

CUENTA DE COBRO N° 2026-003

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

Nit. 899.999.035-7

Debe a:

**JOSE WILFRAN CASTILLO CUBILLOS**

Cédula de Ciudadanía No. 6394504 de Palmira

Contrato N° 2025-1049

Otro sí o Cesión No.

Periodo de cobro:

Desde: 25/02/2026

Hasta: 24/03/2026

La suma de: \$ 4.600.000,00

(valor en letras): CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

Por concepto de: Pago al contrato de prestación de servicios suscrito entre las dos partes, cuyo objeto es: Prestación de servicios técnicos para brindar apoyo integral en la administración de la cartera; así como en la finalización y cumplimiento de las obligaciones crediticias del Grupo de Operaciones, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos establecidos para el área.

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  | 2025-1049    | FEBRERO | 9498158429 | 4.600.000    | 1.840.000    | 230.000    | 294.400    | 9.700     |
|         |              | MARZO   | 9499829552 | 4.600.000    | 1.840.000    | 230.000    | 294.400    | 9.700     |
| TOTALES |              |         |            | \$ 9.200.000 | \$ 3.680.000 | \$ 460.000 | \$ 588.800 | \$ 19.400 |

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

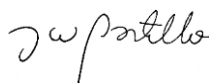
☐ SI Entrego formato de solicitud de deducciones para la base del cálculo de retención en la fuente con sus correspondientes soportes.

Favor girar a la cuenta de Ahorros del banco BANCO AV VILLAS número 088985853

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

el día: 24/03/2026

Cordialmente,



**JOSE WILFRAN CASTILLO CUBILLOS**

Celular: 3142926483

Correo Electrónico: jwcastillo@icetex.gov.co

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

## 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 GRUPO DE OPERACIONES |

## 3. DATOS DEL CONTRATO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO: Prestación de servicios técnicos para brindar apoyo integral en la administración de la cartera; así como en la finalización y cumplimiento de las obligaciones crediticias del Grupo de Operaciones, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos establecidos para el área. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| NÚMERO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2025-1049                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                    | 01/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                  | 02/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                             | JOSE WILFRAN CASTILLO CUBILLOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT                                                                                                                                                                                                                                                              | 6394504                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| VALOR (incluido IVA)                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$55.200.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| PLAZO                                                                                                                                                                                                                                                                                   | El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el 30 de junio de 2026 y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, lo cual constará en acta de inicio.<br><br>Nota: El presente contrato solo podrá iniciar a partir del 1° de julio de 2025, y previo cumplimiento de los requisitos necesarios para su ejecución. |
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                         | 02/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| FECHA DE FINALIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                   | 30/06/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ADICIÓN (SI APLICA)                                                                                                                                                                                                                                                                     | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| PRÓRROGA (SI APLICA)                                                                                                                                                                                                                                                                    | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| SUSPENSIÓN (SI APLICA)                                                                                                                                                                                                                                                                  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

## 4. SEGUIMIENTO GESTIÓN CONTRACTUAL

El siguiente cuadro debe ser diligenciado solo para personas naturales:

|                   |                                                                                                                                  |                              |                                                                                     |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 9     |                                                                                                                                  |                              |                                                                                     |

| NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN | OBLIGACIÓN ESPECIFICAS<br>(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 en el análisis y gestión de las peticiones, quejas, reclamos y solicitudes, radicados al Grupo de Operaciones, de acuerdo con los procesos de Administración de Cartera, y Terminación o Cumplimiento de las Obligaciones Crediticias. | X                                                     |    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Se aplicó la novedad de paso al cobro masivo e individual, de acuerdo con las solicitudes internas y casos cosmos a 2.757 obligaciones.</li> <li>Se aplicó la novedad de reversión de paso al cobro, de acuerdo con las solicitudes internas y casos cosmos a 7 obligaciones.</li> <li>Se realizó la base para el envío de los comunicados PAC para los beneficiarios y codeudores para un total de 5.291 registros.</li> <li>Se realizó la proyección del PAC para el mes de abril requerido por la VCC-cobranzas para 1.108 obligaciones.</li> </ul>                                                                                     | Cosmos<br>Control Doc<br>Outlook<br>Onedrive<br><a href="#">\\ictxsrvfs\grupo_novedades\9.CONTROLES PAC\2025 \\ictxsrvfs\Reporte de Cartera\CARTERA\2.NOVEDADES\9.PASO AL COBRO\2025</a> |
| 2                       | Apoyar la atención de los requerimientos internos y externos en el tiempo establecido correspondientes al Grupo de Operaciones, así como PQRS, SIC, defensor del consumidor financiero u otros.                                               | X                                                     |    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Se realizó el informe de indicador del PAC del mes de febrero.</li> <li>Se realizó el informe de interfase de PAC para proceso de cierre del mes de febrero.</li> <li>Se realizó la actualización del consolidado de PAC y reversión PAC.</li> <li>Se realizaron los diferentes informes y reportes requeridos internamente como Tablero de Control, paso al cobro febrero de Alianzas y Fondos e informe Pac febrero para la VCC y desembolsos.</li> <li>Se generó el reporte de las obligaciones susceptibles de PAC con una altura de mora superior a los 390 días.</li> <li>Se generó el reporte de las Causales PAC de los</li> </ul> | Cosmos<br>Control Doc<br>Outlook<br>Onedrive<br><a href="#">\\ictxsrvfs\grupo_novedades\9.CONTROLES PAC\2025 \\ictxsrvfs\Reporte de Cartera\CARTERA\2.NOVEDADES\9.PASO AL COBRO\2025</a> |

|                   |                                                                                                                                  |                              |                                                                                     |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 9     |                                                                                                                                  |                              |                                                                                     |

| NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN | OBLIGACIÓN ESPECÍFICAS<br>(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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                           |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                       |    | créditos que pasaron al cobro en el mes de febrero para la OCM. <ul style="list-style-type: none"> <li>Se realizó el control dual de los comunicados por mora.</li> <li>Se realizó análisis y mesas de trabajo de las solicitudes de PAC por portal transaccional que no se han escalado al GOP</li> <li>Se realizó informe del PAC del fondo Servidores Públicos Prosperidad Social y Excellence Makes The Difference San Andres</li> <li>Se realizó informe del PAC para la VFA de 30 fondos.</li> <li>Se realizó el control dual de los saldos menores.</li> </ul> |                                                                                                                                                           |
| 3                       | Apoyar en el ajuste de créditos en los aplicativos de información de la cartera, aplicar las novedades requeridas y brindar apoyo operativo en el seguimiento de los créditos con ajustes tecnológicos hasta asegurar su estabilización. | X                                                     |    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Se realizó ajuste de fecha capitalización y vencimiento a 2.772 obligaciones.</li> <li>Para el mes de marzo no hubo ajustes con generación de Acta.</li> <li>Se llevo a cabo el seguimiento de las obligaciones para ajuste a través del Aranda 18849 - 19999.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                      | Control Doc<br>Outlook<br>Teams<br>Onedrive<br><a href="#">\\ictxsrvfs\Reporte de Cartera\CARTERA\2.NOVEDADES\1. ACTA DE AJUSTE EN CUENTA\1. AÑO 2025</a> |
| 4                       | Atender las instrucciones dadas por el supervisor del contrato, así como asistir a las reuniones que el mismo le indique y entregar oportunamente la información por él solicitada                                                       | X                                                     |    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Adicionalmente se asistió a las reuniones y capacitaciones relacionadas con el desarrollo y ejecución de los objetivos establecidos en el contrato, a través de la plataforma teams, en 15 reuniones con un tiempo de permanencia de 17 horas.</li> <li>Se asistió a la capacitación realizadas por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo sobre Manejo adecuado de</li> </ul>                                                                                                                               | Control Doc<br>Outlook<br>Teams                                                                                                                           |

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

| NÚMERO DE LA<br>OBLIGACIÓN | OBLIGACIÓN ESPECÍFICAS<br>(Relacionar obligaciones<br>pactadas en el Contrato) | ASIGNADO<br>PARA EL<br>PERIODO<br>(DE CORTE<br>SEGÚN EL<br>CONTRATO) |    | Descripción de la gestión<br>realizada para cada actividad<br>durante el periodo | Evidencias (Documentos o links<br>dónde reposa la información) |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
|                            |                                                                                | Si                                                                   | No |                                                                                  |                                                                |
|                            |                                                                                |                                                                      |    | residuos en el puesto de<br>trabajo.                                             |                                                                |

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

NO APLICA

| OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |          |               |       |                        |   |                                           |       |                      |              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|---------------|-------|------------------------|---|-------------------------------------------|-------|----------------------|--------------|--|
| INDICADOR DE GESTIÓN<br>(5.536 / 5.536)                                                                                                                                                                                                                                                                                 | META<br>100% |          |               |       |                        |   |                                           |       |                      |              |  |
| <table> <tr> <th>PROCESOS</th><th>CANTIDAD</th></tr> <tr> <td>PASO AL COBRO</td><td>2.757</td></tr> <tr> <td>REVERSAR PASO AL COBRO</td><td>7</td></tr> <tr> <td>AJUSTE FECHA CAPITALIZACIÓN Y VENCIMIENTO</td><td>2.772</td></tr> <tr> <td><b>Total general</b></td><td><b>5.536</b></td></tr> </table>                | PROCESOS     | CANTIDAD | PASO AL COBRO | 2.757 | REVERSAR PASO AL COBRO | 7 | AJUSTE FECHA CAPITALIZACIÓN Y VENCIMIENTO | 2.772 | <b>Total general</b> | <b>5.536</b> |  |
| PROCESOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CANTIDAD     |          |               |       |                        |   |                                           |       |                      |              |  |
| PASO AL COBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2.757        |          |               |       |                        |   |                                           |       |                      |              |  |
| REVERSAR PASO AL COBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 7            |          |               |       |                        |   |                                           |       |                      |              |  |
| AJUSTE FECHA CAPITALIZACIÓN Y VENCIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2.772        |          |               |       |                        |   |                                           |       |                      |              |  |
| <b>Total general</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>5.536</b> |          |               |       |                        |   |                                           |       |                      |              |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Durante este periodo se realizó la proyección del PAC depurando las obligaciones que cumplan con los requisitos para pasar a la etapa de amortización con el ánimo de evitar pasos al cobro tardíos, de igual forma reducir el índice de reversiones de esta novedad.</li> </ul> |              |          |               |       |                        |   |                                           |       |                      |              |  |

## 5. PRODUCTOS ENTREGABLES

| NÚMERO DE<br>PRODUCTO | ENTREGABLES<br>(Relacionar los entregables relacionados en el Contrato)                                                                                                       | ENTREGADO | NO<br>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               |

|                   |                                                                                                                                  |                              |                                                                                     |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 9     |                                                                                                                                  |                              |                                                                                     |

|          |                                                                                                                     |   |  |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| <b>3</b> | 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:

- Cosmos
- Teams
- Outlook
- Onedrive
- Sisgestión
- Secop
- Controldoc Expediente contractual 1489537
- [\\ictsrvfs\grupo\\_novedades\9. CONTROLES PAC\2025](#)
- [\\ictsrvfs\Reporte de Cartera\CARTERA\2.NOVEDADES\9. PASO AL COBRO\2025](#)
- [\\ictsrvfs\Reporte de Cartera\CARTERA\2.NOVEDADES\1. ACTA DE AJUSTE EN CUENTA\11. AÑO 2025](#)

**6. REPORTE DE DATOS GENERALES Y POSIBLES CONFLICTOS DE INTERÉS CONTRATISTAS (DILIGENCIAR SOLO PERSONA NATURAL)**

En mi calidad de CONTRATISTA, actuando en nombre propio o en calidad de Representante Legal, mediante el presente documento declaro bajo la gravedad de juramento que la información que consigno a la fecha en la que suscribo este documento y relaciono a continuación es real y autorizo para que el Instituto de Crédito Educativo y Estudios en el Exterior “Mariano Ospina Pérez” – ICETEX, bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

| DATOS FAMILIARES                                                                                                                       |                             |                                        |                                                       |                             |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|
| Estado Civil:                                                                                                                          | SOLTERO                     |                                        | Nombre y apellidos del cónyuge o compañero permanente | N/A                         |                                        |
| No. documento de identificación:                                                                                                       | N/A                         |                                        | Dirección:                                            | N/A                         | Ciudad: N/A                            |
| Teléfono fijo:                                                                                                                         | N/A                         |                                        | Celular:                                              | N/A                         | Email: N/A                             |
| Está vinculado bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado                                                                       | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | 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 <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| Nombre y apellidos                                                                                                                     |                             | Tipo de vinculación                    |                                                       | Entidad                     |                                        |
|                                                                                                                                        |                             |                                        |                                                       |                             |                                        |
|                                                                                                                                        |                             |                                        |                                                       |                             |                                        |
|                                                                                                                                        |                             |                                        |                                                       |                             |                                        |
| CONTRATOS VIGENTES CON EL ESTADO                                                                                                       |                             |                                        |                                                       |                             |                                        |

|                          |                                                                                                                                         |                                     |                                                                                     |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Código: F319</b>      | <b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b> |                                     |  |
| <b>Versión: 9</b>        |                                                                                                                                         |                                     |                                                                                     |
| <b>Fecha: 24/12/2025</b> | <b>MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN</b>                                                                            | <b>PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL</b> |                                                                                     |
| <b>Página 6 de 9</b>     |                                                                                                                                         |                                     |                                                                                     |

| Entidad                                                                                        | Tipo de contrato        | No. del contrato | Objeto                                                                                                                                                                                                                                                                          | Plazo meses                                                        | Valor Total del contrato |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| ICETEX                                                                                         | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | 2025-1049        | PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN LA ADMINISTRACIÓN DE LA CARTERA, ASÍ COMO EN LA FINALIZACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CREDITICIAS DEL GRUPO DE OPERACIONES, CONTRIBUYENDO AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS PARA EL ÁREA. | Hasta el 30 de junio del 2026                                      | \$55,200,000             |
|                                                                                                |                         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                          |
|                                                                                                |                         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                          |
|                                                                                                |                         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                          |
| <b>INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES</b>                                                      |                         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                          |
| Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad constitucional o legal |                         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Causal:                  |

**7. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO? (Diligenciar el siguiente apartado únicamente para Persona Jurídica)**

NO APLICA

|                                                                               |         |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------|
| SI ____                                                                       | NO ____ |
| EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO |         |

**8. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL O CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES (Diligenciar el siguiente apartado únicamente para Persona Natural)**

Para los fines del presente, el contratista entregó el soporte de pago a la Seguridad Social emitido por el operador **Aportes en Línea**, 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            |
|---------------------|--------------------|------------------|------------------|----------------|
| <b>FEBRERO 2026</b> | <b>9498158429</b>  | <b>\$230.000</b> | <b>\$294.400</b> | <b>\$9.700</b> |
| <b>MARZO 2026</b>   | <b>9499829552</b>  | <b>\$230.000</b> | <b>\$294.400</b> | <b>\$9.700</b> |

**Persona jurídica:** Entrega certificación de Seguridad Social y Aportes Parafiscales. SI ☐ NO ☐

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

NO APLICA

**9. ¿EL CONTRATISTA PUBLICÓ LOS DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN EN EL SECOP?**

|                                        |                             |                                    |
|----------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | NO APLICA <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|

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 <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | NO APLICA <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|

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

|                                        |                             |                                    |
|----------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | NO APLICA <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|

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.

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

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 <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | NO APLICA <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

**12. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**

|                              | VIGENCIA (2025 \$27.600.000)<br>VIGENCIA (2026 \$27.600.000) |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| VALOR DEL CONTRATO           | \$ 55.200.000                                                |
| VALOR ADICIÓN                | \$ 0,00                                                      |
| VALOR A PAGAR                | \$ 4.600.000                                                 |
| VALOR EJECUTADO              | \$ 40.326.667                                                |
| VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR | \$ 14.873.333                                                |

**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

JOSE WILFRAN CASTILLO CUBILLOS  
CONTRATO No. 2025-1049

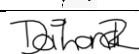
|                   |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                     |
|-------------------|-------------------------------------------------------------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

relacionados, por parte del(a) contratista **Jose Wilfran Castillo Cubillos** identificado(a) con C.C **6.394.504** de **Palmira**.

En virtud de lo anterior se aprueba realizar trámite de pago para la cuenta de cobro No.2026-003 por valor de **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE. (\$4.600.000)**.

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

|                                                                                                  |                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Presentó:</b>                                                                                 | <b>Aprobó:</b>                                                                                |
|                 |             |
| <b>FIRMA DEL CONTRATISTA</b><br><b>Jose Wilfran Castillo Cubillos</b><br><b>No. CC 6.394.504</b> | <b>FIRMA DEL SUPERVISOR</b><br><b>José Eduardo Parada Jiménez</b><br><b>No. CC 79.434.805</b> |

|                               |                                                                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Revisó</b>                 | <b>Firma</b>                                                                          |
| Ingrid Johann Ortiz Rodríguez |  |
| Daihana Angelica Rodríguez    |  |

EVIDENCIA CARGUE SECOP II

← × https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.15311122 🔍 A ☆ 🗑️ 🌐 ⋮

Aumentar el contraste

JOSE WILFRAN CAST... 

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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   | 2025-001          | 24/07/2025 12:11:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>                                | 24/07/2025 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>                                 | 3.526.667 COP             | Pagado | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 002   | 2025-002          | 24/08/2025 10:54:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>                                | 24/08/2025 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>                                 | 4.600.000 COP             | Pagado | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 003   | 2025-003          | 24/09/2025 12:00:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>                                | 24/09/2025 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>                                 | 4.600.000 COP             | Pagado | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 004   | 2025-004          | 24/10/2025 12:00:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>                                | 24/10/2025 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>                                 | 4.600.000 COP             | Pagado | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 005   | 2025-005          | 27/11/2025 8:16:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>                                 | 24/11/2025 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>                                 | 4.600.000 COP             | Pagado | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 006   | 2025-006          | 19/12/2025 9:11:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>                                 | 19/12/2025 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>                                 | 5.520.000 COP             | Pagado | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 007   | 2026-001          | 24/01/2026 12:51:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>                                | 24/01/2026 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>                                 | 3.680.000 COP             | Pagado | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 008   | 2026-002          | 21 días de tiempo transcurrido <small>(24/02/2026 8:20:00 AM)(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small> | 20 días de tiempo transcurrido <small>(24/02/2026 12:00:00 PM)(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small> | 4.600.000 COP             | Pagado | <a href="#">Detalle</a> |

Crear

Documentos de ejecución del contrato

| Descripción                                                                     | Nombre del archivo                                     | Cargado por                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 5. 02 VF-2025-023.pdf                                  | 5. 02 VF-2025-023.pdf                                  | Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> 5. 12.337 - 50003012501EF-2025-967.pdf                 | 5. 12.337 - 50003012501EF-2025-967.pdf                 | Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> F303 Acta de Inicio JOSE WILFRAN CASTILLO CUBILLOS.pdf | F303 Acta de Inicio JOSE WILFRAN CASTILLO CUBILLOS.pdf | Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> RP 2025-90691.PDF                                      | RP 2025-90691.PDF                                      | Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> RP 2025-90691 VF-2025-0023.pdf                         | RP 2025-90691 VF-2025-0023.pdf                         | Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> 1. Soporte de la cuenta de cobro de Julio 2025.pdf     | 1. Soporte de la cuenta de cobro de Julio 2025.pdf     | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> 2. Soporte de la cuenta de cobro de Agosto 2025.pdf    | 2. Soporte de la cuenta de cobro de Agosto 2025.pdf    | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> Ordenes de pago jul a oct.pdf                          | Ordenes de pago jul a oct.pdf                          | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> RP 2026-557.pdf                                        | RP 2026-557.pdf                                        | Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Borrar Cargar nuevo

ORTAL 2019 [Términos de uso](#) [Normativa](#) [Soporte Remoto](#) [Ayuda](#) Español (Colombia) ▾

018000-52-0808 [www.colombiacompra.gov.co/soporte](http://www.colombiacompra.gov.co/soporte) Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.



ESP ES 10:50 a. m. 17/03/2026

CTO 2025-1049  
JOSE WILFRAN CASTILLO CUBILLOS

## EVIDENCIA SG-SST

### INDUCCION

48:27

Controlar Separar Chat Gente 104 Participar Reaccionar Vista Aplicaciones Más Cámara Micro Compartir Salir

**Formación Y CAPACITACIÓN**

**CORRECOL®**

### Aspectos Importantes

- Telefonos en silencio o vibrador
- Respeto por las opiniones
- Preguntar en cualquier momento
- Solicitar la palabra para participar
- Excelente disposición y actitud positiva

Fabio Esteban Fajardo Rivera

RIESGOS LABORALES

SI FR DC DS CC RS SH

< 1/10 >

**Formación Y CAPACITACIÓN**

**CORRECOL®**

CTO 2025-1049

JOSE WILFRAN CASTILLO CUBILLOS

## Manejo de residuos en el puesto de trabajo

### Fecha: 10-03-2026

1. Nombre completo

JOSE WILFRAN CASTILLO CUBILLOS

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

6394504

3. Grupo al que perteneces

GRUPO DE OPERACIONES

4. Tipo de vinculación con la entidad

☐ Funcionario

☒ Contratista

5. ¿Qué es un residuo sólido?

Material o sustancias desechados tras su vida útil

6. ¿Qué color de contenedor se usa para los residuos orgánicos?



Verde

7. Menciona un ejemplo de residuo aprovechable (reciclable).



Papel - botellas pet

8. ¿Cómo Calificas esta actividad?

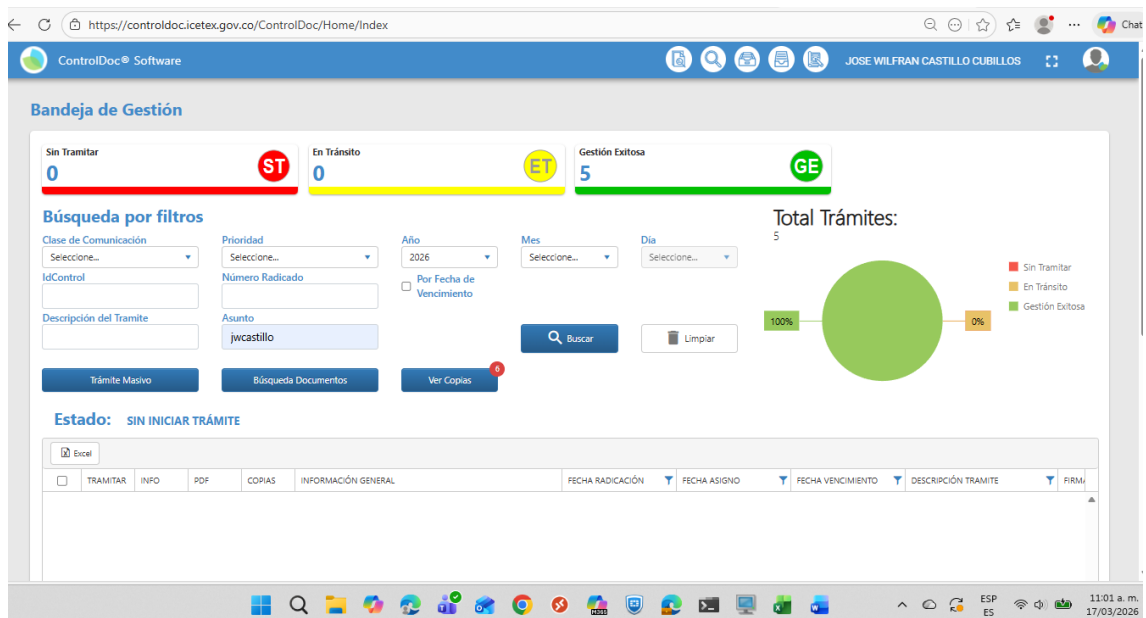
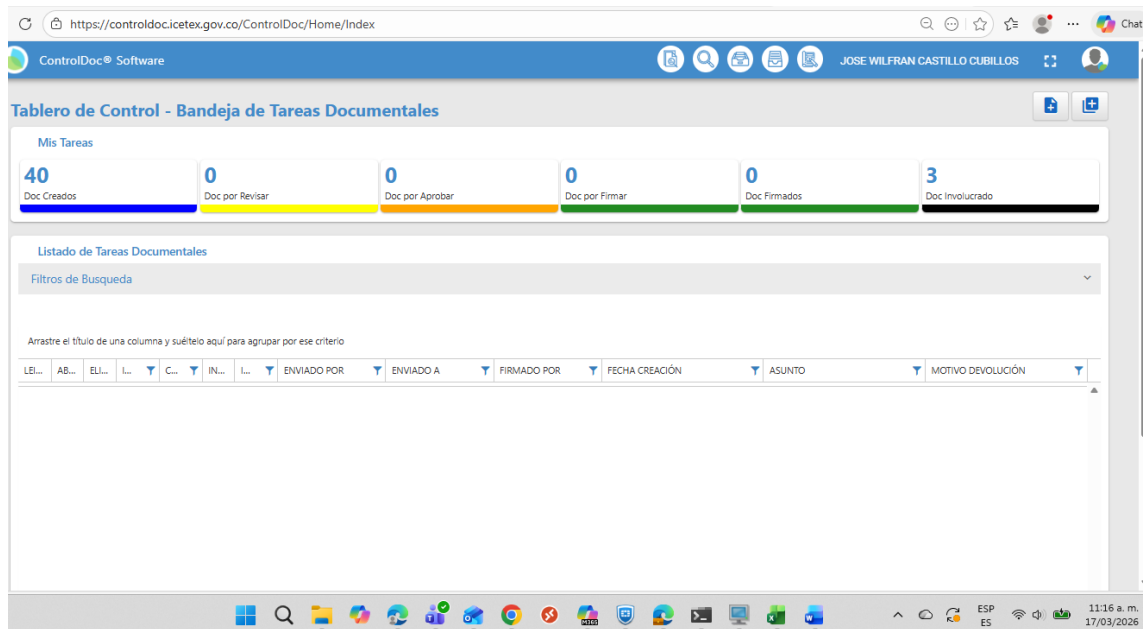


Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

**Microsoft Forms** | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)

# EVIDENCIA CARGUE CONTROLDOC



Expediente Contractual No. 1489537

ControlDoc® Software

JOSE WILFRAN CASTILLO CUBILLOS

EXPEDIENTE

INDICE EXPEDIENTE

Legajos del Expediente: 1489537

Gestión Expediente 1489537

Tablero de Control - Tipologías Documentales y Metadatos

Arrastre el título de una columna y suéltelo aquí para agrupar por ese criterio

|  |  |  |  |  | INFORMACIÓN DEL DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ESTADO        | FECHA RADICACIÓN | ID EXPEDIENTE | DOCUMENTO | FECHA USUARIO INCO... |
|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|---------------|-----------|-----------------------|
|  |  |  |  |  | <b>Id Documento: 7442274, Origen: IMAGEN-SIN RADICADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                  |               |           |                       |
|  |  |  |  |  | <b>Tipología:</b> CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL<br><b>Folio inicial:</b> 170 <b>Folio final:</b> 171<br><b>NOMBRE DEL ARCHIVO:</b> SEGURIDAD FEBRERO_920<br><b>EXTENSION DEL ARCHIVO:</b> pdf<br><b>Comentario:</b><br>EL DOCUMENTO SE UBICA EN SOPORTE ELECTRONICO                                                           | <br>COMPLETOS | 24/2/2026        | 1489537       | 7611567   | 26/2/2026             |
|  |  |  |  |  | <b>Id Documento: 7611567, Origen: IMAGEN-SIN RADICADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                  |               |           |                       |
|  |  |  |  |  | <b>Tipología:</b> (F319) INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES<br><b>Folio inicial:</b> 172 <b>Folio final:</b> 186<br><b>NOMBRE DEL ARCHIVO:</b> 2. F319 CON SOPORTES_49<br><b>EXTENSION DEL ARCHIVO:</b> pdf<br><b>Comentario:</b><br>EL DOCUMENTO SE UBICA EN SOPORTE ELECTRONICO | <br>COMPLETOS | 24/2/2026        | 1489537       | 7611584   | 26/2/2026             |
|  |  |  |  |  | <b>Id Documento: 7611584, Origen: IMAGEN-SIN RADICADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                  |               |           |                       |
|  |  |  |  |  | <b>Tipología:</b> CUENTAS DE COBRO<br><b>Folio inicial:</b> 187 <b>Folio final:</b> 187<br><b>NOMBRE DEL ARCHIVO:</b> 1. Formato Cuenta de Cobro - FEBRERO_171<br><b>EXTENSION DEL ARCHIVO:</b> pdf<br><b>Comentario:</b><br>EL DOCUMENTO SE UBICA EN SOPORTE ELECTRONICO                                                                 | <br>COMPLETOS | 24/2/2026        | 1489537       | 7611749   | 26/2/2026             |
|  |  |  |  |  | <b>Id Documento: 7611749, Origen: IMAGEN-SIN RADICADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                  |               |           |                       |
|  |  |  |  |  | <b>Tipología:</b> ORDEN DE PAGO<br><b>Folio inicial:</b> 188 <b>Folio final:</b> 188<br><b>NOMBRE DEL ARCHIVO:</b> 9699-446909112655-FirmadoSupervisor-FirmadoTesoreria_655<br><b>EXTENSION DEL ARCHIVO:</b> pdf<br><b>Comentario:</b><br>EL DOCUMENTO SE UBICA EN SOPORTE ELECTRONICO                                                    | <br>COMPLETOS | 24/2/2026        | 1489537       | 7619921   | 2/3/2026              |
|  |  |  |  |  | <b>Id Documento: 7619921, Origen: IMAGEN-SIN RADICADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                  |               |           |                       |

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                           | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 6394504     |    | CASTILLO CUBILLOS JOSE WILFRAN | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 135 # 17 - 84 apto 1007 torre 6 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 4964940  | No                    |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo |         | Clave    |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |           |
|---------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Dias Mora | Valor     |
| 2026-02 | 2026-02 | 70583367 | 9498158429 | I        | 2026/03/03 | 2026/02/17 | BANCO AV VILLAS | 0         | \$570,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO |                |               |               | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |        |      |             | SALUD     |             |           |             | CCF       |             |           |             | RIESGOS  |             |          |             | PARAFISCALES |             |         |        |                       |               |  |           |
|----------|----------------|---------------|---------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|--------|------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|----------|-------------|----------|-------------|--------------|-------------|---------|--------|-----------------------|---------------|--|-----------|
| No.      | Identificación |               | Nombre        | ing       | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | yip     | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo      | Dias      | IBC         | Aporte    | Codigo      | Dias      | IBC         | Aporte   | Codigo      | Dias     | IBC         | Aporte       | Dias        | IBC     | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |  |           |
| 1        | CC             | 6394504       | CASTILLO JOSE |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 25-14  | 30   | \$1,840,000 | \$294,400 | EPS001      | 30        | \$1,840,000 | \$230,000 | CCF24       | 30        | \$1,840,000 | \$36,800 | 14-23       | 30       | \$1,840,000 | \$9,700      | 30          | \$0     | \$0    | No                    | \$570,900     |  |           |
| Total    |                | Afiliados( 1) |               |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |        |      |             |           | \$1,840,000 | \$294,400 |             |           | \$1,840,000 | \$230,000 |             |          | \$1,840,000 | \$36,800 |             |              | \$1,840,000 | \$9,700 |        | \$0                   | \$0           |  | \$570,900 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                |                 |                    |                                     |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                           | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 6394504                    |    | CASTILLO CUBILLOS JOSE WILFRAN | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 135 # 17 - 84 apto 1007 torre 6 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 4964940  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                 |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Dias Mora | Valor     |
| 2026-02                           | 2026-02 | 70583367 | 9498158429 | I        | 2026/03/03 | 2026/02/17 | BANCO AV VILLAS | 0         | \$570,900 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                        | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
|-------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)      |        |             |    | 1         | \$294,400        | \$0            | \$0                    | \$294,400        |
| COLPENSIONES                  | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$294,400        | \$0            | \$0                    | \$294,400        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)      |        |             |    | 1         | \$9,700          | \$0            | \$0                    | \$9,700          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS  | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$9,700          | \$0            | \$0                    | \$9,700          |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)      |        |             |    | 1         | \$36,800         | \$0            | \$0                    | \$36,800         |
| COMPENSAR                     | CCF24  | 860,066,942 | 7  | 1         | \$36,800         | \$0            | \$0                    | \$36,800         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)      |        |             |    | 1         | \$230,000        | \$0            | \$0                    | \$230,000        |
| ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA) | EPS001 | 830,113,831 | 0  | 1         | \$230,000        | \$0            | \$0                    | \$230,000        |
| <b>TOTAL</b>                  |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$570,900</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$570,900</b> |

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                           | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 6394504     |    | CASTILLO CUBILLOS JOSE WILFRAN | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 135 # 17 - 84 apto 1007 torre 6 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 4964940  | No                    |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |           |
|---------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Dias Mora | Valor     |
| 2026-03 | 2026-03 | 128249018 | 9499829552 | I        | 2026/04/06 | 2026/03/10 | BANCO AV VILLAS | 0         | \$570,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO |                |               |               | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |        |      |             | SALUD     |             |           |             | CCF       |             |           |             | RIESGOS  |             |          |             | PARAFISCALES |             |         |        |                       |               |     |  |           |
|----------|----------------|---------------|---------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|--------|------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|----------|-------------|----------|-------------|--------------|-------------|---------|--------|-----------------------|---------------|-----|--|-----------|
| No.      | Identificación |               | Nombre        | ing       | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | yip     | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo      | Dias      | IBC         | Aporte    | Codigo      | Dias      | IBC         | Aporte   | Codigo      | Dias     | IBC         | Aporte       | Dias        | IBC     | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |     |  |           |
| 1        | CC             | 6394504       | CASTILLO JOSE |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 25-14  | 30   | \$1,840,000 | \$294,400 | EPS001      | 30        | \$1,840,000 | \$230,000 | CCF24       | 30        | \$1,840,000 | \$36,800 | 14-23       | 30       | \$1,840,000 | \$9,700      | 30          | \$0     | \$0    | No                    | \$570,900     |     |  |           |
| Total    |                | Afiliados( 1) |               |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |        |      |             |           | \$1,840,000 | \$294,400 |             |           | \$1,840,000 | \$230,000 |             |          | \$1,840,000 | \$36,800 |             |              | \$1,840,000 | \$9,700 |        |                       | \$0           | \$0 |  | \$570,900 |

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                           | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 6394504     |    | CASTILLO CUBILLOS JOSE WILFRAN | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 135 # 17 - 84 apto 1007 torre 6 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 4964940  | No                    |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |           |
|---------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Dias Mora | Valor     |
| 2026-03 | 2026-03 | 128249018 | 9499829552 | I        | 2026/04/06 | 2026/03/10 | BANCO AV VILLAS | 0         | \$570,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO                        | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA   | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
|-------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|------------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)      |        |             |    |           | 1               | \$294,400        | \$0                    | \$294,400        |
| COLPENSIONES                  | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$294,400       | \$0              | \$0                    | \$294,400        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)      |        |             |    |           | 1               | \$9,700          | \$0                    | \$9,700          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS  | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$9,700         | \$0              | \$0                    | \$9,700          |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)      |        |             |    |           | 1               | \$36,800         | \$0                    | \$36,800         |
| COMPENSAR                     | CCF24  | 860,066,942 | 7  | 1         | \$36,800        | \$0              | \$0                    | \$36,800         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)      |        |             |    |           | 1               | \$230,000        | \$0                    | \$230,000        |
| ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA) | EPS001 | 830,113,831 | 0  | 1         | \$230,000       | \$0              | \$0                    | \$230,000        |
| <b>TOTAL</b>                  |        |             |    |           | <b>1</b>        | <b>\$570,900</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$570,900</b> |



**BANCO COMERCIAL AV VILLAS**  
**NIT: 860.035.827-5**

**CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO HIPOTECARIO**

Que CASTILLO CUBILLOS JOSE WILFRAN identificado con CC. No 6,394,504 tienen con el **BANCO AVVILLAS** un **CRÉDITO HIPOTECARIO PESOS** número: 3290062 - 0 , que a diciembre 31 de 2025 presenta el siguiente estado:

|                                                |                  |
|------------------------------------------------|------------------|
| Fecha de desembolso                            | 2024/10/30       |
| Monto original del préstamo                    | \$101,730,545.00 |
| Saldo capital a Diciembre 31 de 2024           | \$100,977,513.00 |
| Saldo capital a Diciembre 31 de 2025           | \$94,437,812.00  |
| Saldo cuenta por cobrar a Diciembre 31 de 2025 | \$0.00           |
| Valor pagado por corrección monetaria - UVR    | \$0.00           |
| Valor pagado por intereses                     | \$9,558,368.00   |
| Total pagado por todo concepto por el deudor   | \$16,098,069.00  |
| Alivio Gobierno Nacional decreto 1143 de 2009  | \$0.00           |
| Total pagado por todo concepto                 | \$16,098,069.00  |
| Numero de Cuotas pagadas en el año             | 12               |
| Intereses causados no pagados                  | \$0.00           |
| Valor Total deducible (D.R. 331/76)            | \$9,558,368.00   |

**IMPORTANTE:**

De acuerdo con el Artículo 119 del Estatuto Tributario, la deducción de los Créditos para Adquisición de Vivienda estará limitada a \$59,759,000.00

Se expide esta certificación el 2026/02/25

**No requiere Firma ( Artículo 10 D.R. 836/91)**

Revisor Fiscal KPMG S.A.S. PBX: (571) 618 81 00, Calle 90 No 19 C 74, A.A. No.9122 de Bogotá D.C. Si desea dirigirse al Defensor del Consumidor Financiero del Banco AVVillas José Federico Ustáriz González, para atención Personalizada: En Bogotá en la Carrera 11A No. 96-51 Oficina 203 en un horario de 8:00 am a 6:00 pm de lunes a viernes. Atención telefónica: 601-6108161 en los mismos horarios. A través de medios electrónicos: Radica tu queja directamente en la Defensoría del Consumidor Financiero, en un horario 24 /7 a través de los siguientes medios: Correo Electrónico: [defensoravvillas@ustarizabogados.com](mailto:defensoravvillas@ustarizabogados.com) PáginaWeb: <https://ustarizabogados.com/>, También puede presentar sus quejas con destino al Defensor en cualquier oficina del Banco o en la línea Audiovillas.

## SOLICITUD DEL TIPO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EL PAGO DE HONORARIOS O SERVICIOS PERSONALES

Para efectos de la depuración de la base para aplicar la retención en la fuente por concepto de impuesto sobre la renta, solicitamos que nos informe lo siguiente:

**Nombre:** Jose Wilfran Castillo Cubillos

**Identificación:** 6.394.504

Por favor, seleccione **solo una opción:**

| Opción | Tarifa                    | Marca Una Opción                    | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------|---------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1      | Progresiva (Art. 383 E.T) | <input checked="" type="checkbox"/> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Cuando <b>NO</b> pretenda tomar costos y deducciones para su declaración de Impuesto de Renta.</li> <li>Debe adjuntar pago de aportes a Seguridad Social.</li> <li>Aportar documentos para deducciones y rentas exentas como: Dependientes, Intereses de Vivienda, Medicina Prepagada, Cuentas AFC.</li> </ul>      |
| 2      | 10% (Art. 392 E.T)        | <input type="checkbox"/>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>Cuando <b>SI</b> pretenda tomar costos y deducciones para su declaración de Impuesto de Renta.</li> <li>Cuando el valor de su contrato <b>NO</b> supere \$164.337.000 (3.300 UVT en el año 2025).</li> <li>Debe adjuntar pago de aportes a Seguridad Social.</li> <li>No aportar documentos adicionales.</li> </ul> |
| 3      | 11% (Art. 392 E.T)        | <input type="checkbox"/>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>Cuando <b>SI</b> pretenda tomar costos y deducciones para su declaración de Impuesto de Renta.</li> <li>Cuando el valor de su contrato <b>SI</b> supere \$164.337.000 (3.300 UVT en el año 2025).</li> <li>Debe adjuntar pago de aportes a Seguridad Social.</li> <li>No aportar documentos adicionales.</li> </ul> |

### ICETEX

● Carrera 3 # 18-32 Bogota Colombia ● [www.icetex.gov.co](http://www.icetex.gov.co) ● Canal Telefónico / WhatsApp: 333 6025656 ● Nacional: 01 8000 91 68 21

● Línea Anticorrupción: +57 (601) 379-0521 Lunes a viernes de 7:30 a. m. a 5:30 p. m.

📧 [icetex\\_colombia](mailto:icetex_colombia) 📱 [@icetex\\_oficial](https://www.instagram.com/icetex_oficial) 📺 [@ICETEXTV](https://www.youtube.com/channel/UCICETEXTV) 📺 [/icetexcolombia](https://www.facebook.com/icetexcolombia) 📺 ICETEX in ICETEX X @ICETEX

### Defensor del consumidor financiero

🌐 [www.ustarizabogados.com](http://www.ustarizabogados.com)

📧 [defensorICETEX@ustarizabogados.com](mailto:defensorICETEX@ustarizabogados.com)

📍 Carrera 11A # 96 - 51 oficina 203 Edificio Oficity (Bogotá, Colombia)

📞 601 6108161 Bogotá, Colombia

Revisa si es necesario imprimir este documento. Desde el ICETEX aportamos en la implementación de la Política

Cero Papel y, a su vez, al cuidado de los recursos naturales.

Orden de pago :  
OP2026-114205P



|                            |                              |          |                  |
|----------------------------|------------------------------|----------|------------------|
| INFORMACIÓN DEL COMPROMISO |                              | Página : | 1                |
| Documento                  | CONTRATO                     | Fecha :  | 24/03/2026       |
| Número                     | 251049 CDP CDVF 2026-2025023 | DSP:     | CONT-251049-2026 |

|                            |                                |        |                                            |
|----------------------------|--------------------------------|--------|--------------------------------------------|
| IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO |                                |        |                                            |
| Nombre :                   | CASTILLO CUBILLOS JOSE WILFRAN |        |                                            |
| Tipo Doc :                 | CC                             | Número | 6394504- Régimen IVA PERS NAT NO RESPONSAB |

|                                              |                                |                         |              |
|----------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|--------------|
| CUENTA ENTIDAD FINANCIERA A EFECTUAR EL PAGO |                                |                         |              |
| Forma Pago :                                 | Transferencia                  | Código - Nombre Entidad | 52 AV VILLAS |
| Tipo Cuenta :                                | Ahorros                        | Número cuenta           | 088985853    |
| Girar a nombre de :                          | CASTILLO CUBILLOS JOSE WILFRAN | Núm. Ident.             | 6394504      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CONCEPTO DE LA ORDEN DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <p>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 artículo 50 de la ley 789 de 2002 y artículo 1 de la ley 828 de 2003.</p> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |

|                                                    |                     |                                                                                                             |
|----------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SubTotal                                           | 4,600,000.00        | Firmado por: eparada 25/03/2026 05:08:50 a. m.<br><br><b>Jose Eduardo Parada Jimenez</b><br><br>APROBÓ PAGO |
| IVA                                                | 0.00                |                                                                                                             |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>4,600,000.00</b> |                                                                                                             |
| Legalización Anticipos                             | 0.00                |                                                                                                             |
| Rete Renta                                         |                     |                                                                                                             |
| Rete IVA                                           |                     |                                                                                                             |
| Rete ICA                                           |                     |                                                                                                             |
| Otras                                              |                     |                                                                                                             |
| <b>NETO A TRANSFERIR</b>                           |                     |                                                                                                             |
| <b>Son : CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS</b> |                     |                                                                                                             |

|                                                     |                                                |                                                    |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Firmado por: smontenegroc 25/03/2026 09:05:57 a. m. | Firmado por: lparrac 25/03/2026 10:08:44 a. m. | Firmado por: evalderrama 25/03/2026 04:31:38 p. m. |
| PRESUPUESTO                                         | CONTABILIDAD                                   | TESORERÍA                                          |