CUENTA DE COBRO N° 2026-003

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: 25/02/2026 Hasta: 24/03/2026

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	MARZO 2026	9500203152	7.100.000	2.840.000	355.000	454.400	14.900
		FEBRERO 2026	9498438381	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: 24/03/2026

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
2026-02	2026-02	73900912	9498438381	I	2026/03/10	2026/02/18	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
2026-02	2026-02	73900912	9498438381	I	2026/03/10	2026/02/18	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
2026-03	2026-03	153629172	9500203152	I	2026/04/13	2026/03/19	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
2026-03	2026-03	153629172	9500203152	I	2026/04/13	2026/03/19	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**

1. PERIODO DEL INFORME

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**25/02/2026 A 24/03/2026**

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 Febrero de 2026 y su posterior remisión para ajuste y cargue en contabilidad.	•\\ictxsrvfs\Reporte de Cartera\CARTERA\1.CIERRE\1. REPORTES DEL CIERRE DE CARTERA\AÑO 2026\01.Enero\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 Febrero de 2026 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 19 centros de utilidad en el sistema signature que se encontraban errados modalidad alianzas. • Ajuste de 02 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	X		• Se validan y remiten cartera castigada del mes de Febrero 2026.	• 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		
				• Remisión de tablero de control correspondiente al cierre de Febrero de 2026. • Elaboración del 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 Febrero de 2026 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 • control doc • 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 • aclaración solicitada a tributaria cuentas exógenas • envió a tributaria y contabilidad formato 1001 gastos propios. • Arandas SAC. • Base de gestión mensual. • SAC Febrero • Traslados saldo a favor • Detallado para riesgos. • aclaración exógenas vigencia 2025. • Detallado para Riesgos Enero. • aclaración exógenas vigencia 2025. • envió a tributaria y contabilidad formato 1007concepto 4001.	• Outlook • control doc • Teams

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		
				• validación dual para formato MEN. • validación dual para formato 1001 concepto 5016. • Saldos a favor febrero 2026(oficial cumplimiento). • Información exógenas 2025. • Cronograma Exogenas. • Envio formato Final MEN VERSION ICETEX 5247	

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
(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%

STEVEN ALEJANDRO GONZALEZ MORENO
CONTRATO No. 2025-1051

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)

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

STEVEN ALEJANDRO GONZALEZ MORENO
CONTRATO No. 2025-1051

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:

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
Marzo 2026	9500203152	$355.000	$454.400	$14.900
Febrero 2026	9498438381	$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?

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)

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 ***(2025 $42.600.000)*** VIGENCIA ***(2026 $42.600.000)***
VALOR DEL CONTRATO	$85.200.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR A PAGAR	$ 7.100.000
VALOR EJECUTADO	$ 62.243.333
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 22.956.667

13. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

¿DURANTE LA EJECUCIÓN SE MATERIALIZÓ ALGÚN RIESGO?

SI ☐ NO ☒

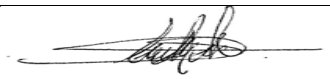
Si la respuesta es afirmativa, diligencie el número del evento del riesgo radicado en vigía:

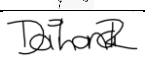
14. RECIBO A SATISFACCIÓN:

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 STEVEN ALEJANDRO GONZALEZ MORENO identificado(a) con C.C 1.070.958.842 de Facatativá**.**

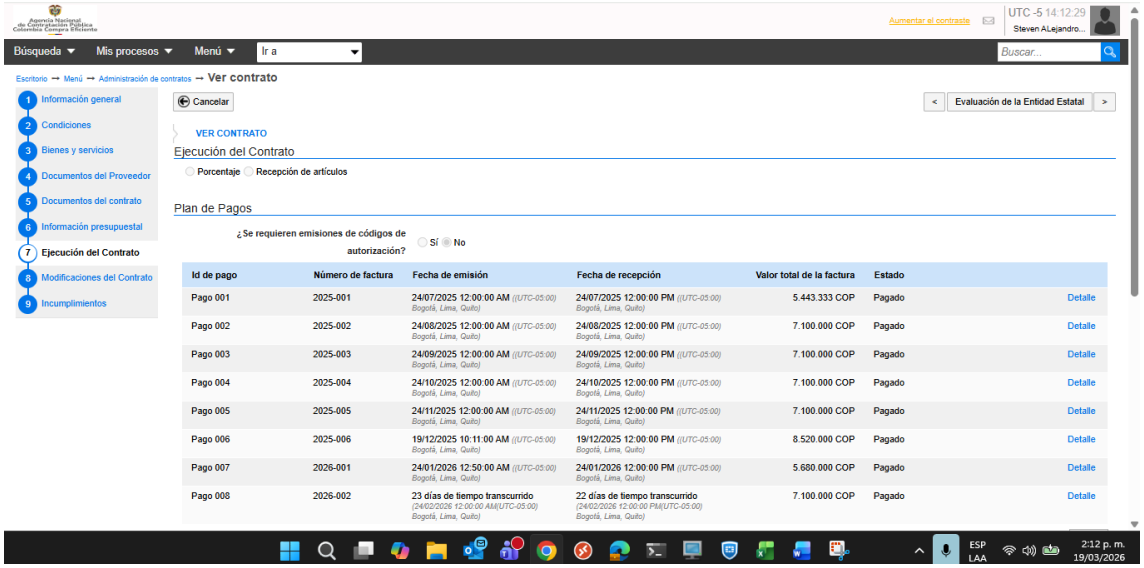
En virtud de lo anterior se aprueba realizar trámite de pago para la cuenta de cobro No.2026-003 por valor de **SIETE MILLONES CIEN MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE ($7.100.000).**

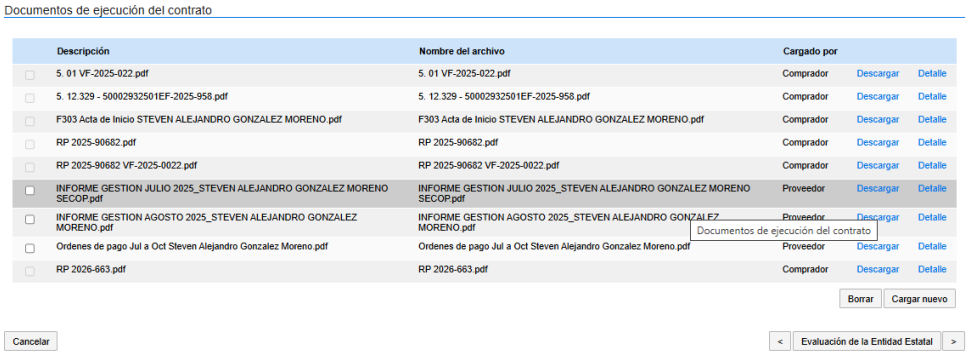
En constancia se firma en Bogotá D.C. a los 24 días del mes de marzo de 2026.

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
Ingrid Johann Ortiz Rodríguez	
Daihana Angelica Rodriguez	

EVIDENCIA CARGUE SECOP II





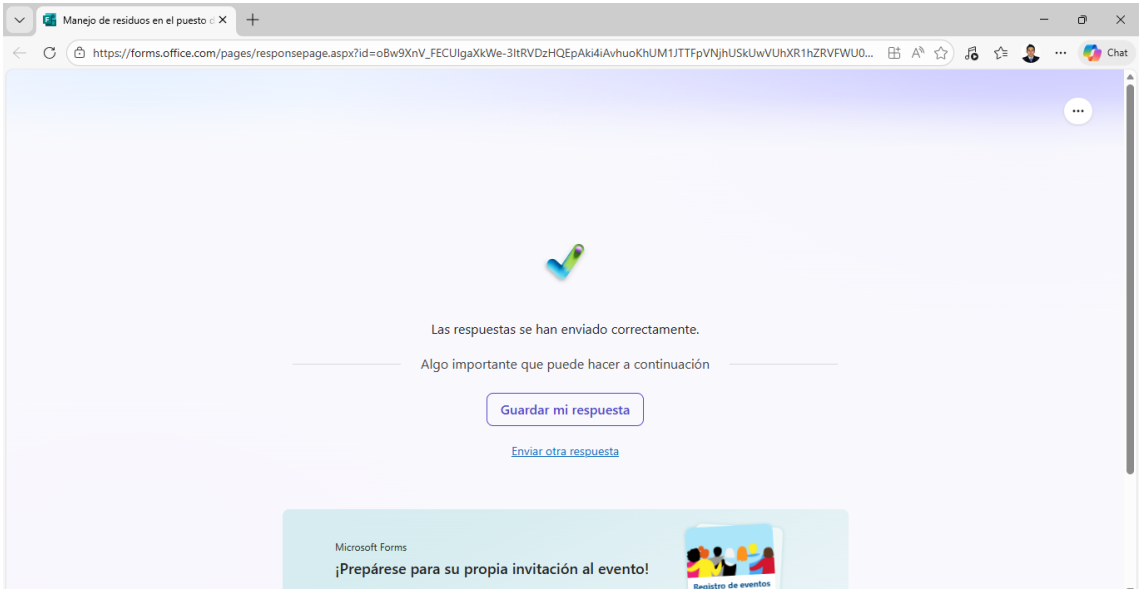
CTO 2025-1051

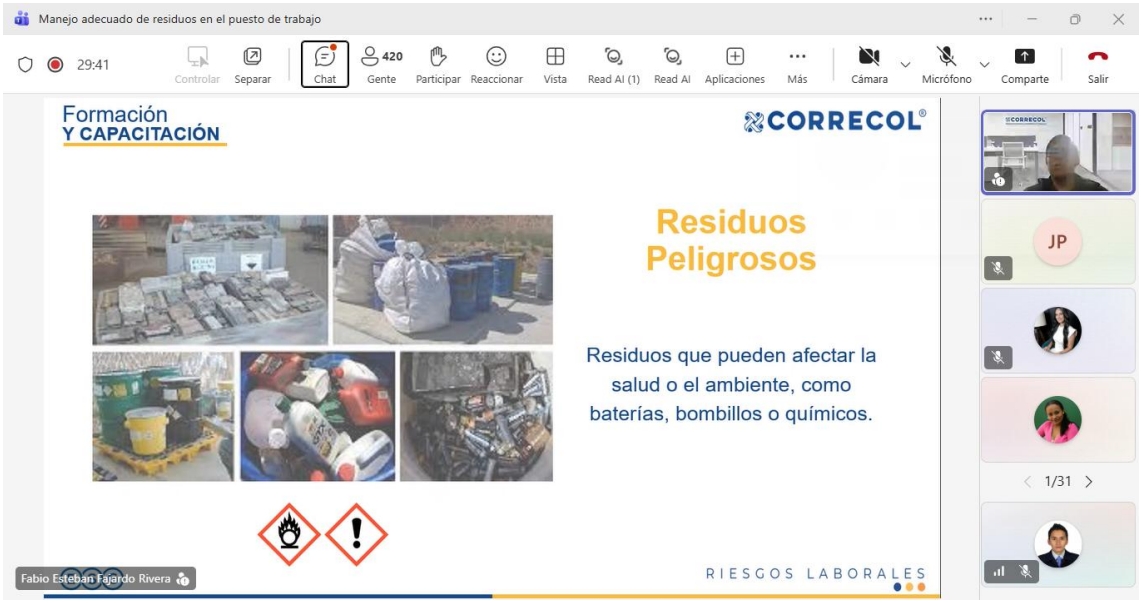
NOMBRE CONTRATISTA: STEVEN ALEJANDRO GONZALEZ MORENO

EVIDENCIA SG-SST

REGISTRO DE ASISTENCIA

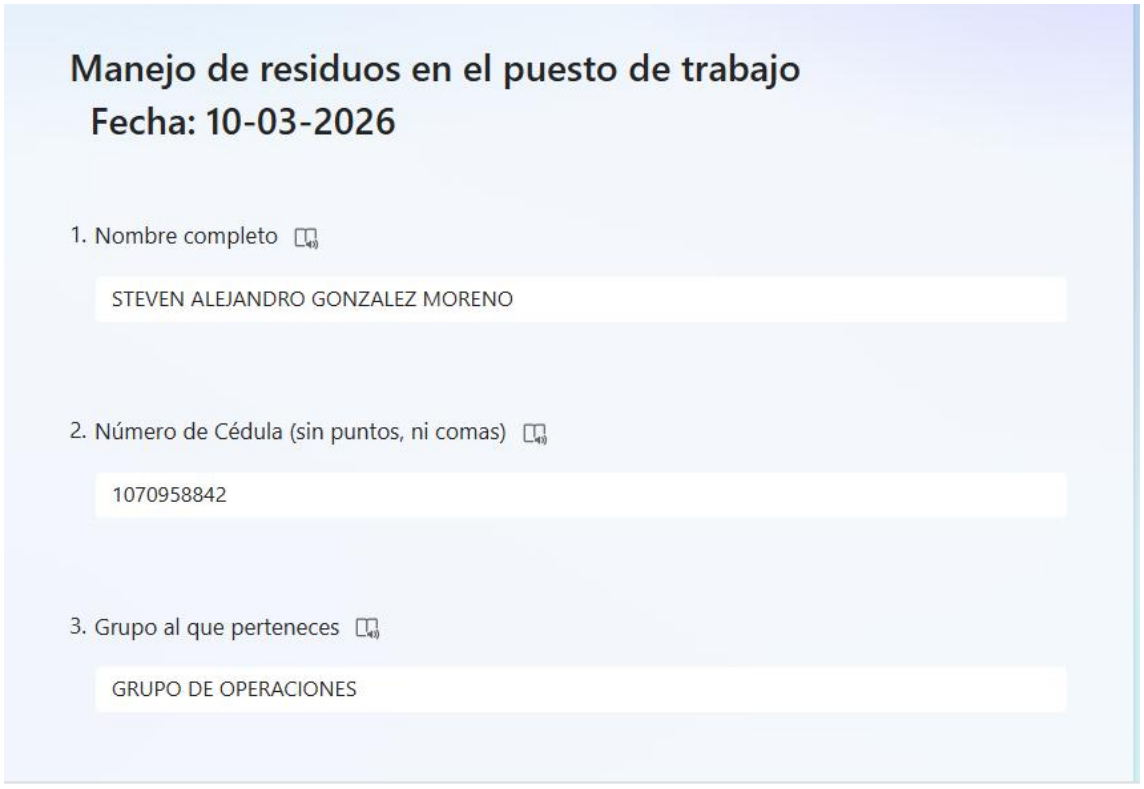
Soporte capacitación SGS "Manejo adecuado de residuos en el puesto de trabajo" 2 a 3 p.m.





CTO 2025-1051
NOMBRE CONTRATISTA: STEVEN ALEJANDRO GONZALEZ MORENO

EVALUACION



Manejo de residuos en el puesto de trabajo
Fecha: 10-03-2026

1. Nombre completo

STEVEN ALEJANDRO GONZALEZ MORENO

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

1070958842

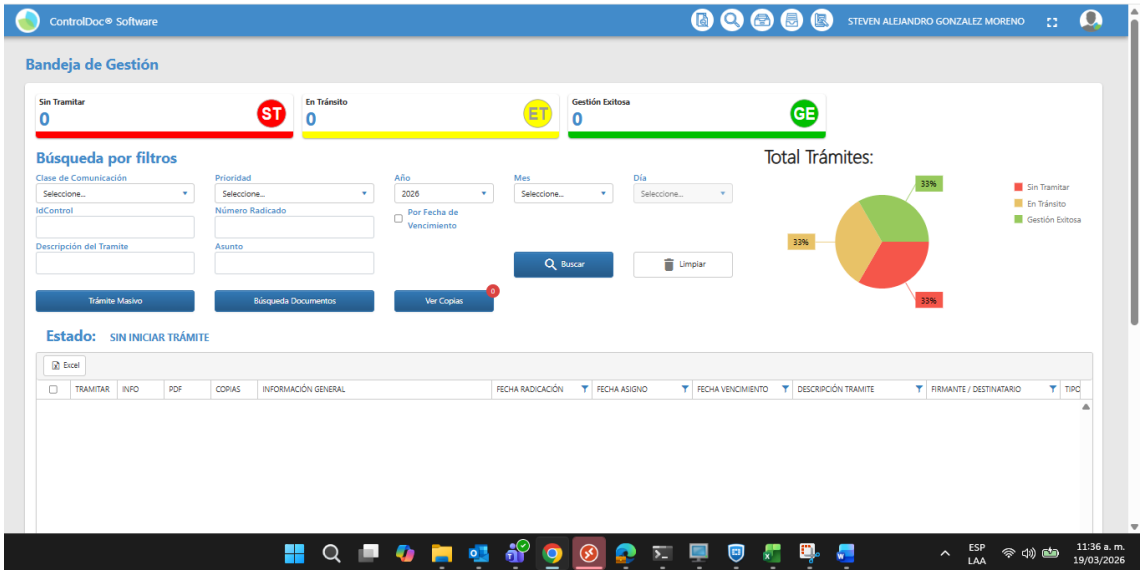
3. Grupo al que perteneces

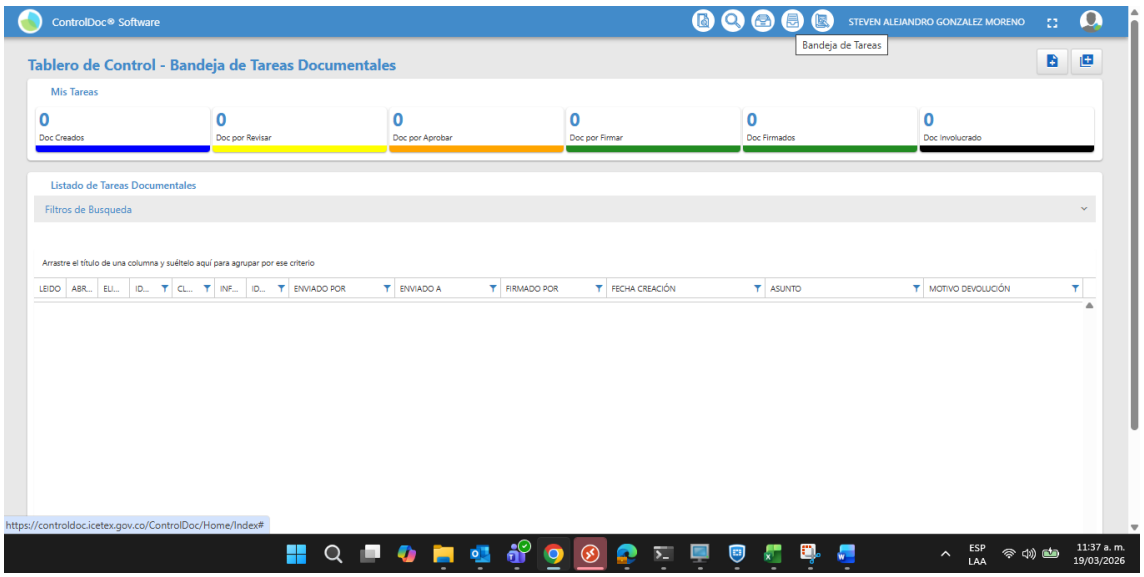
GRUPO DE OPERACIONES

Datos Abiertos

EVIDENCIA CARGUE CONTROLDOC

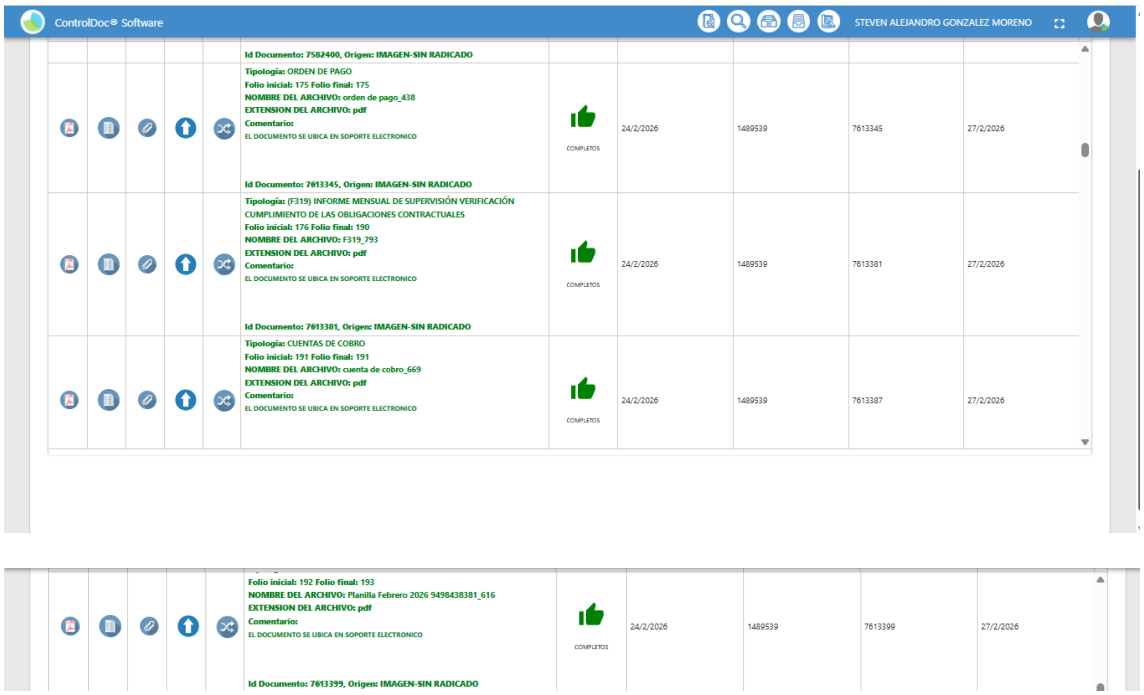
- *Bandeja de Control doc sin pendientes.*





EXPEDIENTE CONTRACTUAL No. 1489539

- CONTROL DOC



Datos Abiertos

Formato : F50
Versión : 4

Orden de pago :
OP2026-114211P

INFORMACIÓN DEL COMPROMISO		Página :	1
Documento **CONTRATO**		Fecha :	**24/03/2026**
Número **251051**	CDP **CDVF 2026-2025022**	DSP:	**CONT-251051-2026**

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 febrero de 2026 al 24 marzo 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 febrero - marzo, 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 25/03/2026 05:08:49 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

Firmado por: acastellanosr 25/03/2026 09:03:27 a. m. PRESUPUESTO	Firmado por: macosta 25/03/2026 09:41:11 a. m. CONTABILIDAD	Firmado por: evalderrama 25/03/2026 04:30:41 p. m. TESORERÍA