d
Firma Certificaciónfg/qWZWtG1xPa8vbTvxqJ7HOTvvbyGmBltxCT3C7hLb5GYrCU1dF6wgkSlm0RvrH5q7ua5CAxAzKzmwNunSfbSOE315LjIuyict5HU6wjQdpJ3y7BB
 CTXdhIE8DZ+DLkUYJepfrJRNEC5y01OppbfZyk6Y9+EoS3M3BnCsGfpKritwMmn3y1Fh8txaLc14ZxKwtN3NJTjIHYxo3XLnQkbUy5CzLmxNOVJ9VyScKDAxwcz48KREYiwZ
 T/AMmts4g7Rd3q4ULcBZg1giTsc+pqFS5YTIIF8sAd2HdfhBjA+UFTLmyBIQAcces85NGxJaluhCtr0Sgx5qNHouW9spn5u5w==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Viernes, 19 de Diciembre de 2025

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PERSONA JURIDICA

Att,
Fundamento Normativo: Ley 1 150 de 2007, Artículo 23, inciso 2" / Ley 789 de 2002, Artículo 50.

Nosotros, JUAN DE JESUS MOSQUERA BURGOS en calidad de Representante legal y NATALIA GAMBA OSORIO en calidad de Revisor Fiscal de la empresa KEY MARKET SAS EN REORGANIZACION con NIT: 830.073.623-2, identificados como aparece al final de nuestras firmas; manifestamos, que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses (180 días) anteriores a la presentación de esta certificación; con los pagos del sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaramos que la empresa se encuentra a Paz y Salvo con las empresas Promotoras de Salud EPS, de Pensiones, ARL, Caja de Compensación Familiar, el instituto de Bienestar Familiar (ICBF) y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Se expide en la ciudad de Funza, departamento de Cundinamarca.



NATALIA GAMBA OSORIO
Revisor Fiscal
T.P. No. 178476-T
CC 1.013.611.525



Representante Legal & Gerente Gral
JUAN MOSQUERA BURGOS
CC: 79.051.038

Celta Trade Park | Lote 155 Bodega 13 | Km. 7 vía Bogotá - La Vega

PAGADO 10/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KEY MARKET SAS	Nombre Sucursal	COMERCIAL	Código Sucursal	001
Documento	NI830073623	Dirección	AUT 7 #155 B - 13 CELTA LT 155 BG 13		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3778200		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL		
Ciudad	FUNZA	Departamento	CUNDINAMARCA		
Representante Legal	MOSQUERA BURGOS JUAN DE JESUS	Identificación	CC 79051038		
Total Afiliados	9	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	UST	SEN	IGE	UMA	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días ARF	Días COL	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1007156171	HAROLD JULIAN TIBAVIZCO SANCHEZ	01	00																			0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 2.500.000	\$ 400.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 2.500.000	\$ 100.000	0,522	\$ 2.500.000	\$ 13.100	(CCF21) CAFAM	\$ 2.500.000	\$ 100.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 613.100
CC 1070006286	DEISY CRISTINA JIMENEZ BOLIVAR	01	00																			0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	\$ 5.000.000	\$ 800.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 5.000.000	\$ 200.000	0,522	\$ 5.000.000	\$ 26.100	(CCF21) CAFAM	\$ 5.000.000	\$ 200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.226.100
CC 1072673974	MARIA PAULA PINZON MOSQUERA	01	00																			0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.800.000	\$ 288.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.800.000	\$ 72.000	0,522	\$ 1.800.000	\$ 9.400	(CCF21) CAFAM	\$ 1.800.000	\$ 72.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.400
CC 1073231360	EDGAR ALONSO FORERO PAVA	01	00																			0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.800.000	\$ 288.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.800.000	\$ 72.000	0,522	\$ 1.800.000	\$ 9.400	(CCF21) CAFAM	\$ 1.800.000	\$ 72.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.400
CC 1073245428	MARIA FERNANDA MORENO GARCIA	01	00																			0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	\$ 3.000.000	\$ 480.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 3.000.000	\$ 120.000	0,522	\$ 3.000.000	\$ 15.700	(CCF21) CAFAM	\$ 3.000.000	\$ 120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 735.700
CC 43846013	LILIANA MARIA FERNANDEZ SANCHEZ	01	00																			0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.423.500	\$ 57.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(CCF21) CAFAM	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 349.300
CC 79123337	ALEJANDRO ARTURO BONILLA TAFUR	01	04																			0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.000.000	\$ 80.000	1,044	\$ 2.000.000	\$ 20.900	(CCF21) CAFAM	\$ 2.000.000	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 180.900
CC 79611111	JOSE LUIS LARA MOLANO	01	00											X								0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 2.279.000	\$ 364.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 2.279.000	\$ 91.200	0,522	\$ 2.279.000	\$ 11.900	(CCF21) CAFAM	\$ 2.279.000	\$ 91.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 559.000
CC 79870451	ENVER JOSUE CARO VEGA	01	00																			0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.000.000	\$ 320.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 2.000.000	\$ 80.000	1,044	\$ 2.000.000	\$ 20.900	(CCF21) CAFAM	\$ 2.000.000	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 500.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 19.802.500	\$ 21.802.500	\$ 21.802.500	\$ 21.802.500	\$ 3.168.500	\$ 872.200	\$ 134.900	\$ 872.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.047.800	\$ 16.600	\$ 5.064.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.013.611.525**

APELLIDOS **GAMBA OSORIO**

NOMBRES **NATALIA**

FIRMA 




INDICE DERECHO

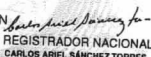
FECHA DE NACIMIENTO **18-ABR-1990**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

23-ABR-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00084142-F-1013611525-20080930 0003894343A 1 25793177

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

178476-T

NATALIA
GAMBA OSORIO
C.C. 1013611525
RESOLUCION INSCRIPCION 237
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

FECHA 30/05/2013

PRESIDENTE
Luis Eduardo Forero Vargas
LUIS EDUARDO FORERO VARGAS 189922



Natalia Gamba Osorio

107041

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 44 50 o devolverla a: UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.ideqs.com

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

A07046260AE0217

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **NATALIA GAMBA OSORIO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1013611525 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 178476-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado