

CUENTA DE COBRO N° 2026-0004

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

Nit. 899.999.035-7

Debe a:

YADIRA ELIANA CRUZ GONZALEZ

Cédula de Ciudadanía No. 52312549 de BOGOTÁ

Contrato N° 2026-0007

Otro sí o Cesión No. 1

Periodo de cobro:

Desde: 25/06/2026 Hasta: 24/07/2026

La suma de: \$ 5.127.684,00

(valor en letras): CINCO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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 orientados al acompañamiento y fortalecimiento del proceso de finalización y cumplimiento de las obligaciones crediticias, para la atención oportuna de las necesidades y requerimientos de los beneficiarios.

Servicios prestados en la Ciudad de: Bogotá D.C.

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 18 de la ley 1122 de 2007, el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Parágrafo 1 del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, el Artículo 126-1 del ET y el Artículo 15 del Decreto 836 de 1991, Certifico bajo la gravedad de juramento que dichos aportes corresponden al sistema obligatorio general de seguridad social de acuerdo a los ingresos que detallo a continuación:

ENTIDAD	CONTRATO No.	MES						
			PLANILLA	INGRESO	IBC	SALUD	PENSION	ARL
ICETEX	2026-0007	jun-26	91000772	\$ 5.127.684	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 280.200	\$ 9.200
		jun-26	92849801		\$ 2.051.074	\$ 37.500	\$ 48.000	\$ 1.600
		jul-26	93560264		\$ 2.051.074	\$ 256.400	\$ 328.200	\$ 10.800
TOTALES				\$ 5.127.684	\$ 5.853.053	\$ 512.800	\$ 656.400	\$ 21.600

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

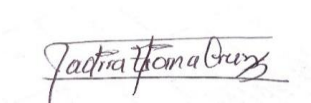
☐ SI Solicito se realice las mismas deducciones para la disminucion de la base de retención en la fuente, de acuerdo con los soportes entregados en el primer pago.

Favor girar a la cuenta de Ahorros del banco NU BANK número 93716577

La presente cuenta de cobro se expide en: Bogotá D.C.

el día: 24/07/2026

Cordialmente,



YADIRA ELIANA CRUZ GONZALEZ

Celular: 3218096021

Correo Electrónico: ycruzg@icetex.gov.co

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91000772	10/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$508.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

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				

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52312549	YADIRA ELIANA CRUZ GONZALEZ		CRA 74 44-29 SUR INT 23	2938945	eliana1018@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91000772	10/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$508.300	

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	INS	RET	TDE	TAF	TAP	UPP	UPP	SEN	ICE	LVA	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 52312549	CRUZ GONZALEZ YADIRA ELIANA	59	0		N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52312549	YADIRA ELIANA CRUZ GONZALEZ		CRA 74 44-29 SUR INT 23	2938945	eliana1018@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
91000772	10/06/2026	92849801		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	N	\$0	\$87.100	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	37.500	0		0		0	0	0	0	37.500	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	48.000	0	0	0	0	0	0		48.000	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	1.600				1.600	0	0	1.600			16	1.600	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	37.500	37.500
Pensión	1	48.000	48.000
Riesgos Laborales	1	1.600	1.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	87.100	87.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52312549	YADIRA ELIANA CRUZ GONZALEZ		CRA 74 44-29 SUR INT 23	2938945	eliana1018@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
91000772	10/06/2026	92849801		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	N	\$0	\$87.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																	
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subsido	Extranjero	Colomb. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	VST	SUN	ISE	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 52312549	CRUZ GONZALEZ YADIRA ELIANA	59	0			N							X										25-14	2.051.074	30	328.200	0	0	0	0	EPS008	2.051.074	30	256.400	14-23	2.051.074	30	1	10.800		0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52312549	YADIRA ELIANA CRUZ GONZALEZ		CRA 74 44-29 SUR INT 23	2938945	eliana1018@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93560264	21/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	\$2,051,074	\$607.800	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	256.400	0		0		0	0	0	0	256.400	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	328.200	0	0	0	0	0	0		328.200	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	10.800				10.800	0	0	10.800			108	10.800	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	12.400	0	0	12.400	1		

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	256.400	256.400
Pensión	1	328.200	328.200
Riesgos Laborales	1	10.800	10.800
CCF	1	12.400	12.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	607.800	607.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52312549	YADIRA ELIANA CRUZ GONZALEZ		CRA 74 44-29 SUR INT 23	2938945	eliana1018@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93560264	21/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	\$2,051,074	\$607.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES									
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exterior	Exonero	INS	RET	TDE	TAF	TAP	UP	UPP	UPA	SEN	ICE	LVA	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 52312549	CRUZ GONZALEZ YADIRA ELIANA	59	0			N	C						X										25-14	2.051.074	30	328.200	0	0	0	0	EPS008	2.051.074	30	256.400	14-23	2.051.074	30	1	10.800	CCF24	2.051.074	30	12.400	0	0	0	0	0

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		 Invertimos en el talento de los colombianos
Versión: 9			
Fecha: 24/12/2025	MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
Página 1 de 11			

1. PERIODO DEL INFORME

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	25/06/2026 A 24/07/2026
---	--------------------------------------

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 orientados al acompañamiento y fortalecimiento del proceso de finalización y cumplimiento de las obligaciones crediticias, para la atención oportuna de las necesidades y requerimientos de los beneficiarios.	
NÚMERO DE CONTRATO	2026-0007
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	05/01/2026
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	05/01/2026
CONTRATISTA	YADIRA ELIANA CRUZ GONZALEZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	52312549 DE BOGOTA
VALOR (incluido IVA)	El valor del contrato es de CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$44.781.774), incluidas tasas, contribuciones, impuestos y demás gastos directos e indirectos que se generen con la ejecución del contrato.
PLAZO	El plazo de ejecución del presente Contrato será hasta el 31 de diciembre de 2026, contado a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
FECHA DE INICIO	05/01/2026 cesión 14/04/2026
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2026
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:

YADIRA ELIANA CRUZ GONZALEZ
CONTRATO No. 2026-0007

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
Versión: 9			
Fecha: 24/12/2025	MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
Página 2 de 11			

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	Ejecutar el análisis y la gestión de las actividades necesarias para la expedición del paz y salvo, así como para la devolución de las garantías correspondientes.	X		Durante el período comprendido entre el 20 de junio y el 21 de julio de 2026 se ejecutaron las actividades requeridas para el análisis, validación y trámite de las solicitudes relacionadas con la expedición de paz y salvo y la devolución de garantías, obteniéndose los siguientes resultados: - Se analizaron y gestionaron 457 solicitudes de devolución de garantías recibidas mediante CRM COSMOS y correo electrónico. - Se tramitaron 453 solicitudes, alcanzando un 99,12 % de cumplimiento respecto de los casos asignados. - Se expidieron 100 Paz y Salvo para devolución de garantías, distribuidos así: ✓ 75 correspondientes a cartera Propios. ✓ 16 correspondientes a Alianzas. ✓ 9 correspondientes a Fondos. - Se autorizaron 448 devoluciones de garantías, discriminadas de la siguiente manera: ✓ 124 solicitudes provenientes del aplicativo CRM COSMOS. ✓ 324 solicitudes recibidas mediante correo electrónico. - Del total de solicitudes evaluadas, 5 casos fueron clasificados como No Proceden, al no cumplir los requisitos establecidos para continuar con el trámite, garantizando el cumplimiento	"Z:\CARTERA\2.NOVEDADES\5.DEVOLUCION GARANTIAS\1.DEVOLUCION DE GARANTÍAS"

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
Versión: 9			
Fecha: 24/12/2025	MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
Página 3 de 11			

NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECÍFICAS (Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)	ASIGNADO PARA EL PERÍODO (DE CORTE SEGÚN EL CONTRATO)		Descripción de la gestión realizada para cada actividad durante el período	Evidencias (Documentos o links dónde reposa la información)
		Si	No		
				de los controles definidos para el proceso. - No fue necesario realizar remisiones al proceso VFA durante el período reportado. - Los 4 casos pendientes corresponden a solicitudes ingresadas al cierre del período o que requieren validaciones complementarias para su finalización. Resultado: Se dio cumplimiento a la obligación contractual mediante la ejecución del análisis técnico y operativo de las solicitudes, la expedición de la paz y salvo requeridos y la autorización oportuna de las devoluciones de garantías, manteniendo un alto nivel de eficiencia y control del proceso.	
2	Atender de manera oportuna y adecuada los requerimientos internos y externos asociados al proceso de expedición de la paz y salvo y a la gestión de garantías.	X		Con el propósito de garantizar la oportunidad y calidad en la atención de los requerimientos asociados al proceso, durante el período informado se desarrollaron las siguientes actividades: - Se atendieron 324 requerimientos internos relacionados con devoluciones de garantías, logrando su atención en un 100 % dentro del período evaluado. - Se gestionaron oportunamente las solicitudes recibidas por los diferentes canales institucionales (CRM COSMOS y correo electrónico), permitiendo la continuidad del proceso sin afectación de los tiempos de respuesta. - Se efectuó el análisis de cada solicitud, verificando el cumplimiento de los requisitos	"Z:\CARTERA\2.NOVEDADES\5.DEVOLUCION GARANTIAS\1.DEVOLUCION DE GARANTÍAS"

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
Versión: 9			
Fecha: 24/12/2025	MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
Página 4 de 11			

NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECÍFICAS (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		
				documentales y normativos antes de emitir los respectivos conceptos de devolución o paz y salvo. • Como resultado de la gestión realizada, se alcanzó un indicador de cumplimiento del 99,12 %.	
3	Gestionar los ajustes de los créditos que presenten inconsistencias o requieran correcciones tecnológicas, realizando el seguimiento necesario hasta verificar su adecuada estabilización dentro del proceso de finalización de la cartera.	X		CONTROL DUAL Y SEGUIMIENTO DE OBLIGACIONES NOVEDADES - Obligaciones en seguimiento por novedades: 4. - ID 264830: el saldo pasó de \$531.800,30 a -\$3.273,62 , evidenciando una disminución de \$535.073,92 ; continúa en seguimiento para verificar la estabilización del ajuste realizado en la obligación. - ID 1478313: registra una disminución de \$978.601,14 , pasando de \$25.196.835,00 a \$24.218.233,86 ; mantiene el estado Cobro Administrativo – Ingreso . - ID 2353597: presenta un incremento de \$184.055,15 , pasando de \$32.113.526,00 a \$32.297.581,15 ; conserva el estado Cobro Prejurídico – Ingreso . - ID 2768731: evidencia una disminución de \$205.187,95 por aplicación de pagos durante los meses de mayo y junio; mantiene el estado Cancelado . - Obligaciones comparadas entre los cortes de mayo y junio: 4. - Obligaciones con estado CANCELADO verificadas: 1.	"Z:\CARTERA\2.NOVEDADES\5.DEVOLUCION GARANTIAS\1.DEVOLUCION DE GARANTIAS\1. DOCUMENTOS DEVOLUCION DE GARANTIAS\2.CONTROL DUAL SALDOS VS DEV GARANTIAS" - Z:\2.NOVEDADES\6.EXPEDICIÓN DE PAZ Y SALVO\2. CONSOLIDADO GENERAL PAZ Y SALVO - Z:\2.NOVEDADES\5.DEVOLUCION GARANTIAS\1.DEVOLUCION DE GARANTIAS - Z:\2.NOVEDADES\13. CONSOLIDADO NOVEDADES\7. EVIDENCIAS CONTROLES\MAPA DE RIESGO – SARO - Z:\2.NOVEDADES\13. CONSOLIDADO NOVEDADES\7. EVIDENCIAS CONTROLES\MATRIZ DE CORRUPCIÓN

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
Versión: 9			
Fecha: 24/12/2025	MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
Página 5 de 11			

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		
				- Obligaciones pendientes de actualización al estado CANCELADO: 665, las cuales continúan en seguimiento y validación hasta confirmar su adecuada estabilización dentro del proceso de finalización de cartera. - Se realizo el ajuste de 55 obligaciones que presentaban inconsistencias en IDs o número de identificación en la base de devolución de garantías. - Se alimentaron las bases de consolidados correspondientes de expedición de paz y salvo y devolución de garantías, con el fin de mantenerlas actualizadas - Se realizó el control mensual MAPA DE RIESGO SARO para verificar que las obligaciones con paz y salvo y devolución de garantías no cuenten con saldos, de los cuales a la fecha NO se reportan casos nuevos, siguen pendientes los del mes anterior - Se actualizaron las EVIDENCIAS CONTROLES MAPA DE RIESGO SARO y MATRIZ DE CORRUPCIÓN	
4	Dar cumplimiento a las instrucciones impartidas por el supervisor, asistir a las reuniones programadas, gestionar los requerimientos asignados y entregar de manera oportuna la información y los insumos necesarios para el adecuado desarrollo de las actividades.	X		- Se acudió a un total de 5 reuniones programadas y no programadas para la supervisión del contrato o que estén relacionadas con el objeto de este ✓ Reunión Proceso Operativo de Desembolsos. ✓ Reunión Mundial de la Calidad ICETEX. ✓ Reunión de Matriz de Riesgos.	- Teams - ONE DRIVE - SECOP II

YADIRA ELIANA CRUZ GONZALEZ
CONTRATO No. 2026-0007

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		 Invertimos en el talento de los colombianos
Versión: 9			
Fecha: 24/12/2025	MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
Página 6 de 11			

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		
				✓ Capacitación de Sensibilización en Medidas de Autoprotección y Simulacros de Emergencias. ✓ Capacitación sobre Conciliación con Instituciones de Educación Superior (IES). - Generar bases de gestión mensual - Actualizar la información contractual en SECOP II - Participar y evidenciar asistencia a por lo menos una actividad del SG-SST	

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%

YADIRA ELIANA CRUZ GONZALEZ
CONTRATO No. 2026-0007

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
Versión: 9			
Fecha: 24/12/2025	MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
Página 7 de 11			

ACTIVIDAD DESARROLLADAS	CASOS		
	ASIGNADOS	TRAMITADOS	PENDIENTES
DEVOLUCIÓN DE GARANTÍAS	133	129	4
DEVOLUCIÓN DE GARANTÍAS CORREO	324	324	0
TOTAL	457	453	4

ACTIVIDADES			
ASIGNADOS	TRAMITADOS	PENDIENTES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
457	453	4	99,12%

Fueron asignados 457 casos correspondientes a solicitudes de devolución de garantías, de los cuales **453 fueron gestionados** durante el período, alcanzando un **cumplimiento del 99,12 %**. De estos, **129** correspondieron a solicitudes tramitadas a través de **CRM COSMOS** y **324** a requerimientos gestionados por **correo electrónico**. Como resultado de la gestión realizada, se autorizaron **448 devoluciones de garantías**, distribuidas en **301** de cartera propia, **32** de alianzas y **115** de fondos. Adicionalmente, se expidieron **100 paz y salvos** asociados a procesos de devolución de garantías, correspondientes a **75** créditos propios, **16** de alianzas y **9** de fondos. Asimismo, se realizó el seguimiento a **4 obligaciones** con novedades en sus saldos como parte del proceso de control dual y estabilización de cartera, y se identificaron **5 solicitudes que no procedían** para devolución de garantías. Los **4 casos pendientes** corresponden a solicitudes recibidas recientemente o que requieren validaciones adicionales, las cuales serán gestionadas durante el siguiente período.

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)
A continuacion de relacionan los entregables elaborados en relacion con el objeto del contrato: "Z:\CARTERA\2.NOVEDADES\5. DEVOLUCION GARANTIAS\1. DEVOLUCION DE GARANTÍAS\1. DOCUMENTOS DEVOLUCION DE GARANTIAS\2.CONTROL DUAL SALDOS VS DEV GARANTIAS"

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
Versión: 9			
Fecha: 24/12/2025	MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
Página 8 de 11			

- Z:\2.NOVEDADES\6. EXPEDICIÓN DE PAZ Y SALVO\2. CONSOLIDADO GENERAL PAZ Y SALVO
- Z:\2.NOVEDADES\5. DEVOLUCION GARANTIAS\1. DEVOLUCION DE GARANTÍAS
- Z:\2.NOVEDADES\13. CONSOLIDADO NOVEDADES\7. EVIDENCIAS CONTROLES\MAPA DE RIESGO – SARO
- Z:\2.NOVEDADES\13. CONSOLIDADO NOVEDADES\7. EVIDENCIAS CONTROLES\MATRIZ DE CORRUPCIÓN

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:	SOLTERA	Nombre y apellidos del cónyuge o compañero permanente		N/A	
No. documento de identificación:	N/A	Dirección:	N/A	Ciudad:	N/A
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	
N/A		N/A		N/A	
CONTRATOS VIGENTES CON EL ESTADO					
Entidad	Tipo de contrato	No. del contrato	Objeto	Plazo meses	Valor Total del contrato
N/A					
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	

YADIRA ELIANA CRUZ GONZALEZ
CONTRATO No. 2026-0007

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
Versión: 9			
Fecha: 24/12/2025	MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
Página 9 de 11			

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
Junio	91000772	\$218.900	\$280.200	\$ 9.200
Junio	92849801	\$ 37.500	\$ 48.000	\$ 1.600
Julio	93560264	\$256.400	\$328.200	\$10.800

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

SE DEJA CONSTANCIA QUE A LA FIRMA DEL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN, EL CONTRATISTA HA CARGADO DENTRO DEL SECOP II LOS INFORMES Y DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTES A LA FECHA Y QUE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO HA APROBADO LOS MISMOS DENTRO DE LA PLATAFORMA.

10. CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SSST

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

10.2 ¿EL CONTRATISTA ENTREGÓ SOPORTES DE ASISTENCIA Y EVALUACIÓN DE MÍNIMO UNA CAPACITACIÓN AL MES DICTADA POR EL ÁREA DE SST?

YADIRA ELIANA CRUZ GONZALEZ
CONTRATO No. 2026-0007

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
Versión: 9			
Fecha: 24/12/2025	MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
Página 10 de 11			

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

NOTA: SOLO APLICA PARA CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL.

SE DEJA CONSTANCIA QUE A LA FIRMA DEL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN, EL CONTRATISTA ENTREGÓ AL SUPERVISOR LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES, ENUNCIADOS EN EL NUMERAL 10 QUE APLIQUEN, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL FORMATO ["CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO" \(F546\)](#), FIRMADA AL INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS. ASÍ COMO 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 <u> X </u>	NO <u> </u>	NO APLICA <u> </u>
-----------------	----------------------	-----------------------------

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

12. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

	VIGENCIA <u>(2026)</u>
VALOR DEL CONTRATO	\$61.532.208
VALOR ADICIÓN (Si aplica)	\$0,00
VALOR A PAGAR (Si aplica)	\$ 5.127.684
VALOR EJECUTADO	\$34.013.637
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$27.518.571

13. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

¿DURANTE LA EJECUCIÓN SE MATERIALIZÓ ALGÚN RIESGO?

YADIRA ELIANA CRUZ GONZALEZ
CONTRATO No. 2026-0007

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
Versión: 9			
Fecha: 24/12/2025	MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
Página 11 de 11			

SI ☐ NO ☒

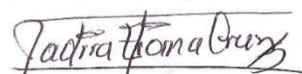
Si la respuesta es afirmativa, diligencie el número del evento del riesgo radicado en vigía:

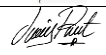
14. RECIBO A SATISFACCIÓN:

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 **Yadira Eliana Cruz González** identificado(a) con C.C **52312549** de Bogotá.

En virtud de lo anterior se aprueba realizar trámite de pago para la cuenta de cobro **No. 2026-004** por valor de **CINCO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$5.127.684,00)**.

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

Presentó:	Aprobó:
 Yadira Eliana Cruz González No. CC 52312549	 José Eduardo Parada Jiménez No. CC 79.434.805

Revisó	Firma
Ingrid Johann Ortiz Rodríguez	
Alexandra Piragauta Díaz	

YADIRA ELIANA CRUZ GONZALEZ
CONTRATO No. 2026-0007

EVIDENCIAS

EVIDENCIA CARGUE SECOP II

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escrito

Menú

Administración de contratos

Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
Pago 001	2025-01	24/01/2026 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	24/01/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3.418.456 COP	Archivado
Pago 002	2025-02	24/02/2026 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	24/02/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	5.127.684 COP	Archivado
Pago 003	2025-03	24/03/2026 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	24/03/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	5.127.684 COP	Archivado
Pago 004	2025-04	13/04/2026 5:30:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	24/04/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	2.051.074 COP	Pagado Detalle
Pago 005	2025-05	25/04/2026 4:53:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	24/05/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	5.127.684 COP	Pagado Detalle
Pago 006	2025-06	1/06/2026 6:44:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	29 días de tiempo transcurrido (24/06/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.127.684 COP	Enviado a la Entidad Estatal Detalle

Crear

EVIDENCIA SG-SST

Nombre de la reunión:

Evidencia de participación en capacitación y evaluación en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) – Reporte incidentes de trabajo

Asistencia Sensibilización en Medidas de Autoprotección y Simulacros de Emergencia

De conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales, se podrá suministrar información a las entidades públicas o administrativas que en el ejercicio de sus funciones legales así lo requieran, o a las personas establecidas en el artículo 13 de la ley.

1. Nombre y apellidos

Yadira Eliana Cruz González

2. Grupo al que perteneces

☐ Funcionarios

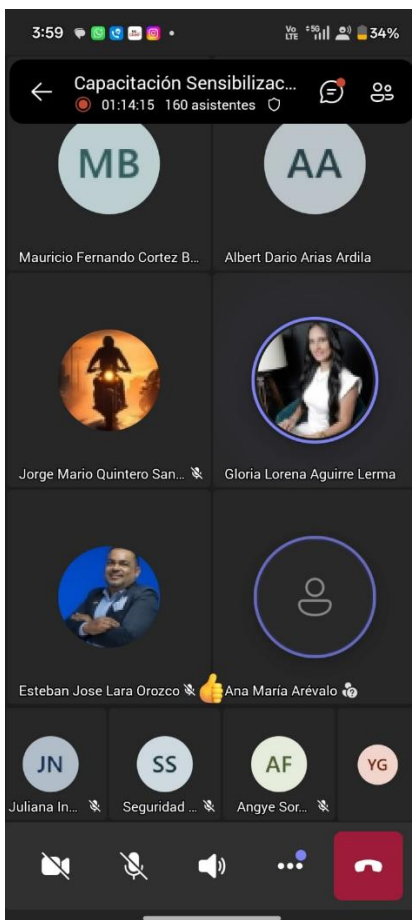
☒ Contratistas

EVALUACION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Evaluación Sensibilización en Medidas de Autoprotección y Simulacros de Emergencia.

De conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales, se podrá suministrar información a las entidades públicas o administrativas que en el ejercicio de sus funciones legales así lo requieran, o a las personas establecidas en el artículo 13 de la ley.

- Nombres completos
- Número de cédula (sin puntos ni comas)
- Grupo al que perteneces



CTO 2026-0007
YADIRA ELIANA CRUZ GONZALEZ

BANDEJA COSMOS

Los 4 casos pendientes corresponden a solicitudes allegadas recientemente, las cuales serán evacuadas para cierre de mes.

ICETEX													
Servicio Escalonamientos													
+ NUEVO ENVIAR UN VÍNCULO PO... EJECUTAR INFORME PLANTILLAS DE EXCEL EXPORTAR A EXCEL IMPORTAR DATOS PANEL DE GRÁFICO VISTAS DEL SISTEMA													
Escalonamiento masivo Campo detallado Dev Garantí...													
Buscar registros													
✓ Estado Escalona...	Tipificación escal...	Número de caso...	Fecha de creació...	Responsable	ID solicitud (Cas...	Número de iden...	Cliente (Caso)	Tipo de línea (ID...	Observaciones	Producto/ Fond...	Estado SLA prim...	Nombre del f	
Pendiente	Validación de la ...	CAS-28027830-...	15/07/2026 17:52	Yadira Eliana Cru...	2369949	1085332038	ANGIE JULIETH ...	FONDOS	Buen día, se req...	DESARROLLO D...	En curso		
Pendiente	Validación de la ...	CAS-28023306-...	15/07/2026 12:35	Yadira Eliana Cru...	2806304	80195931	NILSON LAMUE...	LINEAS TRADICI...	Buen día, se req...	TU ELIGES 50%	En curso		
Pendiente	Validación de la ...	CAS-28023796-...	15/07/2026 13:12	Yadira Eliana Cru...	1462364	1102855260	DANIELA ALEJA...	ACCES	Buen día, se req...	ACCES	En curso		
Pendiente	Validación de la ...	CAS-28018188-J...	15/07/2026 6:59	Yadira Eliana Cru...	3130218	1098758538	DANIEL ALFONS...	LINEAS TRADICI...	Buen día, se req...	TU ELIGES 30%	En curso		
1 - 4 de 4 (0 seleccionados)													

BANDEJA CONTROLDOC

ControlDoc® Software

YADIRA ELIANA CRUZ GONZALEZ

Sin Tramitar

0

ST

En Tránsito

0

ET

Gestión Exitosa

0

GE

Búsqueda por filtros

Clase de Comunicación

Seleccione...

Prioridad

Seleccione...

Año

2026

Mes

Seleccione...

Día

Seleccione...

IdControl

Número Radicado

Por Fecha de Vencimiento

☐

Descripción del Trámite

Asunto

Buscar

Limpiar

Trámite Masivo

Búsqueda Documentos

Ver Copias

Total Trámites:

33%

33%

33%

Sin Tramitar

En Tránsito

Gestión Exitosa

Estado: SIN INICIAR TRÁMITE

Excel

TRAMITAR

INFO

PDF

COPIAS

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA RADICACIÓN

FECHA ASIGNO

FECHA VENCIMIENTO

DESCRIPCIÓN TRÁMITE

EVIDENCIA CARGUE CONTROLDOC EXPEDIENTE CONTRACTUAL No. 1490110

CTO 2026-0007
YADIRA ELIANA CRUZ GONZALEZ

MAYO

					Tipología: ORDEN DE PAGO Folio inicial: 245 Folio final: 245 NOMBRE DEL ARCHIVO: ORDEN DE PAGO MAYO YADIRA ELIANA CRUZ 50 EXTENSION DEL ARCHIVO: pdf Comentario: EL DOCUMENTO SE UBICA EN SOPORTE ELECTRONICO Id Documento: 8372496, Origen: IMAGEN-SIN RADICADO		24/5/2026	1490110	8372496	23/7/2026
					Tipología: CUENTAS DE COBRO Folio inicial: 246 Folio final: 246 NOMBRE DEL ARCHIVO: Cuenta de Cobro_Yadira Eliana Cruz Gonzalez_Mayo_791 EXTENSION DEL ARCHIVO: pdf Comentario: EL DOCUMENTO SE UBICA EN SOPORTE ELECTRONICO Id Documento: 8372501, Origen: IMAGEN-SIN RADICADO		24/5/2026	1490110	8372501	23/7/2026
					Tipología: (F319) INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Folio inicial: 247 Folio final: 256 NOMBRE DEL ARCHIVO: F319 + EVIDENCIAS MAYO 2026_12 EXTENSION DEL ARCHIVO: pdf Comentario: EL DOCUMENTO SE UBICA EN SOPORTE ELECTRONICO Id Documento: 8372511, Origen: IMAGEN-SIN RADICADO		24/5/2026	1490110	8372511	23/7/2026
					Tipología: CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Folio inicial: 257 Folio final: 262 NOMBRE DEL ARCHIVO: Aportes Mayo 2026_Yadira Eliana Cruz_843 EXTENSION DEL ARCHIVO: pdf Comentario: EL DOCUMENTO SE UBICA EN SOPORTE ELECTRONICO Id Documento: 8372518, Origen: IMAGEN-SIN RADICADO		24/5/2026	1490110	8372518	23/7/2026

JUNIO

					Tipología: CUENTAS DE COBRO Folio inicial: 263 Folio final: 263 NOMBRE DEL ARCHIVO: Cuenta de Cobro_Yadira Eliana Cruz Gonzalez_Junio_983 EXTENSION DEL ARCHIVO: pdf Comentario: EL DOCUMENTO SE UBICA EN SOPORTE ELECTRONICO Id Documento: 8372545, Origen: IMAGEN-SIN RADICADO		24/6/2026	1490110	8372545	23/7/2026
					Tipología: ORDEN DE PAGO Folio inicial: 264 Folio final: 265 NOMBRE DEL ARCHIVO: ORDEN DE PAGO Y CAUSACION JUNIO YADIRA ELIANA CRUZ 42 EXTENSION DEL ARCHIVO: pdf Comentario: EL DOCUMENTO SE UBICA EN SOPORTE ELECTRONICO		24/6/2026	1490110	8372550	23/7/2026
					Tipología: (F319) INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Folio inicial: 266 Folio final: 276 NOMBRE DEL ARCHIVO: F319 + EVIDENCIAS JUNIO 2026_902 EXTENSION DEL ARCHIVO: pdf Comentario: EL DOCUMENTO SE UBICA EN SOPORTE ELECTRONICO Id Documento: 8372559, Origen: IMAGEN-SIN RADICADO		24/6/2026	1490110	8372559	23/7/2026
					Tipología: CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Folio inicial: 277 Folio final: 282 NOMBRE DEL ARCHIVO: Aportes Junio 2026_Yadira Eliana Cruz_64 EXTENSION DEL ARCHIVO: pdf Comentario: EL DOCUMENTO SE UBICA EN SOPORTE ELECTRONICO Id Documento: 8372563, Origen: IMAGEN-SIN RADICADO		24/6/2026	1490110	8372563	23/7/2026

Firmado por: mvelozag 28/07/2026 08:47:39 a. m.	Firmado por: mcaicedo 28/07/2026 11:12:33 a. m.	Firmado por: evalderrama 29/07/2026 09:05:03 a. m.
PRESUPUESTO	CONTABILIDAD	TESORERÍA

ICETEX
899999035

COMPROBANTE DE CAUSACION No. 157275
Fecha de emisión: 28/07/2026
Página: 1

Contabilidad: ICETEX NORMA INTERNACIONAL
Concepto comprobante: COMPROBANTE DE CAUSACION

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DÉBITOS	CRÉDITOS
51309501	HONORARIOS	5,127,684.00	0.00
	52312549 CRUZ GONZALEZ YADIRA ELIANA		
	0190 RECURSOS ICETEX		
	Trans. de Entrega No. 120333 - CT No. 2026004. Pago del servicio ejecutado en el municipio de: Bogotá D.C, correspondiente al periodo: Del 25 de junio de 2026 al 24 julio de 2026. El contratista recibió ingresos por gastos de viaje durante el periodo cobr		
2503100103	TARIFA DEL 9.66*1000 SERVICIO	0.00	43,887.00
	52312549 CRUZ GONZALEZ YADIRA ELIANA		
	0190 RECURSOS ICETEX		
	Base Orig: 0.00 Base Imp: 4,543,127.00		
	Trans. de Entrega No. 120333 - CT No. 2026004. Pago del servicio ejecutado en el municipio de: Bogotá D.C, correspondiente al periodo: Del 25 de junio de 2026 al 24 julio de 2026. El contratista recibió ingresos por gastos de viaje durante el periodo cobr		
25110501	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	0.00	5,083,797.00
	52312549 CRUZ GONZALEZ YADIRA ELIANA		
	0190 RECURSOS ICETEX		
	CT 2026004		
	1 26/07/2026 26/07/2026 DSA: 32918		
	Trans. de Entrega No. 120333 - CT No. 2026004. Pago del servicio ejecutado en el municipio de: Bogotá D.C, correspondiente al periodo: Del 25 de junio de 2026 al 24 julio de 2026. El contratista recibió ingresos por gastos de viaje durante el periodo cobr		
	TOTALES:	5,127,684.00	5,127,684.00

Realizado por: MACAICEDO
MARITZA ALEXANDRA
28/07/2026 11:09:14

Aprobado por:
Fecha: