CUENTA DE COBRO N° 2026-02

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

Nit. 899.999.035-7

Debe a:

**CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA**
Cédula de Ciudadanía No. 52837818 de Bogotà

Contrato N° 2026-0105 Otro sí o Cesión No.

Periodo de cobro: Desde: 25/01/2026 Hasta: 24/02/2026

La suma de: $ 7.826.488,00

(valor en letras): SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO 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 el análisis, seguimiento y administración de la cartera de la entidad y sus aliados, para el cumplimiento de los procedimientos internos y la adecuada gestión de los desembolsos, la elaboración de información y la terminación de las obligaciones crediticias.

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 | 2026-0105 | feb-26 | 50068720 | 7.826.488,00 | 3.130.600,00 | 391.400,00 | 500.900,00 | 16.400,00 |
| | | ene-26 | 27691880 | 6.261.250,00 | 2.504.500,00 | 313.100,00 | 400.800,00 | 13.100,00 |
| | | | | | | | | |
| **TOTALES** | | | | **14.087.738,00** | **5.635.100,00** | **704.500,00** | **901.700,00** | **29.500,00** |

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

SI Solicito se realice las mismas deducciones para la disminucion de la base de retención en la fuente, de acuerdo con los soportes entregados en el primer pago.

Favor girar a la cuenta de Ahorros del banco BANCOLOMBIA número 141-577438-31
La presente cuenta de cobro se expide en: Bogotá D.C. el día: 24/02/2026

Cordialmente,

**CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA**
Celular: 3107978665
Correo Electrónico: cjvallejo@icetex.gov.co

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52837818 | CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA | CRA 116 B 72 F | 9269375 | julivallejo.82@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-02 | 2026-02 | I | 19/02/2026 | 50068720 | $908.700 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 391.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 391.400 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 500.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 500.900 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 16.400 | | | | 16.400 | 0 | 0 | 16.400 | | | 164 | 16.400 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 391.400 | 391.400 |
| Pensión | 1 | 500.900 | 500.900 |
| Riesgos Laborales | 1 | 16.400 | 16.400 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 908.700 | 908.700 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52837818 | CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA | CRA 116 B 72 F | 9269375 | julivallejo.82@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-02 | 2026-02 | I | 19/02/2026 | 50068720 | $908.700 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 52837818 | VALLEJO SANABRIA CARMEN JULIA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.130.600 | 500.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.130.600 | 391.400 | 14-23 | 3.130.600 | 1 | 16.400 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52837818 | CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA | CRA 116 B 72 F | 9269375 | julivallejo.82@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-01 | 2026-01 | I | 19/01/2026 | 27691880 | $727.000 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 313.100 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 313.100 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 400.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 400.800 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 13.100 | | | | 13.100 | 0 | 0 | 13.100 | | | 131 | 13.100 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 313.100 | 313.100 |
| Pensión | 1 | 400.800 | 400.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 13.100 | 13.100 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 727.000 | 727.000 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52837818 | CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA | | CRA 116 B 72 F | 9269375 | julivallejo.82@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-01 | 2026-01 | I | 19/01/2026 | 27691880 | $727.000 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 52837818 | VALLEJO SANABRIA CARMEN JULIA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 2.504.500 | 400.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.504.500 | 313.100 | 14-23 | 2.504.500 | 1 | 13.100 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

## 1. PERIODO DEL INFORME

| | |
|---|---|
| **PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME** | **25/01/2026 A 24/02/2026** |

## 2. DATOS DEL SUPERVISOR

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | JOSÉ EDUARDO PARADA JIMENEZ |
| **DEPENDENCIA** | GRUPO DE OPERACIONES |
| **CARGO** | COORDINADOR DEL GRUPO DE OPERACIONES |

## 3. DATOS DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **OBJETO:** Prestación de servicios profesionales especializados para el análisis, seguimiento y administración de la cartera de la entidad y sus aliados, para el cumplimiento de los procedimientos internos y la adecuada gestión de los desembolsos, la elaboración de información y la terminación de las obligaciones crediticias. | |
| **NÚMERO DE CONTRATO** | 2026-0105 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 07/01/2026 |
| **FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN** | 08/01/2026 |
| **CONTRATISTA** | CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT** | 52.837.818 |
| **VALOR (incluido IVA)** | El valor del contrato es hasta por la suma de: **SESENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS ($ 62.611.904) M/CTE,** incluidos impuestos y demás gastos directos e indirectos que se generen con ocasión de la ejecución del contrato. |
| **PLAZO** | El plazo de ejecución del presente Contrato será hasta el 31 de agosto de 2026, contado a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. |
| **FECHA DE INICIO** | 08/01/2026 |
| **FECHA DE FINALIZACIÓN** | 31/08/2026 |
| **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 | Apoyar las actividades tendientes al cumplimiento de los procesos de Administración de Cartera, Gestión del Desembolso y Terminación o Cumplimiento de Obligaciones Crediticias, conforme a los procedimientos establecidos en el Sistema de Gestión de Calidad del ICETEX, asegurando su adecuada aplicación y la trazabilidad de cada actuación. | X | | *Condonación Graduación pc*<br><br>*-Atención 2 Cosmos donde solicitan aclaración condonación, base de cálculo, % asignado, valor y distribución de la aplicación en la cartera.*<br>*-Se aplica 01 condonación por Graduación PC en el aplicativo Core – Signature y SM.*<br>*-Alistamiento de saldos de la cartera la VCC para 1.423 obligaciones, para que el área de crédito continúe con el respectivo análisis de cumplimiento de requisitos.*<br>*-Se realiza Ajuste de condonación mediante Acta 0011 por reclasificación de interés a capital*<br>*-Se generan 2 Comités de cartera.*<br>*-Se realiza proyección de 6.929 créditos para condonación:*<br><br>LINEA \| # ID SOLICITUD \| VALOR PROYECTADO<br>ACCES \| 495 \| $ 5.503.206.293,75<br>LINEAS TRADICIONALES \| 6434 \| $ 101.389.848.626,00<br>**TOTAL** \| **6929** \| **$ 106.893.054.919,75**<br><br>*Condonación Mejor Saber Pro*<br><br>*-Atención Cosmos 13 donde solicitan validación de cumplimiento de requisitos. (si cumple, se lleva a comité y posterior a la probación se aplica en la cartera).*<br>*-Se aplica 09 condonaciones por Mejor Saber pro en el aplicativo Core – Signature y SM.*<br>*-Se generan 4 Comités de cartera.*<br>*-Análisis para 11 créditos que no cumplieron y análisis para 20 créditos que si cumplen y se realiza alistamientos de soportes.*<br><br>*Condonación por Fallecimiento*<br><br>*-Atención Cosmos 5 donde requieren validación al RNEC (si esta la cedula reporta estado Cancelado por muerte, se lleva a comité y posterior a la probación se aplica en la cartera)*<br>*-Se aplica 49 condonaciones por Fallecimiento en el aplicativo Core – Signature y SM.*<br>*-Se generan 4 Comités de cartera.*<br>*-Se descarga 70 de soportes -, estados de cuenta, certificado ante la registraduría y soporte de cosmos.*<br>*-Se realiza ingreso "Terminación Condonación Crédito" para 5 obligaciones.*<br><br>*Condonación por Compensación social*<br><br>*-Se aplica 14 condonaciones Compensación social en el aplicativo Cor— Signature y SM.*<br>*-Se generan 4 Comités de cartera.*<br>*-Se realiza proyección de 15 créditos para condonación:*<br><br>COMPENSACION SOCIAL \| # CREDITOS \| VALOR PROYECCION<br>10 \| $ 189.445.729,25<br><br>- *Total Aplicación Condonaciones Graduación, Mejor saber pro, Fallecimiento y Compensación social:*<br><br>CAUSAL \| ID SOLICITUD \| VALOR TOTAL CONDONACION<br>MUERTE \| 49 \| $ 706.072.940,52<br>SABER PRO \| 9 \| $ 570.302.965,51<br>COMPENSACION SOCIAL \| 14 \| $ 323.111.594,00<br>GRADUACION PC \| 1 \| $ 5.547.562,00<br>**TOTAL** \| **73** \| **$ 1.605.035.062,03**<br><br>*-Se generan 4 informes para diferentes áreas (Cierre, Presupuesto, Planeación e internos GOP).*<br><br>*ENVÍO DE COMUNICADOS - CONDONACIONES APLICADAS:*<br><br>*Se remite comunicado a los beneficiarios y/o deudores solidarios de las condonaciones aplicadas:*<br><br>*-Fallecimiento – 24*<br>*-Compensación Social - 15*<br><br>*MAPA DE RIESGO.*<br><br>*Se realizan los controles para las condonaciones de Graduación, Fallecimiento, Saber pro y Compensación Social confirmando que el valor aplicado sea el correcto y que disminuya de manera correcta en la cartera. Así mismo muestreo individual.* | Se carga en el aplicativo de gestión documental expediente contractual No. 1490217.<br><br>Z:\2.NOVEDADES\4. CONDONACIONES\4. HISTORICO CONDONACIONES<br>Z:\2.NOVEDADES\4. CONDONACIONES\1. COMITE GRUPO DE OPERACIONES - 2025 - Todos los documentos<br>Z:\2.NOVEDADES\1. ACTA DE AJUSTE EN CUENTA<br>Z:\2.NOVEDADES\13. CONSOLIDADO NOVEDADES\7. EVIDENCIAS CONTROLES |

| 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 | | |
| | | | | | |
| 2 | Apoyar y gestionar las actividades de mejora en los procedimientos del Grupo de Operaciones y en los sistemas de información; así mismo analizar, ajustar y reportar las inconsistencias en la cartera y realizar el seguimiento a los requerimientos tecnológicos hasta su solución. | X | | *•Se continua con las mesas de trabajo para la Publicación para participación ciudadana – Modificación Anexo 1 del Acuerdo 023.*<br>*•Se realiza mesa de trabajo para validación Información Calidad de datos y fallecidos diciembre 2025, con el fin de revisar la base suministrada por tecnología versus la información que realmente se requiere. De esta manera optimizar los tiempos de análisis.*<br>*•Se realiza mesas de trabajo para validación del Cumplimiento Sentencia T-036 de 2015 en lo que corresponde a condonación Invalidez, con el fin de determinar si actualmente está incluido en los Acuerdos y/o si se requiere algún ajuste de estos.* | Se carga en el aplicativo de gestión documental expediente contractual No. 1490217.<br><br>Z:\2.NOVEDADES\4. CONDONACIONES\4. HISTORICO CONDONACIONES<br>Z:\2.NOVEDADES\4. CONDONACIONES\1. COMITE GRUPO DE OPERACIONES - 2025 - Todos los documentos<br>Z:\2.NOVEDADES\1. ACTA DE AJUSTE EN CUENTA<br>Z:\2.NOVEDADES\13. CONSOLIDADO NOVEDADES\7. EVIDENCIAS CONTROLES |
| 3 | Gestionar las contingencias que se presenten durante la ejecución del contrato, relacionadas con la ejecución de los procesos de Administración de Cartera, Gestión del Desembolso y Terminación o Cumplimiento de Obligaciones Crediticias. | X | | *-Se gestiona apoyo con el área tecnología mediante Aranda RS-SoporteTI-10419 para realización de proyección graduación.* | Se carga en el aplicativo de gestión documental expediente contractual No. 1490217.<br><br>•Aranda |
| 4 | Gestionar los requerimientos internos y externos asignados, atendiendo cada solicitud dentro de los tiempos establecidos, realizando el seguimiento necesario hasta su cierre y asegurando una comunicación oportuna y efectiva con las áreas involucradas. | X | | *-Se analizan casos de Cosmos, aclaración condonación, mejor saber pro y fallecimiento. Se emite respuesta*<br>.<br>*-Se atienden correos solicitud información condonación graduación, saber pro, fallecimiento y compensación social.*<br><br>**TIPO** / **OBSERVACION** / **CANTIDAD**<br>Atención Cosmos — información condonación graduación y pc, saber pro y fallecimiento — 20<br>Atención Correos — información condonación graduación, saber pro, fallecimiento y compensación social. — 26<br>Respuesta y Envio de memorandos — Respuesta memorando 20266000000009-I - 20266100000449-I-20266100000836-I Población que Cumple Requisitos para aplicación de Política de Condonación Parcial de Capital por compensación social. // Cumplimiento del convenio 002 de 2020 celebrado entre el ICETEX y la Registraduría Nacional del Estado Civil. – Acuerdo de servicio AS35 – Susceptible Condonación Fallecimiento – Créditos con diferencia Data.// Respuesta memorando 20266100001342-I - 20266000001746-I Población que Cumple Requisitos para aplicación de Política de Condonación Parcial de Capital por compensación social. //Respuesta memorandos 20266000001768-I Condonación por graduación – Traslado producto Condonable. — 4<br>**Total** — **50**<br><br>*- De los cosmos pendientes 2 se presentará en el comité de cartera del 25//21/2026. Los cuáles serán atendidos al cierre del mes de febrero* | Se carga en el aplicativo de gestión documental expediente contractual No. 1490217.<br><br>•Cosmos<br><br>Paneles: Panel social de actividad de ventas - Microsoft Dynamics 365<br><br>•Outlook<br><br>•Aplicativo gestión documental<br><br>ControlDoc - Iniciar |

| 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 | | |
| | | | | *Estado Control Doc. - En cuanto a los 4 memorandos reportados, están pendientes de aplicación serán atendidos al cierre del mes de enero.* | |
| 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 solicitada. | X | | *Reuniones asistidas:*<br><br>**FECHA** / **TEMA TRATADO** / **CONCLUSION**<br>21/01/2026 — CAMBIO DE TASA 2026 GOP — CAMBIO DE TASA 2026 GOP<br>22/01/2026 — Academia Icetex - Trámite de órdenes de pago en Si Gestión - CONTRATISTAS — Academia Icetex - Trámite de órdenes de pago en Si Gestión - CONTRATISTAS<br>23/01/2026 — Solicitud de información para Comité de Seguimiento – Fondo Pasivo Contingente (Corte diciembre de 2025) — Solicitud de información para Comité de Seguimiento – Fondo Pasivo Contingente (Corte diciembre de 2025)<br>28/01/2026 — Publicación para participación ciudadana – Modificación Anexo 1 del Acuerdo 023 — Publicación para participación ciudadana – Modificación Anexo 1 del Acuerdo 023<br>29/01/2026 — ACADEMIA ICETEX-CAPACITACIÓN CARGUE DE DOCUMENTOS CONTRACTUALES — ACADEMIA ICETEX-CAPACITACIÓN CARGUE DE DOCUMENTOS CONTRACTUALES<br>30/01/2026 — POWER BI CONDONACIONES — Sincronización del sistema<br>3/02/2026 — Información Calidad de datos y fallecidos Diciembre 2025 — Información Calidad de datos y fallecidos Diciembre 2025<br>4/02/2026 — Publicación para participación ciudadana – Modificación Anexo 1 del Acuerdo 023 de 2025 — Publicación para participación ciudadana – Modificación Anexo 1 del Acuerdo 023 de 2025<br>10/02/2026 — Cumplimiento Sentencia — Validación reglamentos 2015 a la fecha<br>11/02/2026 — Cumplimiento Sentencia — Conclusiones de la validación de reglamentos y respuesta<br>10/02/2026 — Socialización proceso Condonaciones — Socialización proceso Condonaciones- Detalla proceso<br>12/02/2026 — Novedades 2026 — Novedades 2026<br>13/02/2026 — Segunda Sesión proceso condonaciones — Segunda Sesión proceso condonaciones- detalle procesmo comité<br>16/02/2026 — VERIFICACION ESCENARIOS SAF — VERIFICACION ESCENARIOS SAF<br>18/02/2026 — PQRS GOP 2026 — PQRS GOP 2026<br>19/02/2026 — ACADEMIA ICETEX- CAPACITACIÓN EN TABLAS DE RETENCIÓN DOCUMENTAL, ANÁLISIS DE CASOS ICETEX — ACADEMIA ICETEX- CAPACITACIÓN EN TABLAS DE RETENCIÓN DOCUMENTAL, ANÁLISIS DE CASOS ICETEX<br>19/02/2026 — Definiciones entre Cartera y Coordinación de datos e información — VALIDACION BASE FALLECIMIENTO | Se carga en el aplicativo de gestión documental expediente contractual No. 1490217.<br><br>•Outlook<br>•Teams |

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

**NO APLICA**

**OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)**

| INDICADOR DE GESTIÓN | META |
|---|---|
| (Número de actividades realizadas / Numero de actividades asignadas) | >=95% |

| *TEMA* | *TRAMITADOS* | *APLICADOS* | *CONTESTADOS* | *DEPURADOS* | *EN TRAMITE* | *ASIGNADOS* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| *Depuración, análisis y aplicación Condonación* | 7160 | 74 | 46 | 7040 | 2 | 7162 |
| ***Total*** | **7173** | **87** | **46** | **7040** | **2** | **7175** |

* Porcentaje de cumplimento (99.97%)
* De los cosmos pendientes 1 se presentará en el comité de cartera del 21//01/2026 y el otro caso estamos a la espera de respuesta apoyo de la DNP. Los cuáles serán atendidos al cierre del mes de enero Estado Control Doc.

## 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:

Expediente No 1490217

Z:\2.NOVEDADES\4. CONDONACIONES\4. HISTORICO CONDONACIONES
Z:\2.NOVEDADES\4. CONDONACIONES\1. COMITE
GRUPO DE OPERACIONES - 2025 - Todos los documentos
Z:\2.NOVEDADES\1. ACTA DE AJUSTE EN CUENTA
Z:\2.NOVEDADES\13. CONSOLIDADO NOVEDADES\7. EVIDENCIAS CONTROLES

## 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:** | Unión libre | **Nombre y apellidos del cónyuge o compañero permanente** | John Fredy Moreno Vargas | | |
| **No. documento de identificación:** | 80.024.919 | **Dirección:** | Cra 116 B #72F-70 Trr 20 apto 204 | **Ciudad:** | Bogotá |
| **Teléfono fijo:** | 9269375 | **Celular:** | 3133284087 | **Email:** | jon.fm60@gmail.com |
| **Está vinculado bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado** | SI ☐ NO ☒ | **Tipo de Vinculación:** | No aplica | | |

| Nombre de la Entidad del Estado | No aplica | |
|---|---|---|
| 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 | 2026-0105 | Prestación de servicios profesionales especializados para el análisis, seguimiento y administración de la cartera de la entidad y sus aliados, para el cumplimiento de los procedimientos internos y la adecuada gestión de los desembolsos, la elaboración de información y la terminación de las obligaciones crediticias. | Hasta el 31 de agosto del 2026 | $62.611.904 |

| 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)**

**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 **MI PLANILLA**, 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 |
|---|---|---|---|---|
| Febrero 2026 | 50068720 | $ 391.400 | $ 500.900 | $ 16.400 |
| Enero 2026 | 27691880 | $ 313.100 | $ 400.800 | $ 13.100 |

**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?**

**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 _____** |

**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)**
**N/A**

**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 _____X____ | NO _____ | NO APLICA _____ |
|---|---|---|

| OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR) |
|---|
| |

**12. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**

| | VIGENCIA *(2026 - $62.611.904)* |
|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO** | $62.611.904 |
| **VALOR ADICIÓN (Si aplica)** | $00 |
| **VALOR A PAGAR (Si aplica)** | $ 7.826.488 |
| **VALOR EJECUTADO** | $ 12.261.498 |
| **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR** | $ 50.350.406 |

**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:**

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 **CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA** identificado(a) con C.C **52.837.818** de **Bogotá.**

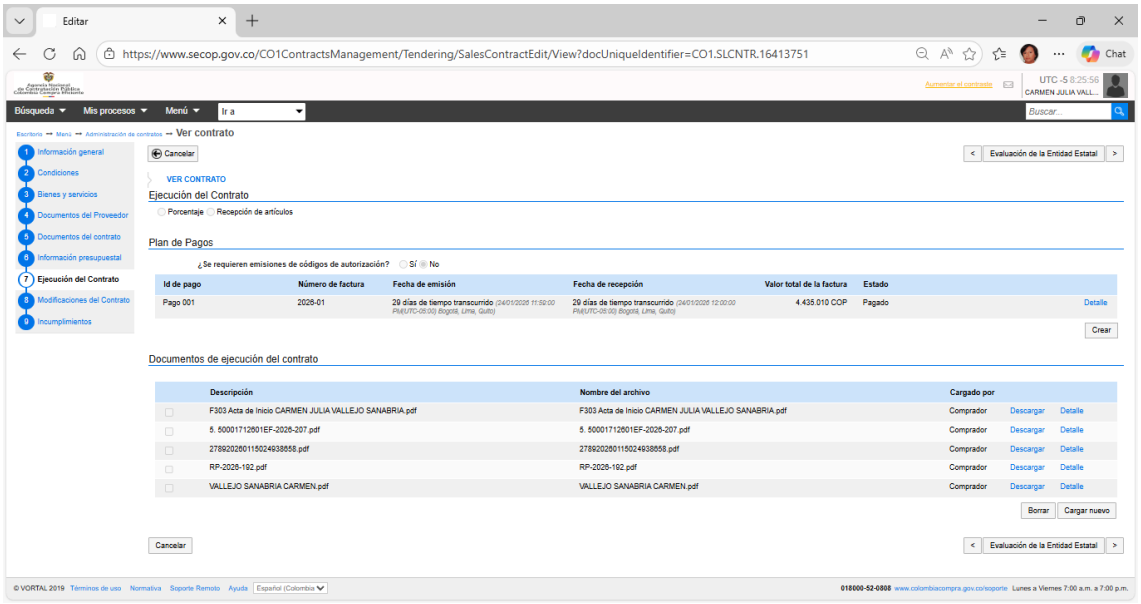
En virtud de lo anterior se aprueba realizar trámite de pago para la cuenta de cobro No.**2026-02** por valor de **SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISÉIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE ($ 7.826.488,00).**

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

| **Presentó:** | **Aprobó:** |
|---|---|
| **Carmen Julia Vallejo Sanabria**<br>**No. CC 52.837.818** | **FIRMA DEL SUPERVISOR**<br>**José Eduardo Parada Jimenez**<br>**No. CC 79.434.805** |

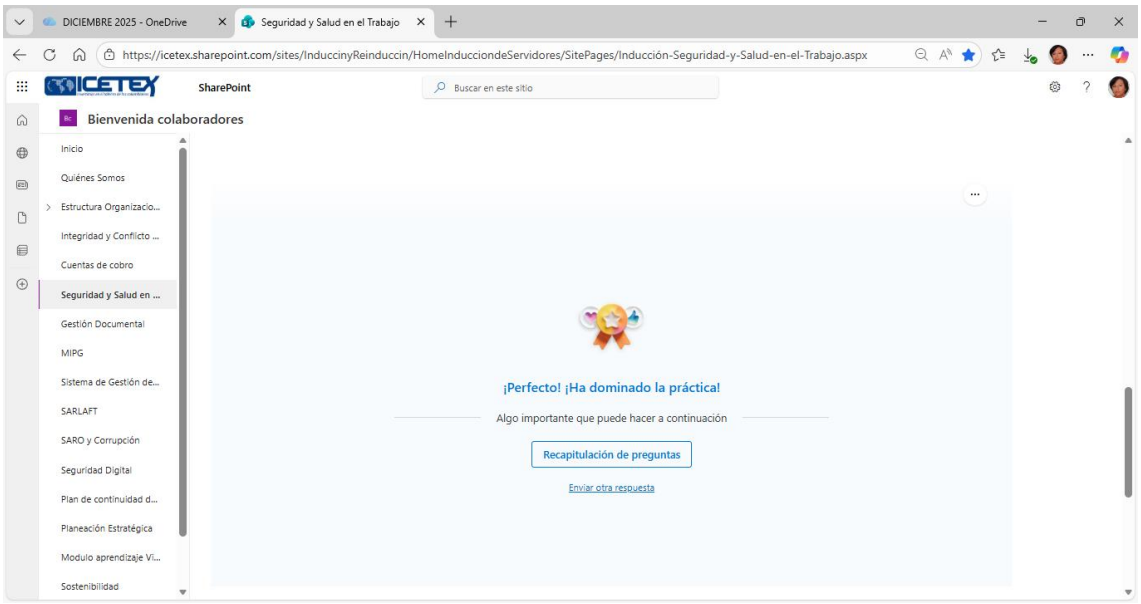
| Revisó | Firma |
|---|---|
| Ingrid Johann Ortiz Rodríguez | |
| Alexandra Piragauta Díaz | |

## EVIDENCIA CARGUE SECOP II




## EVIDENCIA SG-SST

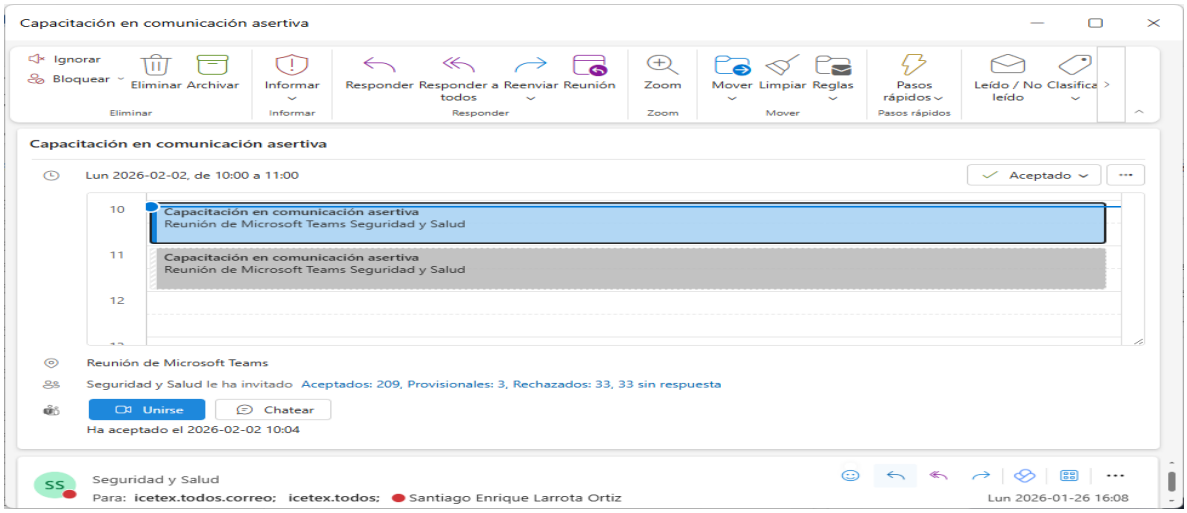
### ASISTENCIA A LA INDUCCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO




**CTO 202-0105**
**NOMBRE CONTRATISTA: CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA**

## ASISTENCIA CAPACITACION

**Capacitación en comunicación asertiva** Lun 2026-02-02, de 10:00 a 11:00



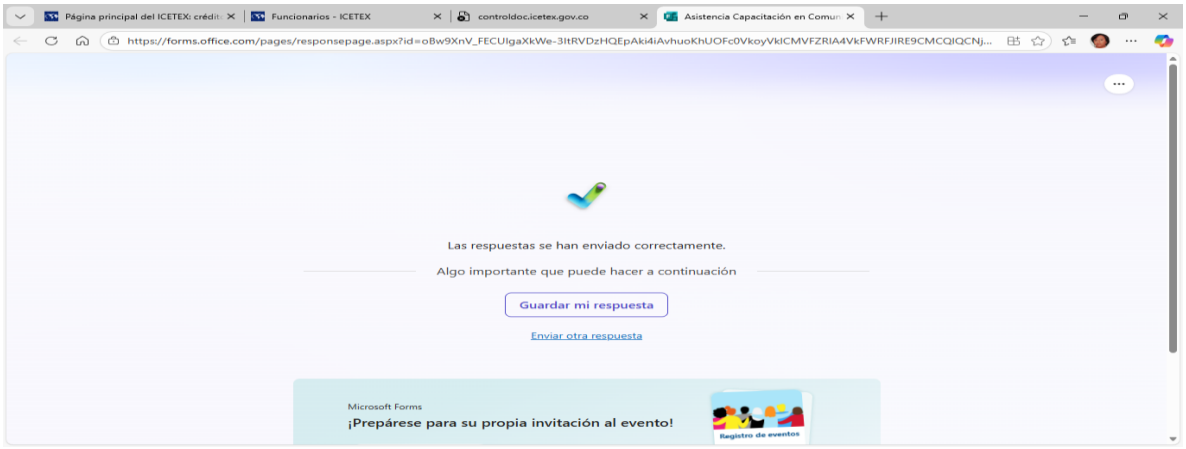




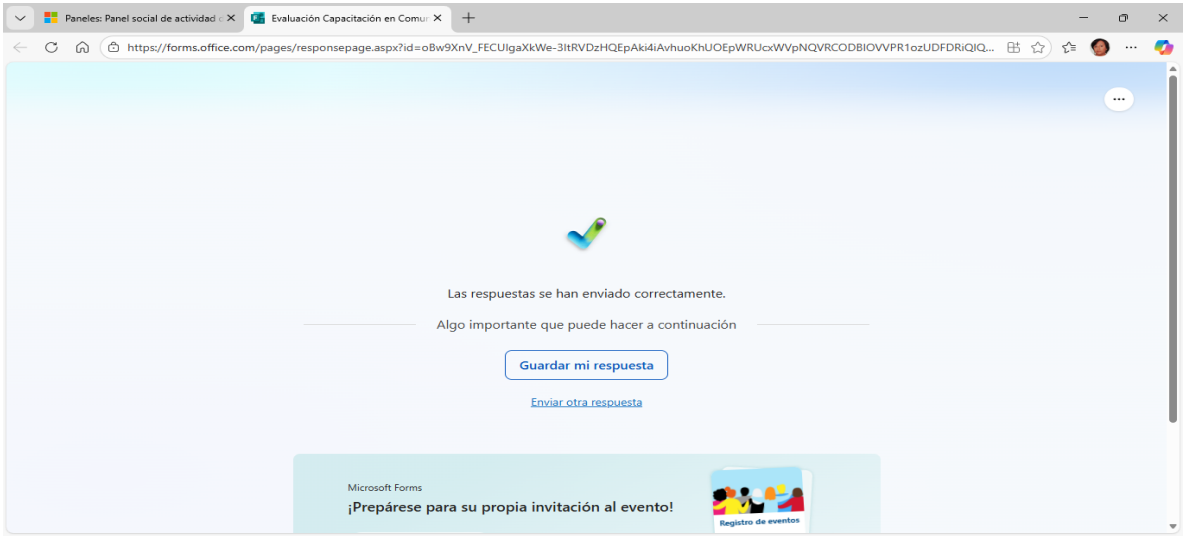



**CTO 202-0105**
**NOMBRE CONTRATISTA: CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA**

ASISTENCIA

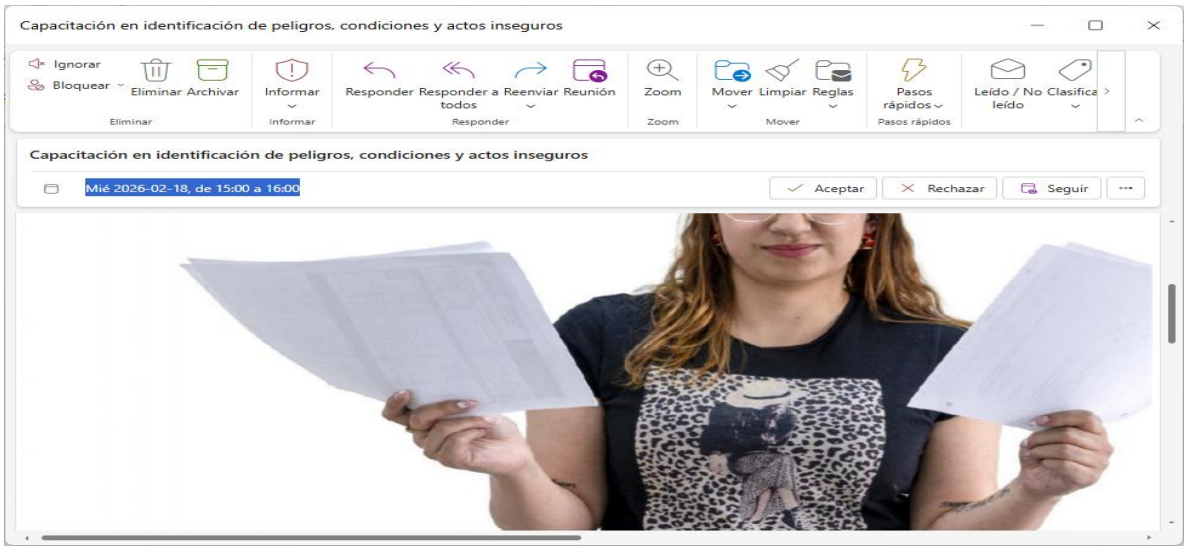



EVALUACION

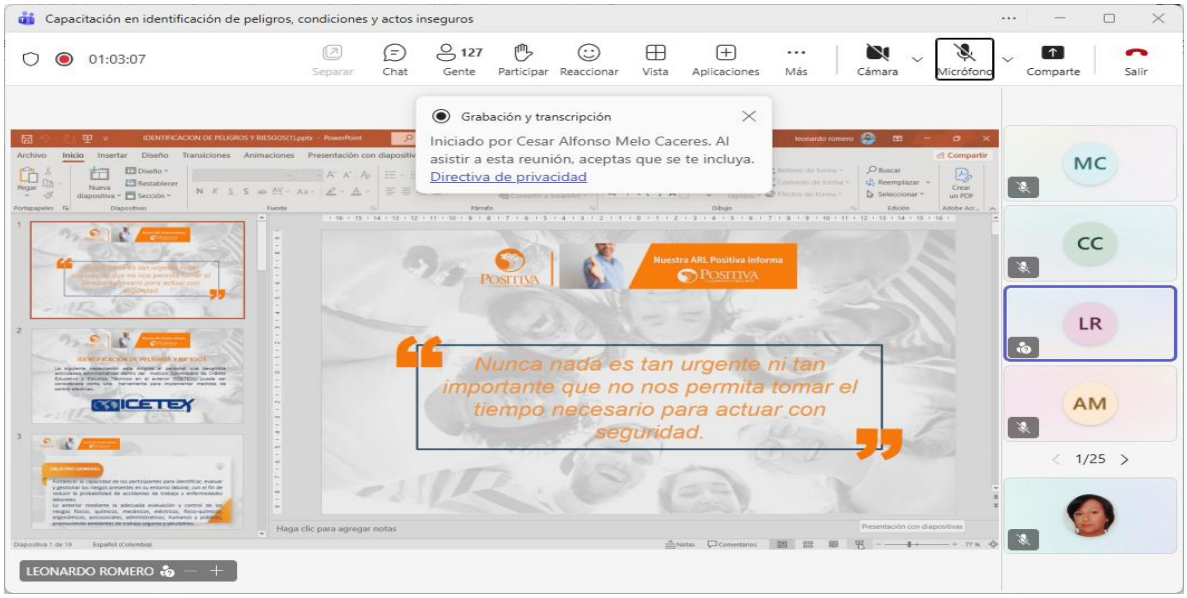



**Capacitación en identificación de peligros, condiciones y actos inseguros**

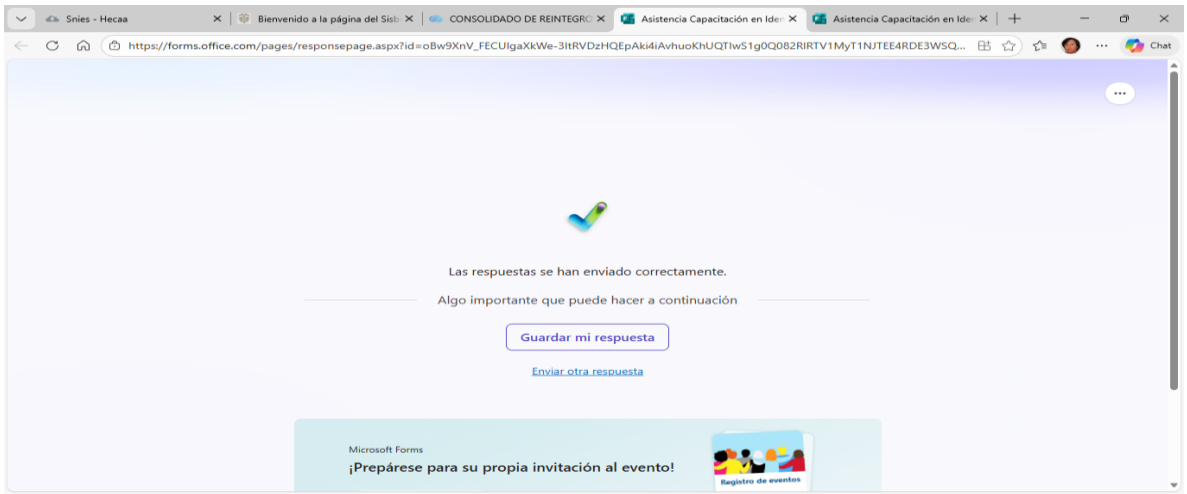
Mié 2026-02-18, de 15:00 a 16:00



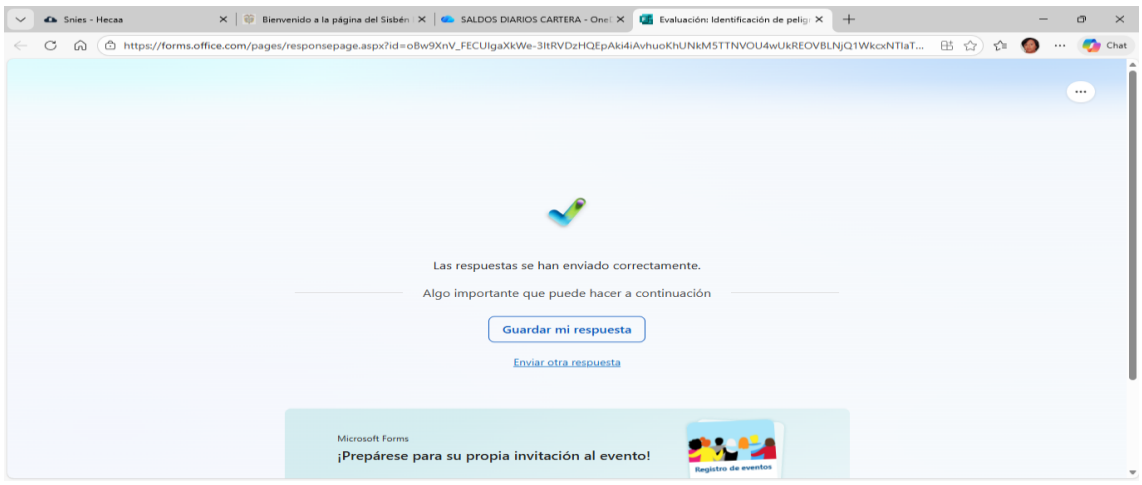

**CTO 202-0105**
**NOMBRE CONTRATISTA: CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA**




ASISTENCIA




EVALUACION

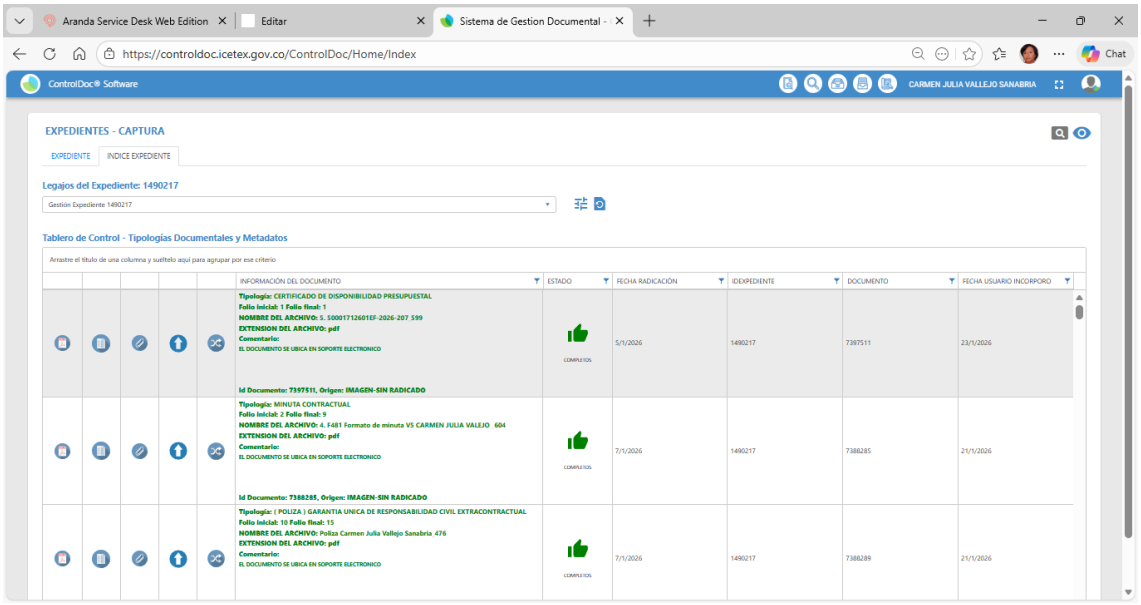


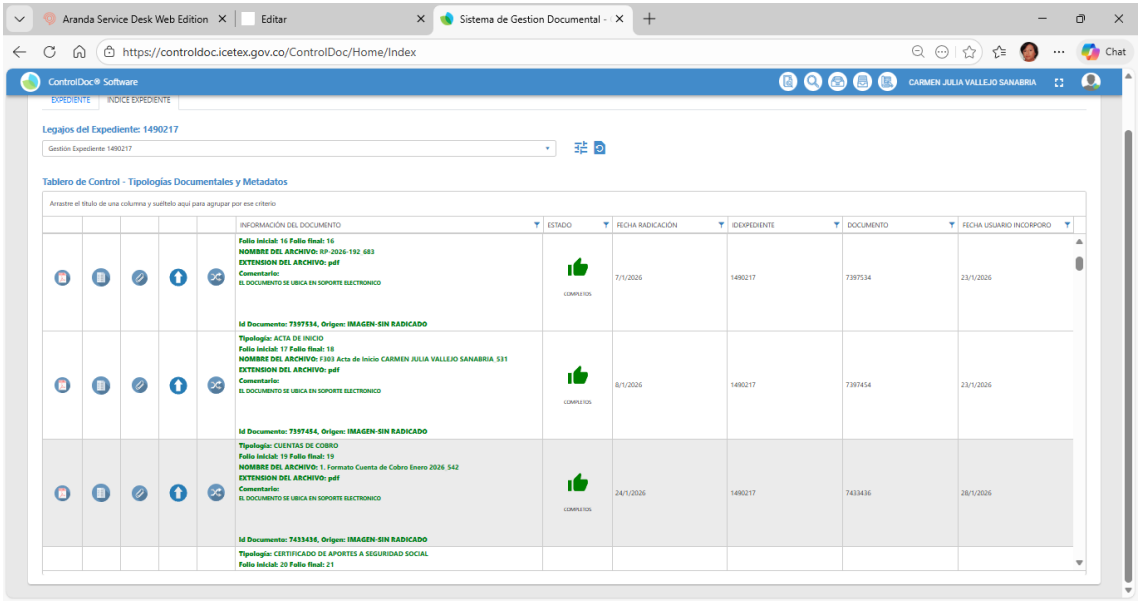

**CTO 202-0105**
**NOMBRE CONTRATISTA: CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA**

## EVIDENCIA CONTROLDOC

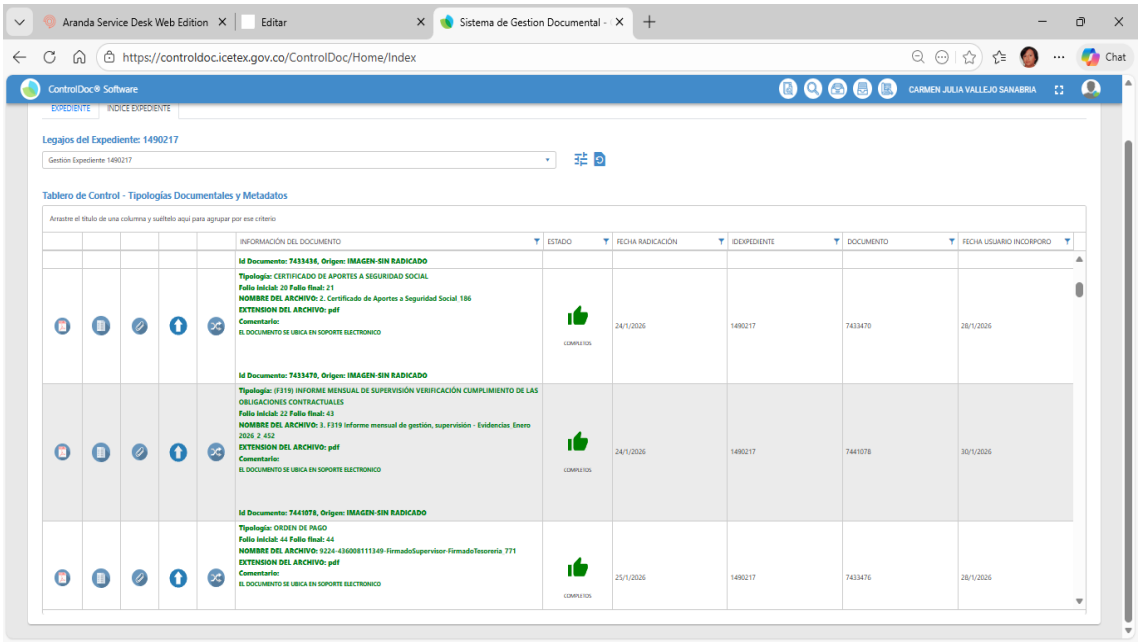
Compromiso:

Se realizará el cargue completo y oportuno de los documentos soporte del Expediente Contractual No. 1490217 en la plataforma establecida por la entidad, garantizando el cumplimiento de los requisitos normativos y procedimentales definidos para la gestión documental contractual cuando la plataforma esté disponible.

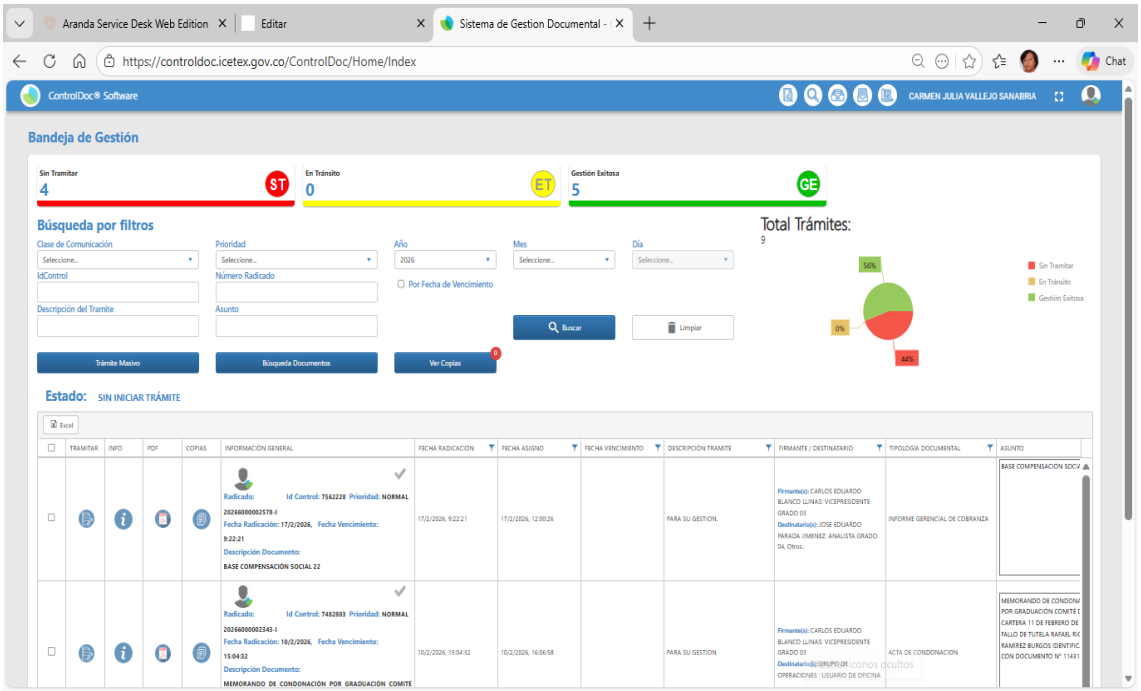



**CTO 202-0105**
**NOMBRE CONTRATISTA: CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA**

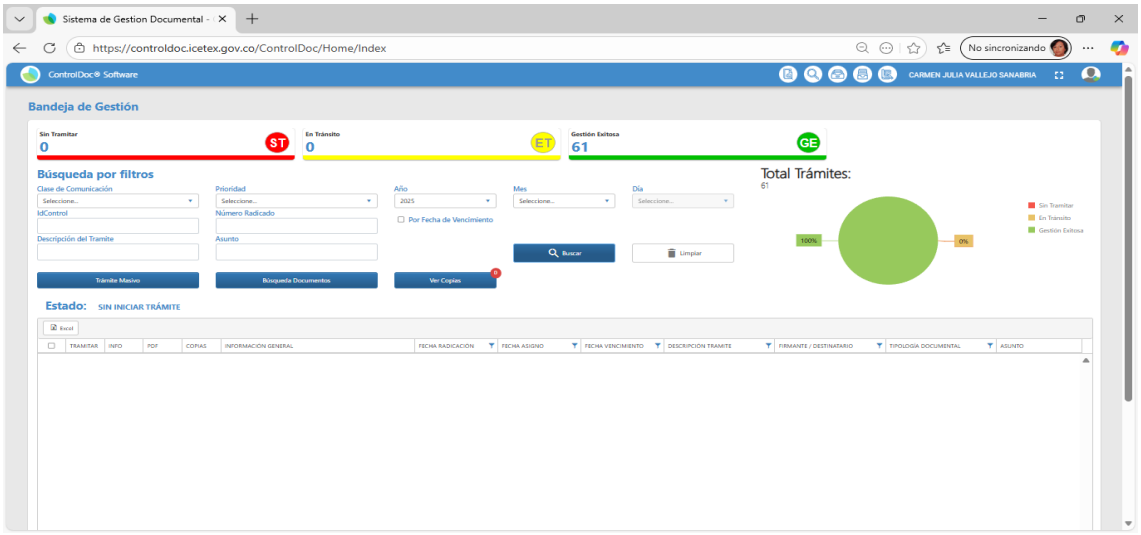



**EVIDENCIA CONTROLDOC (BANDEJA)**

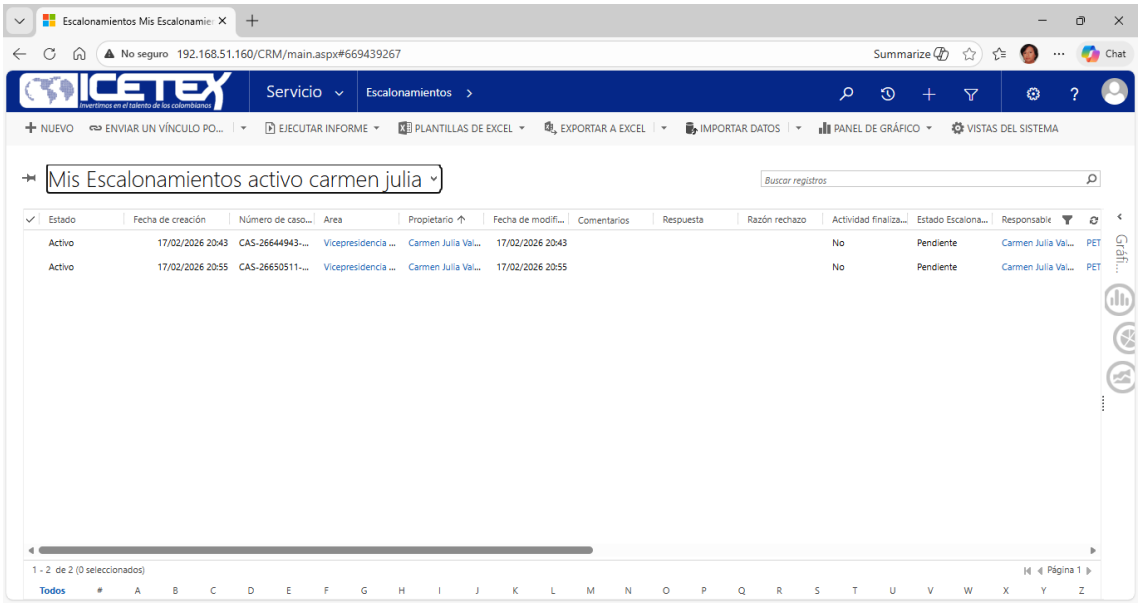



En cuanto a los 4 memorandos reportados, están pendientes de aplicación serán atendidos al cierre del mes de febrero.

## EVIDENCIA BANDEJA DE GESTIÓN 2025




## EVIDENCIA COSMOS




De los cosmos pendientes se presentarán en el comité de cartera del 25//02/2026 Los cuáles serán atendidos al cierre del mes de febrero.

**CTO 202-0105**
**NOMBRE CONTRATISTA: CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA**

Formato : F50
Versión : 4

# Orden de pago :
OP2026-112878P

| INFORMACIÓN DEL COMPROMISO | | Página : | 1 |
|---|---|---|---|
| Documento **CONTRATO** | | Fecha : | **24/02/2026** |
| Número **260105** | CDP **CDEF 2026-207** | | |

## IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

Nombre : **VALLEJO SANABRIA CARMEN JULIA**
Tipo Doc : **CC** Número **52837818-** Régimen IVA **PERS NAT NO RESPONSAB**

## CUENTA ENTIDAD FINANCIERA A EFECTUAR EL PAGO

Forma Pago : **Transferencia** Código - Nombre Entidad **07 BANCOLOMBIA S.,A**
Tipo Cuenta : **Ahorros** Número cuenta **14157743831**
Girar a nombre de : **VALLEJO SANABRIA CARMEN JULIA** Núm. Ident. **52837818**

## CONCEPTO DE LA ORDEN DE PAGO

Pago del servicio ejecutado en el municipio de: Bogotá D.C, correspondiente al periodo: Del 25 de enero de 2026 al 24 febrero de 2026. 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 enero - febrero, según lo señalado en el articulo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 1 de la ley 828 de 2003.

| | | |
|---|---|---|
| SubTotal | **7,826,488.00** | Firmado por: eparada 24/02/2026 10:54:26 p. m. |
| IVA | **0.00** | **Jose Eduardo Parada Jimenez** |
| **TOTAL** | **7,826,488.00** | |
| Legalización Anticipos | 0.00 | APROBÓ PAGO |
| Rete Renta | | |
| Rete IVA | | |
| Rete ICA | | |
| Otras | | |
| **NETO A TRANSFERIR** | | |

**Son : SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS**

| | | |
|---|---|---|
| Firmado por: ymedina 25/02/2026 09:54:33 a. m. | Firmado por: acelis 25/02/2026 11:21:40 a. m. | Firmado por: evalderrama 25/02/2026 03:42:28 p. m. |
| PRESUPUESTO | CONTABILIDAD | TESORERÍA |