CUENTA DE COBRO N° 2026-03

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

Nit. 899.999.035-7

Debe a:

BRENDA CAROLINA JIMENEZ HOYOS
Cédula de Ciudadanía No. 1047418549 de CARTAGENA

Contrato N° 2026-0271 Otro sí o Cesión No.

Periodo de cobro: Desde: 25/02/2026 Hasta: 24/03/2026

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:

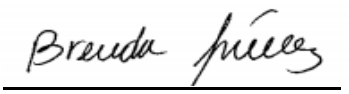
ENTIDAD	CONTRATO No.	MES	PLANILLA	INGRESO	IBC	SALUD	PENSION	ARL
ICETEX	2026-0271	FEBRERO	6007989180	7.826.488	3.130.596	391.400	500.900	16.400
		MARZO	6008343403	7.826.488	3.130.596	391.400	500.900	16.400
TOTALES				**$ 15.652.976**	**$ 6.261.192**	**$ 782.800**	**$ 1.001.800**	**$ 32.800**

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 17570760611
La presente cuenta de cobro se expide en: Bogotá D.C. el día: 24/03/2026

Cordialmente,



BRENDA CAROLINA JIMENEZ HOYOS
Celular: 3008906302
Correo Electrónico: bjimenez@icetex.gov.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047418549
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BRENDA CAROLINA JIMENEZ HOYOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 51A #21C 34 EDIFICIO ATLANT	TELÉFONO:	6454159
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - FEBRERO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6007989180**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/23			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	83974251		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 500.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500.900	$ 0	$ 500.900
SUBTOTALES:										**$ 500.900**	**$ 0**	**$ 500.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 391.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 391.400	$ 0	$ 0	$ 391.400
SUBTOTALES:													**$ 391.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 391.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.400	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 16.400
SUBTOTALES:									**$ 16.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1047418549	JIMENEZ HOYOS BRENDA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 3.130.596	$ 500.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 500.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.130.596	$ 391.400	$ 0	$ 391.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.130.596	104741854	$ 16.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 908.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047418549
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BRENDA CAROLINA JIMENEZ HOYOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 51A #21C 34 EDIFICIO ATLANT	TELÉFONO:	6454159
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - FEBRERO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6008343403**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	154462280

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 500.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500.900	$ 0	$ 500.900
SUBTOTALES:										**$ 500.900**	**$ 0**	**$ 500.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 391.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 391.400	$ 0	$ 0	$ 391.400
SUBTOTALES:													**$ 391.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 391.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.400	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 16.400
SUBTOTALES:									**$ 16.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES										
																									PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1047418549	JIMENEZ HOYOS BRENDA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.130.596				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.130.596	$ 500.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 500.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.130.596	$ 391.400	$ 0	$ 391.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.130.596	104741854	$ 16.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 908.700

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 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	2026-0271
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	10/01/2026
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	13/01/2026
CONTRATISTA	BRENDA CAROLINA JIMENEZ HOYOS
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1.047.418.549
VALOR (incluido IVA)	62.611.904,00
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	13/01/2026
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		Durante el periodo evaluado, se brindó apoyo técnico y operativo a los procesos de **Administración de Cartera**, en el marco del convenio de cofinanciación IES Largo Plazo, garantizando la correcta aplicación de los procedimientos definidos en el Sistema de Gestión de Calidad del ICETEX y la trazabilidad de cada actuación. En este sentido, se desarrollaron actividades de **conciliación periódica de cartera con los Aliados Estratégicos – IES**, que incluyeron la validación de recaudos por concepto de capital e intereses, cruces de información con los módulos de cartera y cobranzas, verificación de giros conciliados y seguimiento a los pagos realizados, contribuyendo al cierre efectivo de las obligaciones crediticias asociadas. Así mismo, se realizó la **actualización del ciclo conciliatorio** con corte al 31 de enero de 2025, los periodos establecidos trimestralmente, tanto para IES vigentes como nuevas, asegurando la confiabilidad de la información financiera utilizada como insumo para los procesos de devolución de saldos y cierre de obligaciones. Las IES que se lograron actualizar recaudos y consolidados en la conciliación de saldos son: 1. Universidad Santiago de Cali (Pago realizado) 2. Universidad de la Salle (Sin recaudos para pago)	• Carpeta *Conciliaciones IES LP* – OneDrive (usuario: bjimenez) • Base General Conciliación IES LP • Correos Outlook • Registros Teams • Bases *IES en Conciliación (Nuevas y Vigentes)*

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		
				3. Universidad Externado de Colombia (En validación del Acta de Conciliación) 4. Corporación Universitaria Salamanca (Pago realizado) 5. Universidad Tecnológica de Bolivar (Gestión y seguimiento a la IES) 6. Fundación Universidad del Norte (Pago realizado) 7. Corporación Universitaria Remington (Gestión y seguimiento a la IES) 8. Universidad San Buenaventura Cartagena (Pago realizado) 9. Universidad Católica de Colombia (Pago realizado) 10. Universidad Rafael Nuñez (Gestión y seguimiento a la IES) 11. Universidad FABA (Gestión y seguimiento a la IES) 12. Universidad ECCI (Gestión y seguimiento a la IES) 13. Universidad Occidente de Cali (Gestión y seguimiento a la IES)	
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 apoyaron las actividades de **mejora continua de los procedimientos del Grupo de Operaciones**, mediante el análisis técnico de la información conciliada y la identificación de inconsistencias recurrentes en la cartera administrada para los Aliados Estratégicos. En desarrollo de esta obligación, se realizaron actividades de: • Identificación y análisis de inconsistencias en recaudos, saldos conciliados y registros contables. • Ajuste y reclasificación de información financiera conforme a los lineamientos vigentes.	• Correos Outlook • Registros de mesas de trabajo – Teams • Bases de conciliación ajustadas • Documentación de soporte en OneDrive

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		
				• Seguimiento a los requerimientos tecnológicos asociados a la corrección de inconsistencias en los sistemas de información, hasta su efectiva solución. Adicionalmente, luego de adelantar una mesa de trabajo con la VCC, se participará en espacios de **actualización y ajuste de procedimientos del SGC**, particularmente en aquellos relacionados con el proceso conciliatorio y la formalización de actas, aportando insumos técnicos derivados de la experiencia operativa del proceso. Específicamente en los ajustes relacionados con la nueva línea Alianza + futuro, también llamada cofinanciación diferida. Se analizará la necesidad de actualizar y/o ajustar los formatos requeridos para llevar a cabo una correcta conciliación con las IES que deciden participar a través de la firma del convenio o acuerdo estratégico. 1. Formato de Circularización F343 2. Formato Acta de Conciliación IES F345 3. Formato Anexo Detalle Conciliación	
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 gestionaron de manera oportuna las contingencias operativas identificadas durante la ejecución de los procesos de Administración de Cartera y Terminación o Cumplimiento de Obligaciones Crediticias, particularmente aquellas asociadas a diferencias entre los valores reportados por las IES y los registros del ICETEX.	• Registros de mesas de trabajo – Teams • Correos de gestión y seguimiento – Outlook • Bases de conciliación actualizadas

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		
				En el marco de la nueva vigencia, se dio continuidad a la estrategia de gestión mediante la realización de mesas de trabajo técnicas con las IES y áreas internas, orientadas al análisis, aclaración y cierre de diferencias en los valores conciliados, contribuyendo a la mitigación de riesgos financieros y operativos para la Entidad. Así mismo, se informa que fue formalizado y firmado por Presidencia el oficio dirigido a los asesores comerciales territoriales, mediante el cual se solicita su acompañamiento activo en el proceso conciliatorio con las IES. En este contexto, se han venido adelantando mesas de trabajo con cada uno de los asesores territoriales, en las cuales se socializan los periodos rezagados y pendientes de conciliación, así como la importancia de su participación en la gestión, especialmente en el cierre de diferencias y la devolución de saldos a favor de las IES, en el marco del convenio de cofinanciación IES Largo Plazo. Estas acciones han permitido fortalecer la articulación territorial, garantizar la continuidad del proceso conciliatorio, minimizar reprocesos y asegurar la adecuada toma de decisiones frente a los valores a reconocer, devolver o ajustar conforme a las condiciones contractuales.	
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 gestionaron y atendieron de forma oportuna y eficaz los requerimientos internos y externos asignados, garantizando el cumplimiento de los tiempos establecidos y la adecuada articulación con las áreas involucradas.	• Correos Outlook • Registros Teams • Soportes de respuesta y seguimiento en OneDrive

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		
				A nivel interno, se dio respuesta a solicitudes del Grupo de Operaciones relacionadas con la verificación del estado de créditos y conciliaciones activas del convenio IES Largo Plazo. Así como también, se recibieron solicitudes de validaciones por parte de la oficina de cobranza, dando respuesta oportuna a ello. A nivel externo, se atendieron requerimientos formulados por los Aliados Estratégicos – IES, asociados a validaciones de actas de conciliación, aclaraciones de saldos y seguimiento al estado del proceso conciliatorio. Se realizó seguimiento permanente a cada requerimiento hasta su cierre, asegurando una comunicación clara, documentada y trazable.	
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		Se atendieron de manera permanente las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato, participando en las reuniones convocadas y entregando oportunamente la información requerida para el seguimiento y control de la ejecución contractual. Así mismo, se participó en jornadas de capacitación, reuniones técnicas y espacios de actualización normativa y procedimental, fortaleciendo el cumplimiento de las obligaciones contractuales y los objetivos del Grupo de Operaciones. 1. Manejo adecuado de residuos en el puesto de trabajo, 10/03/2026	• Correos Outlook • Registros Teams • Documentación soporte en OneDrive

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. ACADEMIA ICETEX- CAPACITACIÒN PROCEDIMIENTO ACTUALIZACIÒN DE CONTENIDOS PÁGINA WEB, 17/03/2026 3. Capacitación Ajuste de tasas tipologías GOP, 18/03/2026 4. Capacitación sobre procedimientos de evacuación, identificación de rutas de escape y puntos de encuentro (Grupo 1), 11/03/2026 5. ACADEMIA ICETEX - CAPACITACIÓN EN GESTIÓN AMBIENTAL, SOSTENIBILIDAD, HUELLA DE CARBONO, AGUA Y ENERGÍA, 24/03/2026 6. Capacitación Alivio Córdoba – GOP, 24/03/2026 7. Liquidación de cofinanciación diferida, 24/03/2026	

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%

Este indicador se calcula con base en el cumplimiento de las actividades mensuales ejecutadas con un resultado igual o superior al 95%.

1. Valor obtenido: Para este mes, se cumplió con el indicador de las actividades asignadas a satisfacción del supervisor del contrato. El 95% de avance en las actividades asignadas el primer ciclo conciliatorio del año a corte 31 de diciembre 2025.
2. Causas o factores influyentes: Se logro la realización de actividades sin obstáculos para el cumplimiento de las obligaciones.

3. Impacto en la operación: Avance en los proyectos, iniciativas e indicadores del área. Asegurar la depuración, ajuste, generación, integración y validación de información crediticia de los recaudos efectuados por los beneficiarios, con el fin de realizar la devolución de saldos de los giros conciliados producto del convenio IES LP.
4. Acciones correctivas o preventivas: No se generó la necesidad de realizar acciones.

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:
  - ✓ En calidad de contratista toda la información trabajada se encuentra archivada en la Carpeta Conciliaciones IES LP de OneDrive usuario: bjimenez.
  - ✓ Base de consulta Exp PYS y Dev Gtias
  - ✓ RECAUDOS
  - ✓ Base General Conciliación IES LP
  - ✓ INFORMES
  - ✓ Relación de estudiantes para devolución de Garantías 2015_2024.xlsx
  - ✓ "X:\CONCILIACIONES VIGENTES"
  - ✓ IES EN CONCILIACIÓN (NUEVAS)
  - ✓ **Sisgestión: http://192.168.20.21/JornadaVirtual/RegistroPago.aspx**
  - ✓ **Secop II: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.15311800**
  - ✓ **Outlook: bjimenez@icetex.gov.co**
  - ✓ **Teams: bjimenez@icetex.gov.co**
  - ✓ **Control Doc: Expediente contractual 1490380**

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:	Casada	**Nombre y apellidos del cónyuge o compañero permanente**	Antonio José Junieles Ángel			
No. documento de identificación:	92.543.316	**Dirección:**	CALLE 180 12A 16 B6 AP 703 TORRES DE ANDALUCIA	**Ciudad:**	Bogotá DC	
Teléfono fijo:		**Celular:**	3014099334	**Email:**	Junieles1982@yahoo.es	
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**
ICETEX	Prestación de servicios profesionales	2026-0271	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.	7 Meses y 18 días	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 SOI, 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	**6007989180**	**$391.400**	**$500.900**	**$16.400**
MARZO 2026	**6008343403**	**$391.400**	**$500.900**	**$16.400**

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 *(2026)*
VALOR DEL CONTRATO	$ 62.611.904
VALOR ADICIÓN (Si aplica)	$ 0

VALOR A PAGAR (Si aplica)	$ 7.826.488
VALOR EJECUTADO	$ 18.783.571
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 43.828.333

13. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

¿DURANTE LA EJECUCIÓN SE MATERIALIZÓ ALGÚN RIESGO?

SI ☐ NO ☒

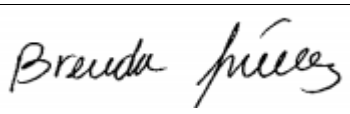
Si la respuesta es afirmativa, diligencie el número del evento del riesgo radicado en vigía:

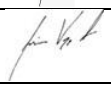
14. RECIBO A SATISFACCIÓN:

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 Brenda Carolina Jiménez Hoyos identificado(a) con C.C 1.047.418.549 de Cartagena**.**

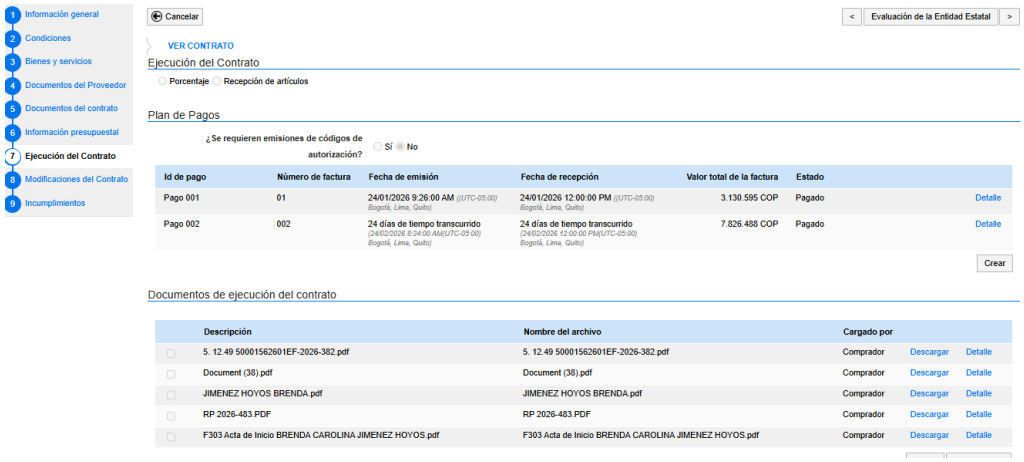
En virtud de lo anterior se aprueba realizar trámite de pago para la cuenta de cobro No.2026-03 por valor de **SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($7.826.488).**

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

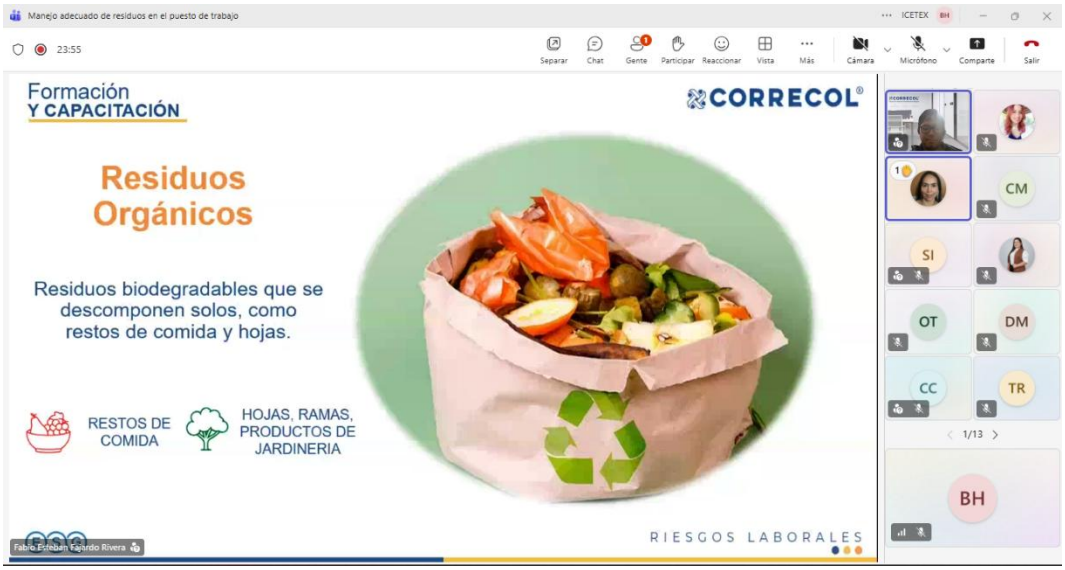
Presentó:	**Aprobó:**
 **FIRMA DEL CONTRATISTA** **Brenda Carolina Jiménez Hoyos** **No. CC 1.047.418.549**	 **FIRMA DEL SUPERVISOR** **Jose Eduardo Parada Jiménez** **No. CC 79.434.805**

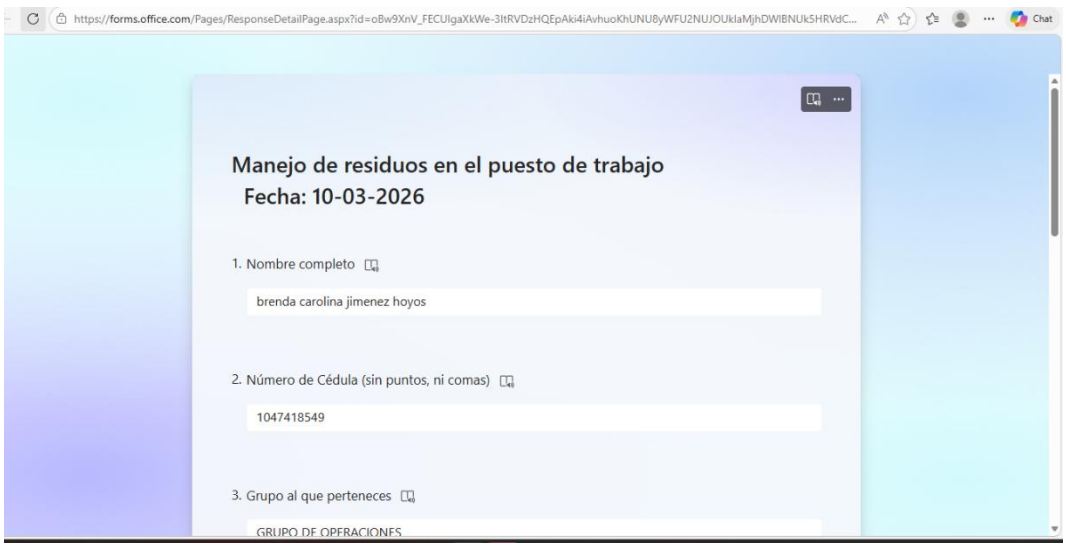
Revisó	Firma
Ingrid Johana Ortiz Rodríguez	
Jesús Vargas Aguas	

EVIDENCIA CARGUE SECOP II

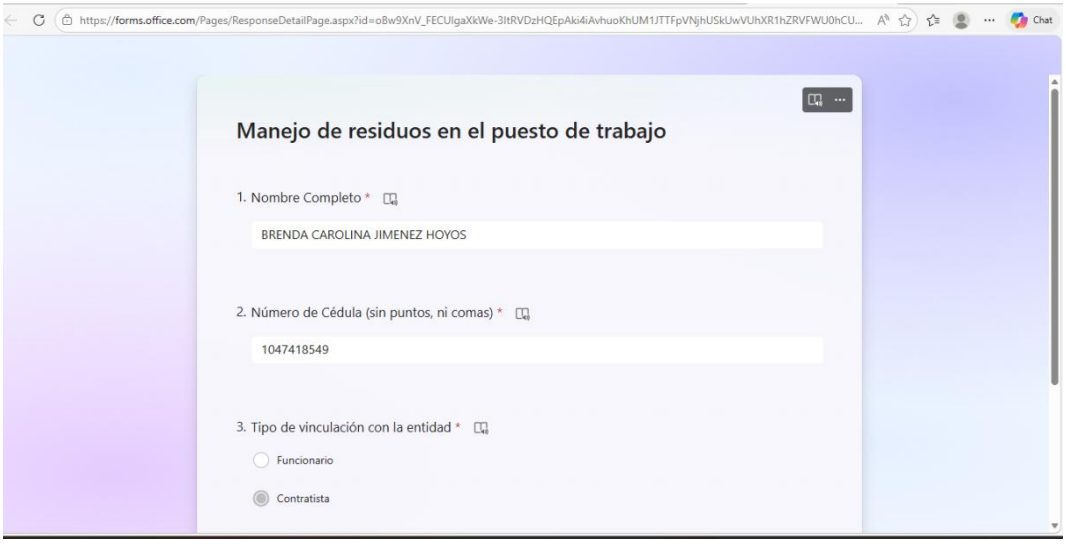


EVIDENCIA SGSST: Manejo adecuado de residuos en el puesto de trabajo 10/03/2026

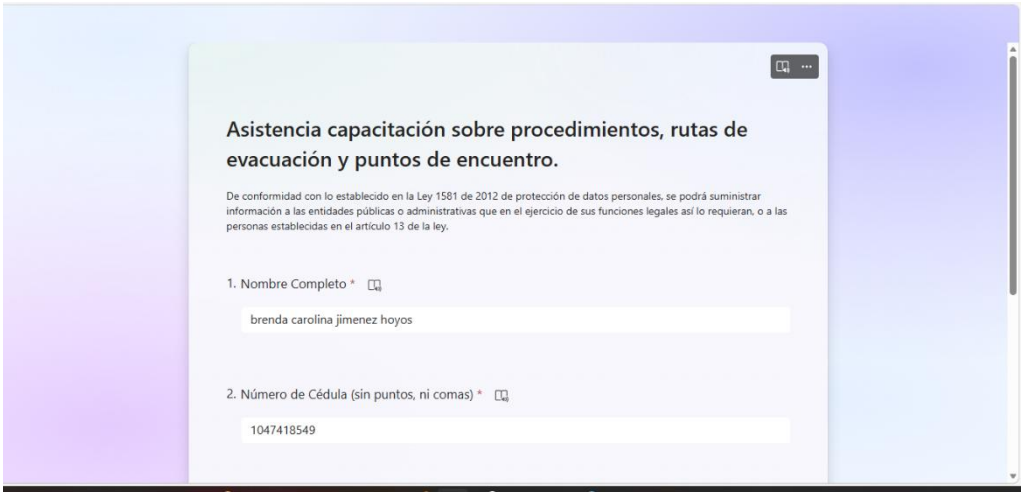




CTO 2026-0271
BRENDA CAROLINA JIMÉNEZ HOYOS

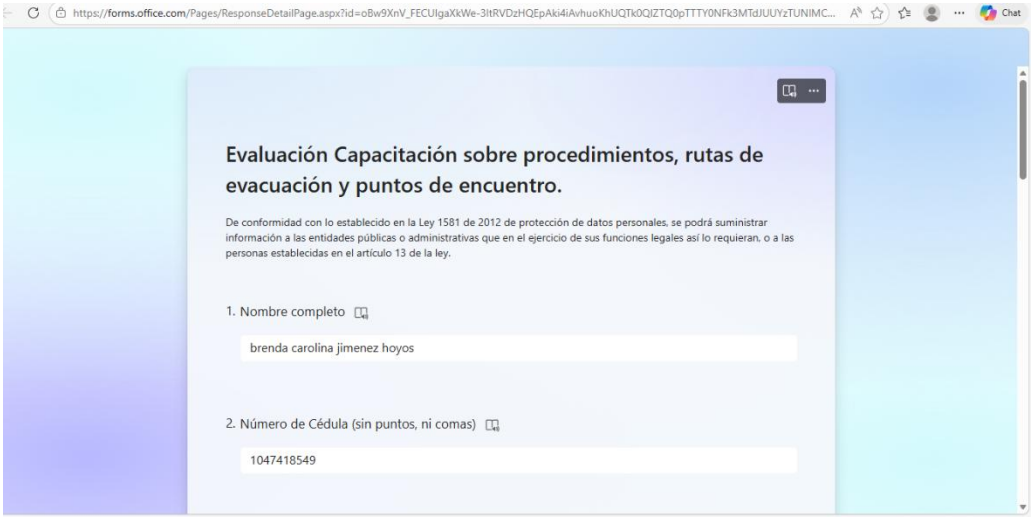


EVIDENCIA SGSST: Capacitación sobre procedimientos de evacuación, identificación de rutas de escape y puntos de encuentro (Grupo 1) 19/03/2026



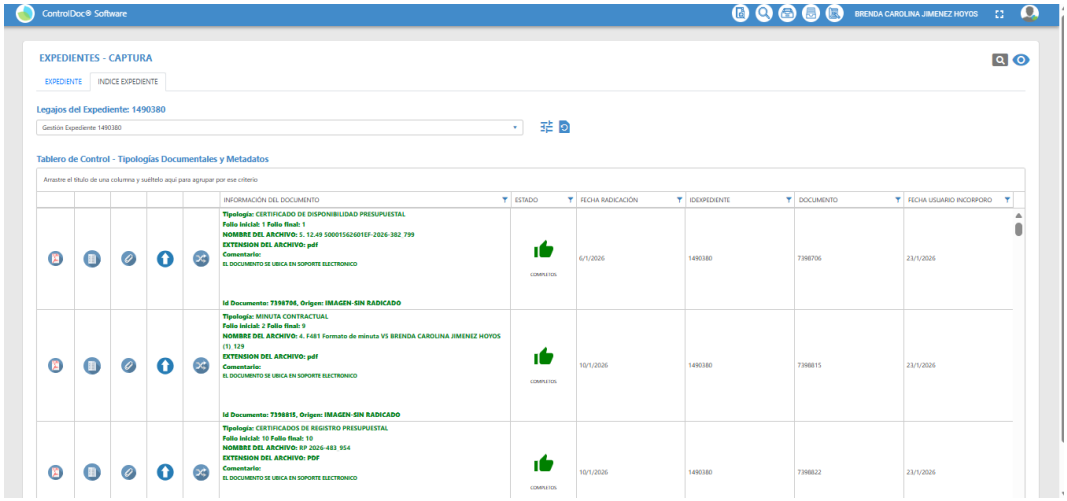


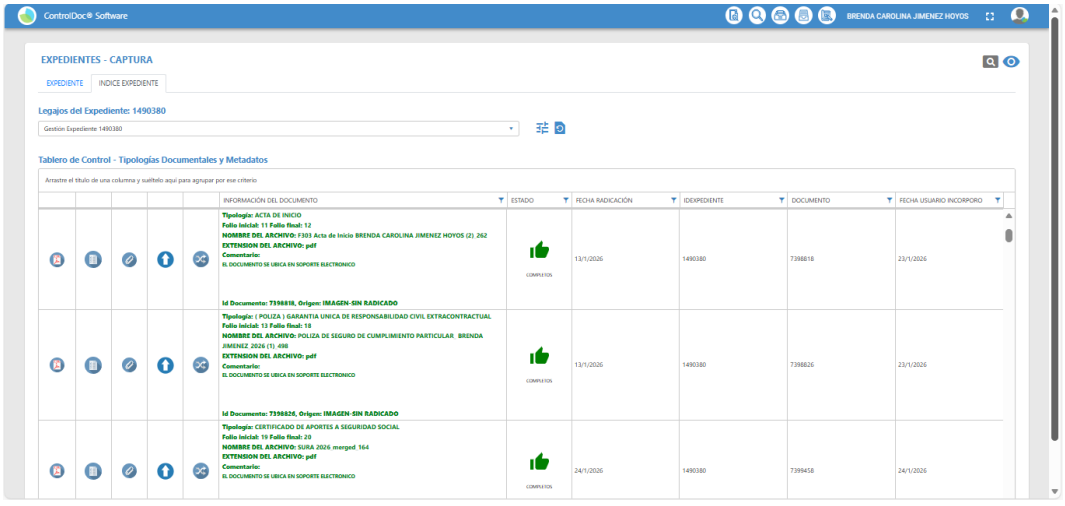
CTO 2026-0271
BRENDA CAROLINA JIMÉNEZ HOYOS



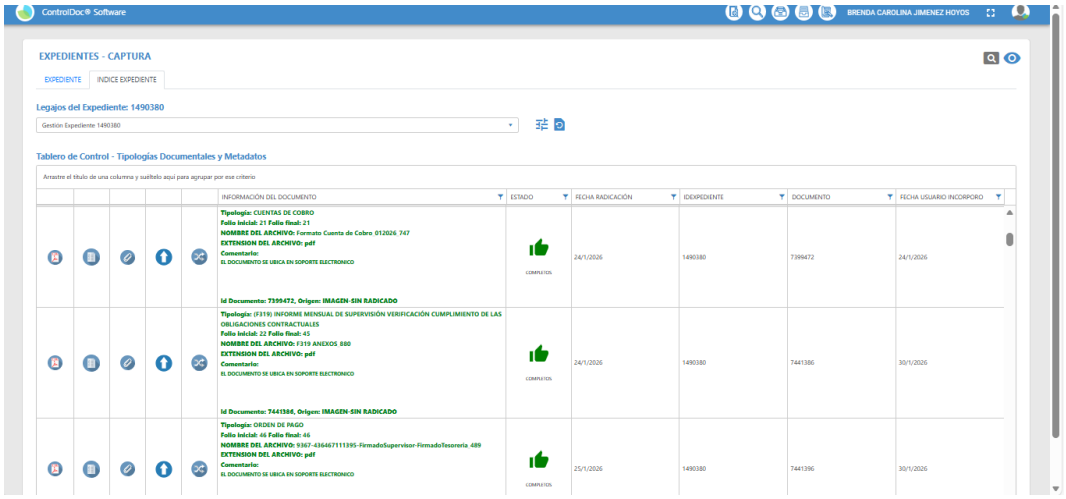
EVIDENCIAS CARGUE CONTROLDOC

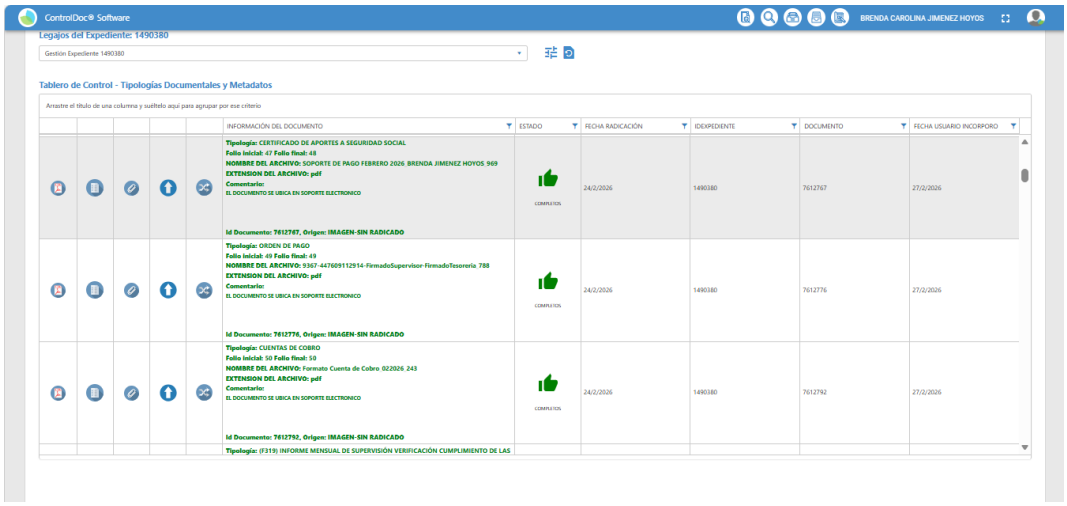
EXPEDIENTE CONTRACTUAL 1490380

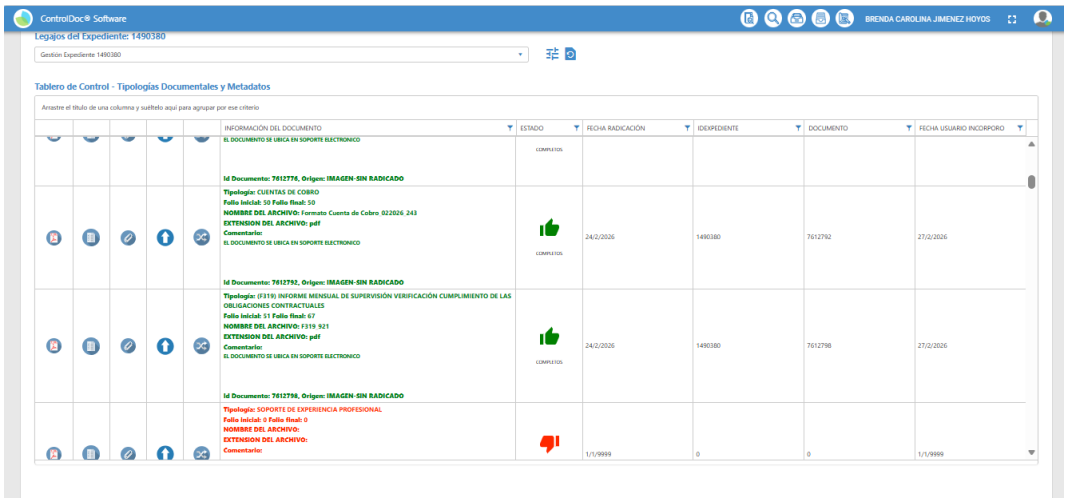




CTO 2026-0271
BRENDA CAROLINA JIMÉNEZ HOYOS

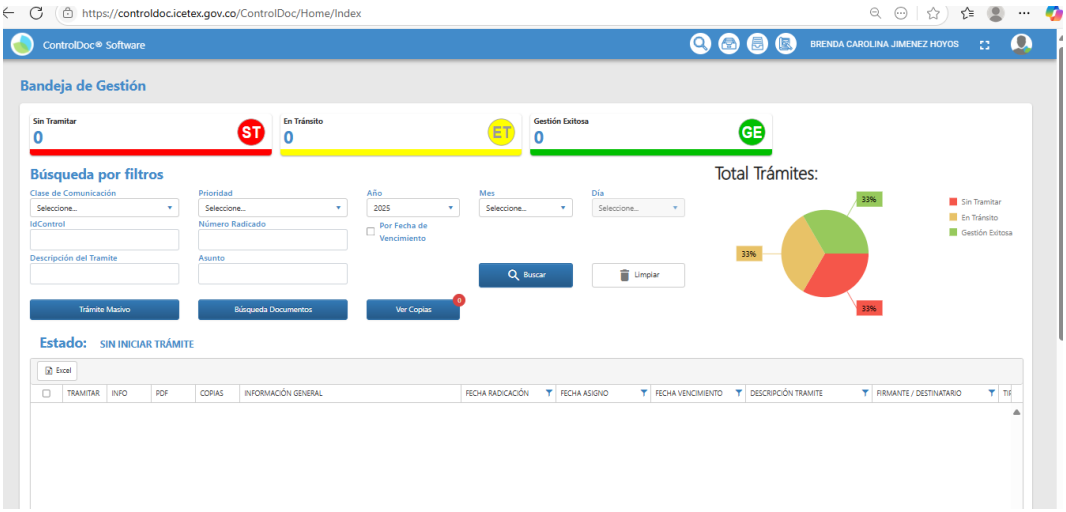






CTO 2026-0271
BRENDA CAROLINA JIMÉNEZ HOYOS

BANDEJA DE GESTIÓN



Formato : F50
Versión : 4

Orden de pago :
OP2026-114469P

INFORMACIÓN DEL COMPROMISO		Página :	1
Documento **CONTRATO**		Fecha :	**24/03/2026**
Número **260271**	CDP **CDEF 2026-382**	DSP:	**CONT-260271-2026**

IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

Nombre : **JIMENEZ HOYOS BRENDA CAROLINA**
Tipo Doc : **CC** Número **1047418549-** 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 **17570760611**
Girar a nombre de : **JIMENEZ HOYOS BRENDA CAROLINA** Núm. Ident. **1047418549**

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	**7,826,488.00**	Firmado por: eparada 25/03/2026 05:08:50 a. m. **Jose Eduardo Parada Jimenez** APROBÓ PAGO
IVA	**0.00**	
TOTAL	**7,826,488.00**	
Legalización Anticipos	0.00	
Rete Renta		
Rete IVA		
Rete ICA		
Otras		
NETO A TRANSFERIR		

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

Firmado por: mvelozag 25/03/2026 09:06:05 a. m. PRESUPUESTO	Firmado por: ncordobag 25/03/2026 09:50:50 a. m. CONTABILIDAD	Firmado por: evalderrama 25/03/2026 04:32:21 p. m. TESORERÍA