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:

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

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

Periodo de cobro: Desde: 25/02/2026 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	2026-0105	mar-26	67331567	7.826.488,00	3.130.600,00	391.400,00	500.900,00	16.400,00
		feb-26	50068720	7.826.488,00	3.130.600,00	391.400,00	500.900,00	16.400,00
TOTALES				**15.652.976,00**	**6.261.200,00**	**782.800,00**	**1.001.800,00**	**32.800,00**

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: 24/03/2026

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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67331567	17/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67331567	17/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$908.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	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	30	500.900	0	0	0	0	EPS005	3.130.600	30	391.400	14-23	3.130.600	30	1	16.400		0	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	
2026-02	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

1. PERIODO DEL INFORME

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

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* • *Atención 5 Cosmos donde solicitan aclaración condonación, base de cálculo, % asignado, valor y distribución de la aplicación en la cartera.* • *Se aplica 03 condonación por Graduación PC en el aplicativo Core – Signature y SM.* • *Alistamiento de saldos de la cartera la VCC para 1.041 obligaciones, para que el área de crédito continúe con el respectivo análisis de cumplimiento de requisitos.* • *Se generan 3 Comités de cartera.* • *Se realiza proyección de 7.743 créditos para condonación:* LINEA | # ID SOLICITUD | VALOR PROYECTADO ACCES | 526 | $ 5.958.131.876,75 LINEAS TRADICIONALES | 7217 | $ 115.138.539.197,42 TOTAL | 7743 | $ 121.096.671.074,18 *Condonación Mejor Saber Pro* • *Atención Cosmos 20 donde solicitan validación de cumplimiento de requisitos. (si cumple, se lleva a comité y posterior a la probación se aplica en la cartera).* • *Se aplica 24 condonaciones por Mejor Saber pro en el aplicativo Core – Signature y SM.* • *Se generan 4 Comités de cartera.* • *Análisis para XX créditos que no cumplieron y análisis para 20 créditos que si cumplen y se realiza alistamientos de soportes.* *Condonación por Fallecimiento* • *Atención Cosmos 4 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)* • *Se aplica 39 condonaciones por Fallecimiento en el aplicativo Core – Signature y SM.* • *Se generan 4 Comités de cartera.* • *Se descarga 20 de soportes -, estados de cuenta, certificado ante la registraduría y soporte de cosmos.* *Condonación por Compensación social* • *Se aplica 15 condonaciones Compensación social en el aplicativo Core – Signature y SM.* • *Se generan 4 Comités de cartera.* • *Se realiza proyección de 18 créditos para condonación:* COMPENSACION SOCIAL | # CREDITOS | VALOR PROYECCION 18 | $ 246.720.185,00 *Total Aplicación Condonaciones Graduación, Mejor saber pro, Fallecimiento y Compensación social:* CAUSAL | ID SOLICITUD | VALOR TOTAL CONDONACION MUERTE | 39 | $ 757.193.199,69 SABER PRO | 24 | $ 2.622.369.911,57 COMPENSACION SOCIAL | 14 | $ 164.774.709,24 GRADUACION PC | 3 | $ 65.263.575,00 TOTAL | 80 | $ 3.609.601.395,50 *-Se generan 17 informes para diferentes áreas (Cierre, Presupuesto, Planeación e internos GOP).* *ENVÍO DE COMUNICADOS - CONDONACIONES APLICADAS:*	Se carga en el aplicativo de gestión documental expediente contractual 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

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		
				Se remite comunicado a los beneficiarios y/o deudores solidarios de las condonaciones aplicadas: • *Compensación Social – 15* • *Saber pro – 20* • *Graduación PC - 2* *MAPA DE RIESGO.* *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.*	
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 realizan mesas trabajo para crear Propuesta creación de la "Guía actualización de data en los sistemas de información" data inconsistente (nombres, apellidos, número y tipo de documento), con el fin de mitigar esta problemática.* *-Se realiza mesa de trabajo con el grupo de crédito con el fin de mejorar el Escalonamiento Condonación Alianzas – aclaración de la aplicación, lo anterior con el fin de evitar reprocesos y rechazos en el aplicativo Cosmos.* *-Se inicia mesa de trabajo para la actualización de la guía M3-2-19 Aplicación de Condonaciones.*	Se carga en el aplicativo de gestión documental expediente contractual 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
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-15666 para realización de proyección graduación.*	Se carga en el aplicativo de gestión documental expediente contractual No. 1490217. •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	X		*-Se analizan casos de Cosmos, aclaración condonación, mejor saber pro y fallecimiento. Se emite respuesta* . *-Se atienden correos solicitud información condonación graduación, saber pro, fallecimiento y compensación social.* **TIPO** / **OBSERVACION** / **CANTIDAD** Atención Cosmos — información condonación graduación y pc, saber pro y fallecimiento — 29 Atención Correos — información condonación graduación, saber pro, fallecimiento y compensación social. — 29 Respuesta y Envío de memorandos — Respuesta memorandos 20286000002343-I - 20286000002801-I Condonación por graduación – Traslado producto Condonable. / Respuesta memorando 20286000002296-I - 20286000002578-I Población que Cumple Requisitos para aplicación de Política de Condonación Parcial de Capital por compensación social. / Informe Condonaciones por Muerte aplicadas a créditos modalidad Fondos según acuerdo de Servicio A35_Febrero 2026. — 3 **Total** — **61**	Se carga en el aplicativo de gestión documental expediente contractual No. 1490217. •Cosmos Paneles: Panel social de actividad de ventas - Microsoft Dynamics 365 •Outlook •Aplicativo gestión documental

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		
	asegurando una comunicación oportuna y efectiva con las áreas involucradas.			*- De los 4 cosmos pendientes 2 se presentará en el comité de cartera del 18/03/2026 2 están pendientes de análisis. Los cuáles serán atendidos al cierre del mes de marzo* *-Estado Control Doc. - En cuanto a los 6 memorandos reportados, están pendientes de aplicación serán atendidos al cierre del mes de marzo.*	ControlDoc - Iniciar
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:* FECHA / TEMA TRATADO / CONCLUSION 20/02/2026 — Crear procedimiento propuesto para modificar data inconsistente — Crear procedimiento propuesto para modificar data inconsistente 24/02/2026 — Publicación para participación ciudadana – Modificación Anexo 1 del Acuerdo 023 de 2025 — Publicación para participación ciudadana – Modificación Anexo 1 del Acuerdo 023 de 2025, REUNION CON AREAS MISIONALES 24/02/2026 — Modificación acuerdo 023 grupo de requerimientos — Modificación acuerdo 023 grupo de requerimientos 26/02/2026 — SNC 2026 — SNC 2026-REISION Y ACTUALIZACOIN SALIDAS NO CONFORMES 2/03/2026 — Propuesta creación de la "Guia actualización de data en los sistemas de información" — Validación observciones7 3/03/2026 — 2 sesión entrevista Auditoria SGC Administración de Cartera — 2 sesión entrevista Auditoria SGC Administración de Cartera 4/03/2026 — Escalonamiento Condonación Alianzas — Escalonamiento Condonación Alianzas - aclaración 6/03/2026 — Cobertura por Invalidez y Muerte contenido en el Acuerdo 023 de 2024" — Cobertura por Invalidez y Muerte contenido en el Acuerdo 023 de 2024" 6/03/2026 — Solicitud de auditoria de datos – Convenio 111 de 1996 MEN e ICETEX (Fondo 120922) — Solicitud de auditoria de datos – Convenio 111 de 1996 MEN e ICETEX (Fondo 120922) 9/03/2026 — M3-2-19 Aplicación de Condonaciones — validación y analisis procedimiento y guias 10/03/2026 — ANALISIS Y LECTURA GUIAS Y PROCEDIMIENTOS CONDONACIONES — ANALISIS Y LECTURA GUIAS Y PROCEDIMIENTOS CONDONACIONES 12/03/2026 — MACROS CONDONACION — VALIDACION MACROS COND GRADUACION Y COMPENSACION SOCIAL 13/03/2026 — REVISION MAPAS DE RIESGOS — REVISION MAPAS DE RIESGOS 16/03/2026 — Conciliación base Condonación por graduación para presentar a comite — Conciliación base Condonacion por graduación para presentar a comite	Se carga en el aplicativo de gestión documental expediente contractual No. 1490217. •Outlook •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	*7938*	*80*	*58*	*7800*	*4*	*7942*
Total	***7952***	***94***	***58***	***7800***	***4***	***7956***

* Porcentaje de cumplimento (99.95%)
* De los 4 cosmos pendientes 2 se presentarán en el comité de cartera del 18/03/2026 y 2 están pendientes de análisis. Los cuáles serán atendidos al cierre del mes de marzo. Estado Control Doc. - En cuanto a los 6 memorandos reportados, están pendientes de aplicación serán atendidos al cierre del mes de marzo.

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
Marzo 2026	67331567	$ 391.400	$ 500.900	$ 16.400
Febrero 2026	50068720	$ 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)
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	$ 20.087.986
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 42.523.918

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.**

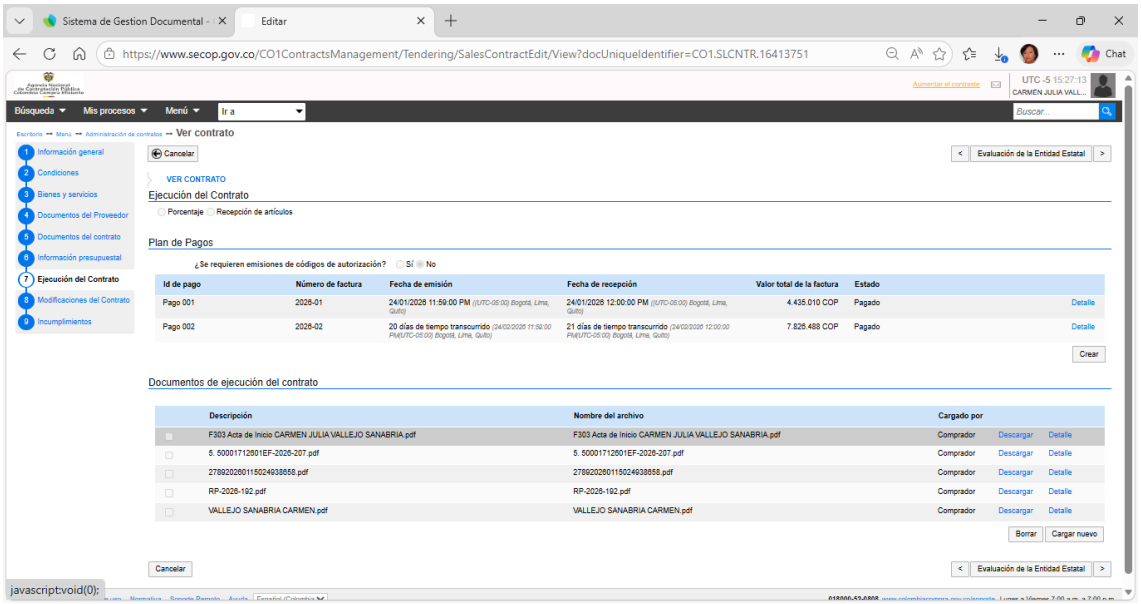
En virtud de lo anterior se aprueba realizar trámite de pago para la cuenta de cobro No.**2026-03** por valor de **SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISÉIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE ($7.826.488,00).**

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

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

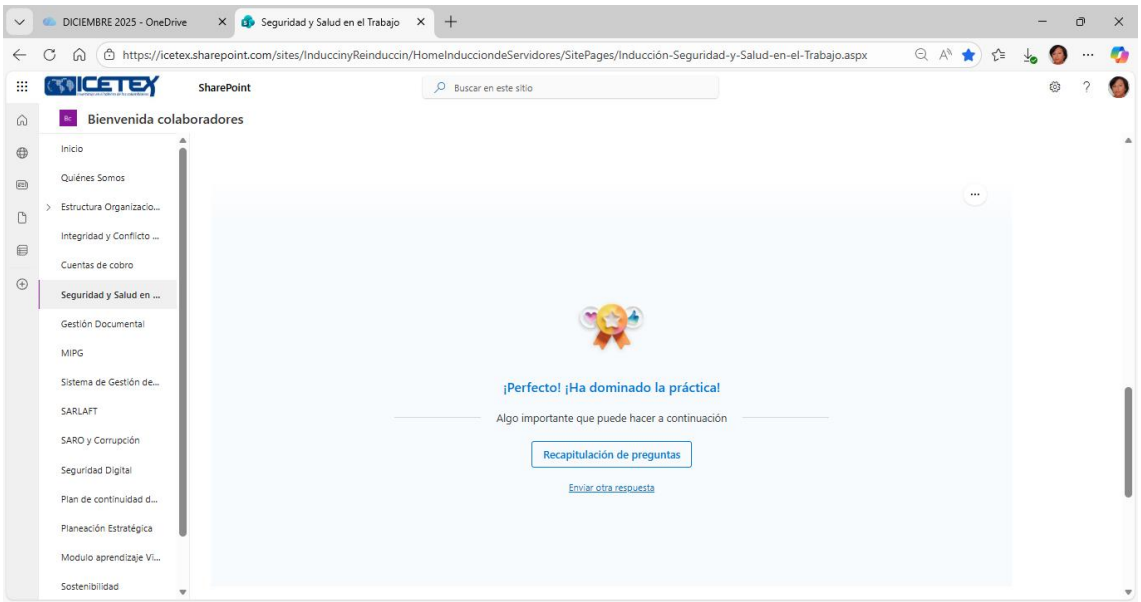
Revisó	Firma
Ingrid Johann Ortiz Rodríguez	
Alexandra Piragauta Díaz	

EVIDENCIA CARGUE SECOP II



EVIDENCIA SG-SST

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

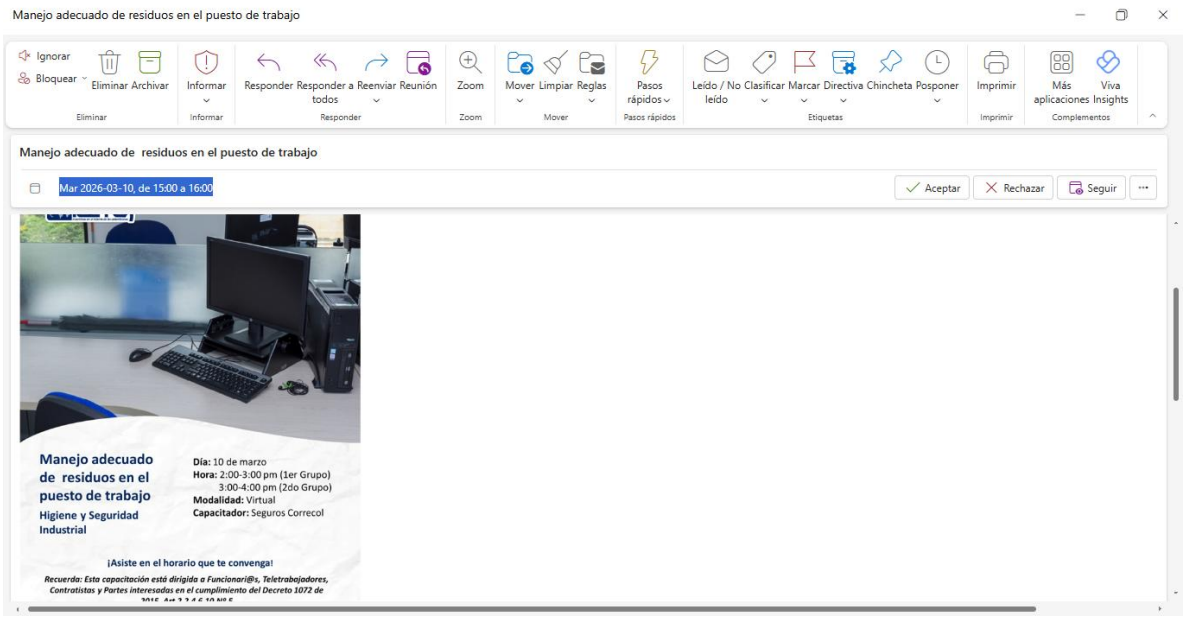


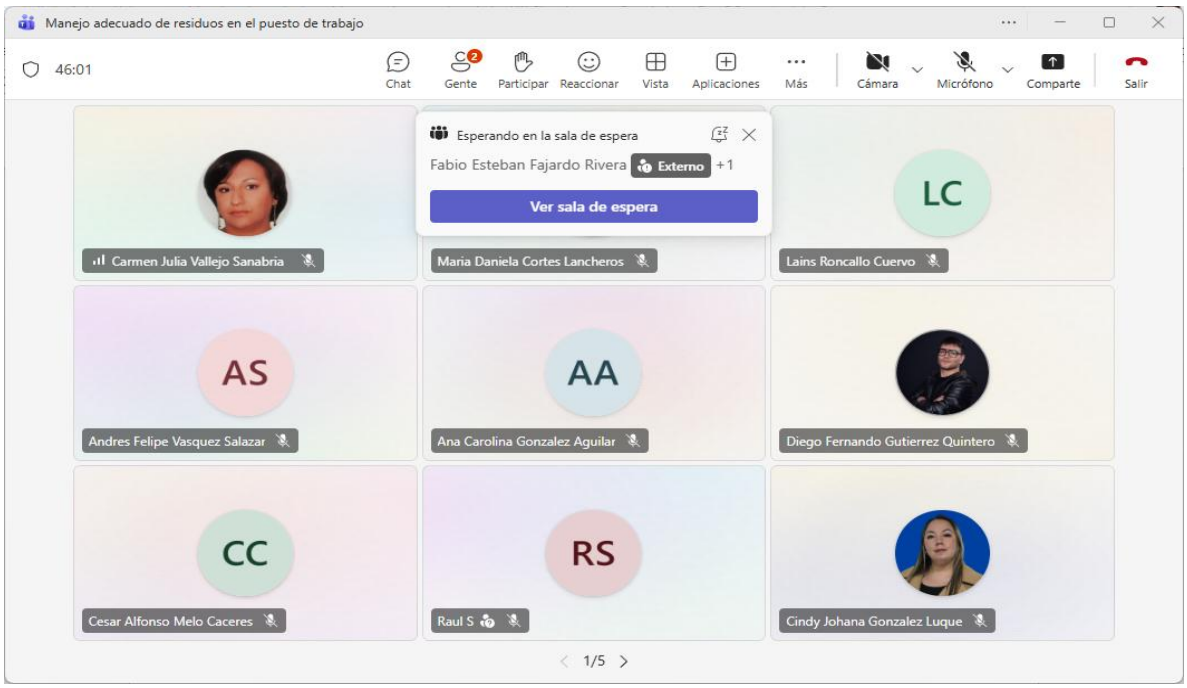
CTO 202-0105
NOMBRE CONTRATISTA: CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA

ASISTENCIA CAPACITACION

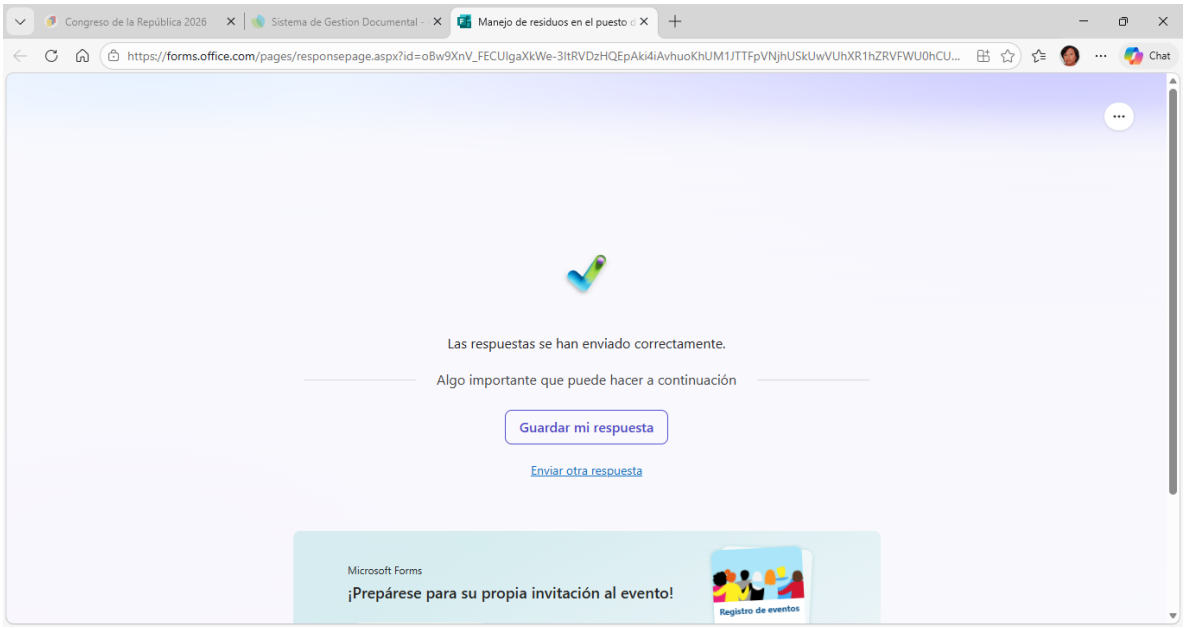
Manejo adecuado de residuos en el puesto de trabajo

Mar 2026-03-10, de 15:00 a 16:00

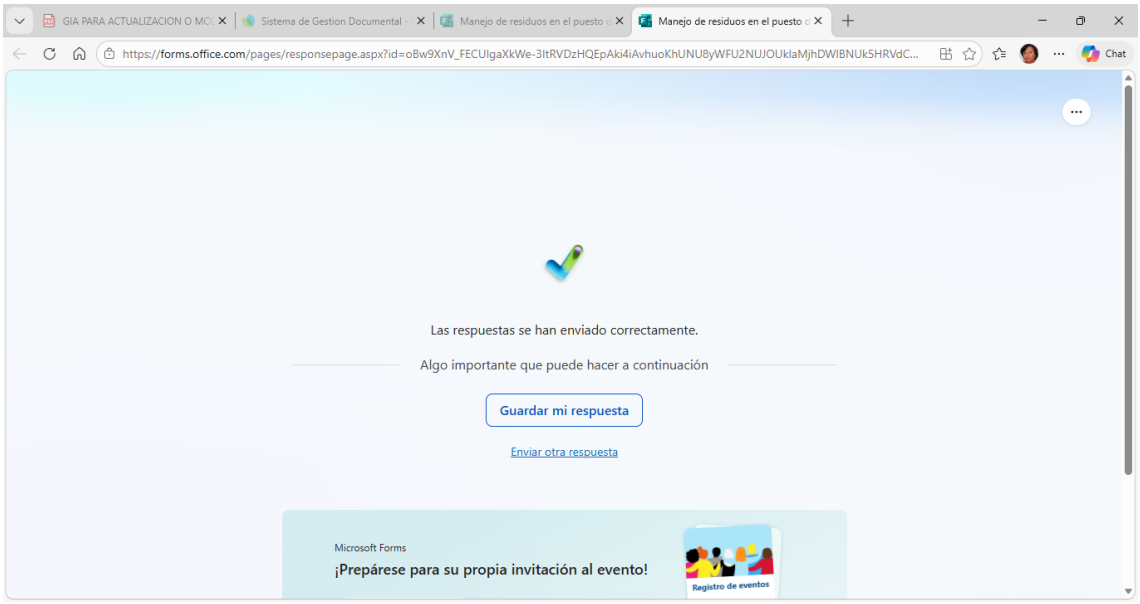




CTO 202-0105
NOMBRE CONTRATISTA: CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA



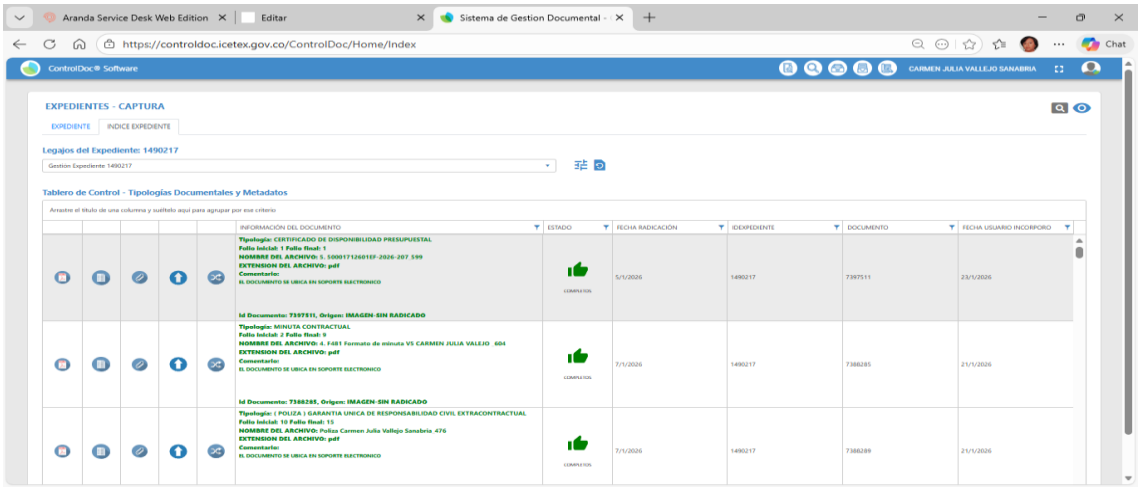
Evaluación

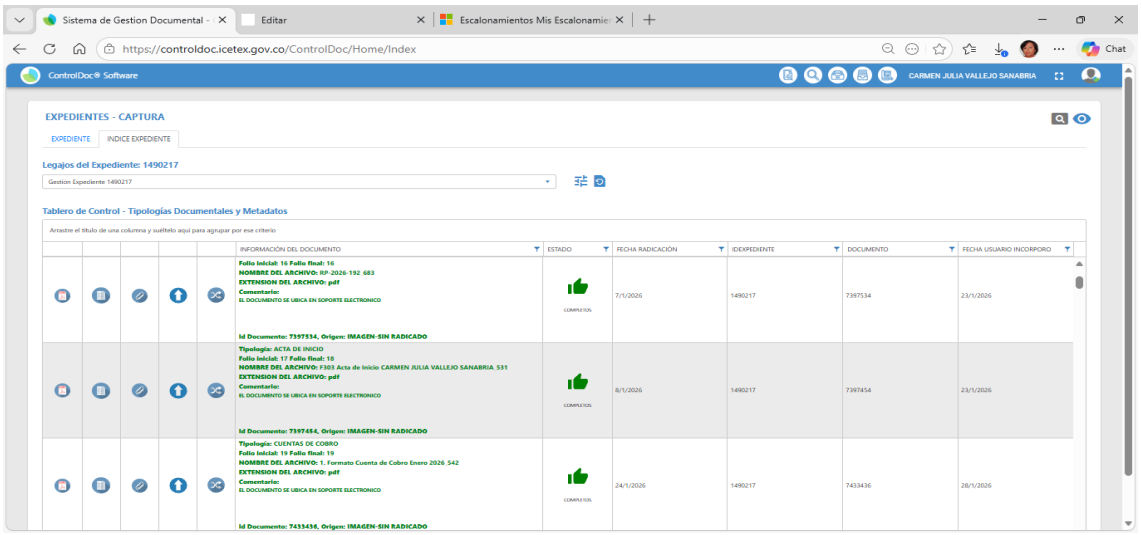


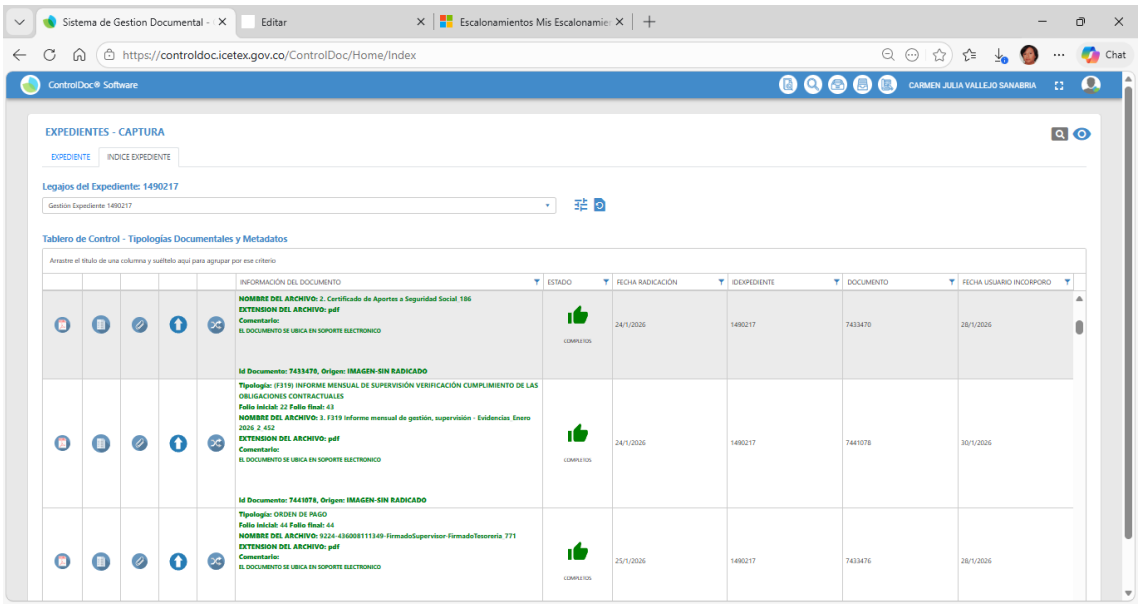
EVIDENCIA CONTROLDOC

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.

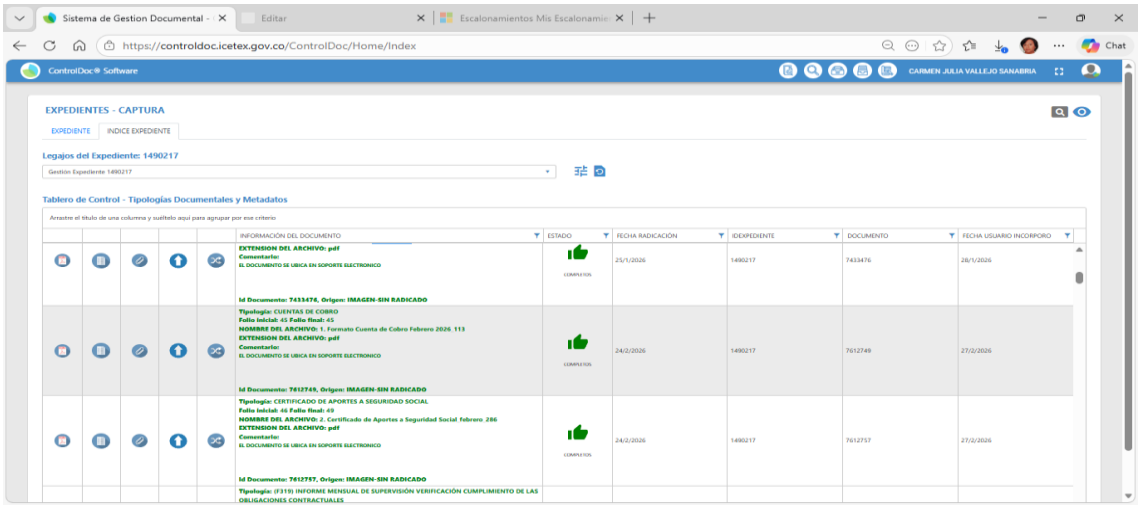


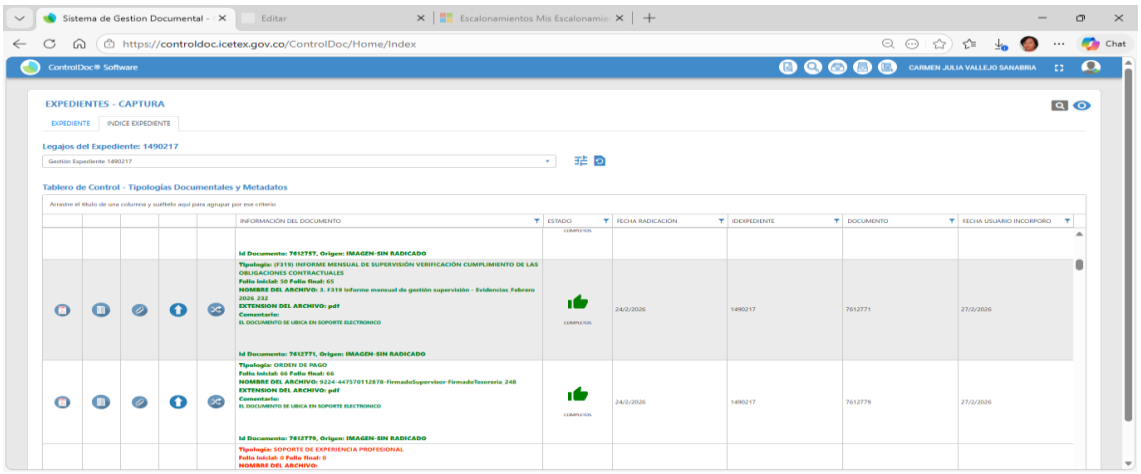




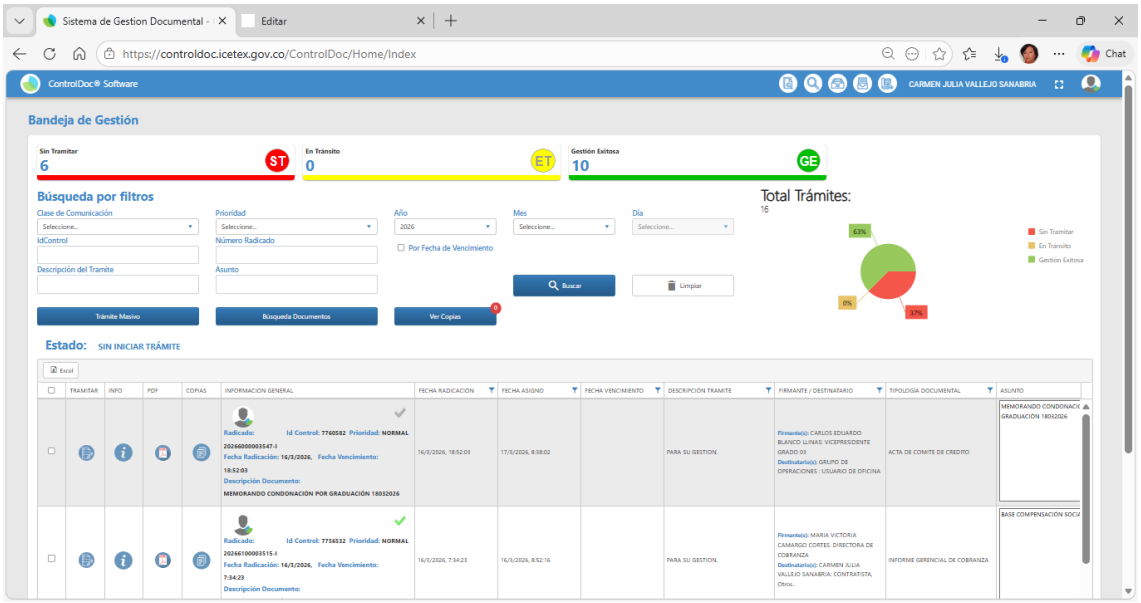
CTO 202-0105

NOMBRE CONTRATISTA: CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA





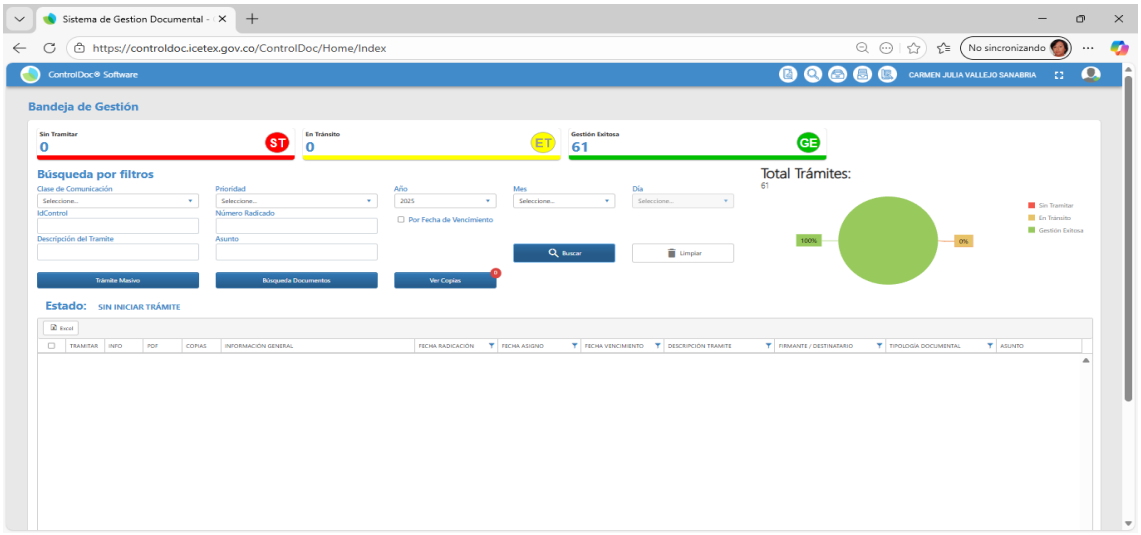
EVIDENCIA CONTROLDOC (BANDEJA)



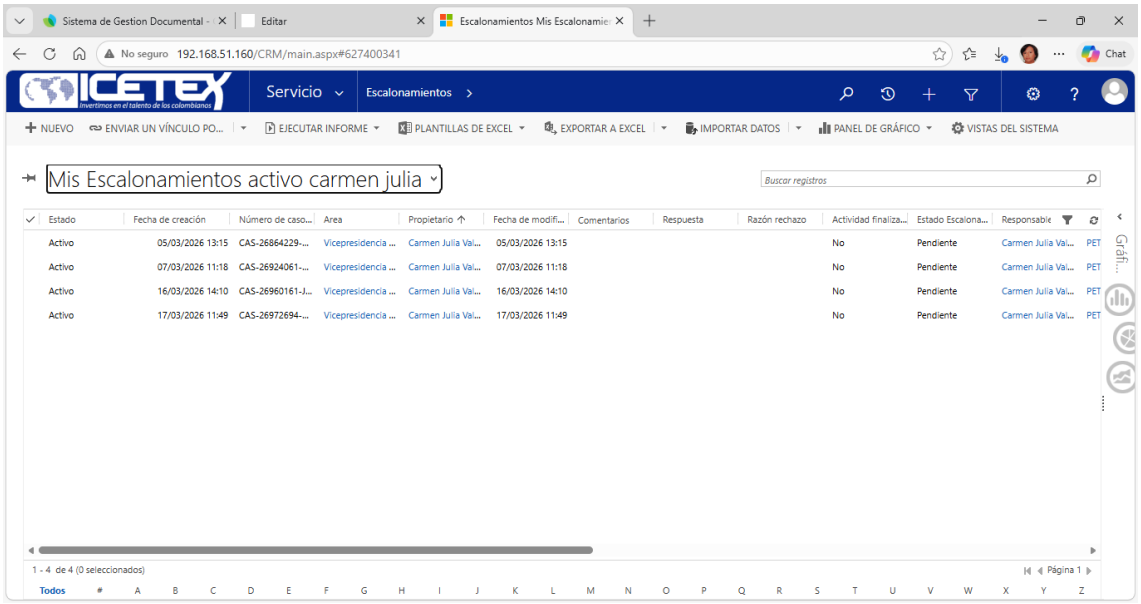
En cuanto a los 6 memorandos reportados, están pendientes de aplicación serán atendidos al cierre del mes de marzo.

CTO 202-0105
NOMBRE CONTRATISTA: CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA

EVIDENCIA BANDEJA DE GESTIÓN 2025



EVIDENCIA COSMOS



De los 4 cosmos pendientes 2 se presentarán en el comité de cartera del 18/03/2026 y 2 están pendiente de en análisis. Los cuáles serán atendidos al cierre del mes de marzo.

CTO 202-0105
NOMBRE CONTRATISTA: CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA

Formato : F50
Versión : 4

Orden de pago :
OP2026-114438P

INFORMACIÓN DEL COMPROMISO		Página :	1
Documento **CONTRATO**		Fecha :	**24/03/2026**
Número **260105**	CDP **CDEF 2026-207**	DSP:	**CONT-260105-2026**

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 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 05:08:48 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: smontenegroc 25/03/2026 08:59:43 a. m. PRESUPUESTO	Firmado por: acelis 25/03/2026 09:38:37 a. m. CONTABILIDAD	Firmado por: evalderrama 25/03/2026 04:29:27 p. m. TESORERÍA