CUENTA DE COBRO N° 2026-002

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

Nit. 899.999.035-7

Debe a:

LADY PATRICIA CABUYA AYALA
Cédula de Ciudadanía No. 52745510 de Bogotà

Contrato N° 2026-0112 Otro sí o Cesión No.

Periodo de cobro: Desde: 25/01/2026 Hasta: 24/02/2026

La suma de: $ 7.826.488,00

(valor en letras): SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

Por concepto de: Pago al contrato de prestación de servicios suscrito entre las dos partes, cuyo objeto es: Prestación de servicios profesionales especializados para el análisis, seguimiento y administración de la cartera de la entidad y sus aliados, para el cumplimiento de los procedimientos internos y la adecuada gestión de los desembolsos, la elaboración de información y la terminación de las obligaciones crediticias.

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

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

ENTIDAD	CONTRATO No.	MES	PLANILLA	INGRESO	IBC	SALUD	PENSION	ARL
ICETEX	2026-0112	Enero	40798812	4435010	2.640.000	330.000	422.400	13.800
		Febrero	45603473	7826488	3.130.595	391.400	500.900	16.400
TOTALES				$ 12.261.498	$ 5.770.595	$ 721.400	$ 923.300	$ 30.200

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

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

Favor girar a la cuenta de Ahorros del banco BANCO CAJA SOCIAL número 24078330717
La presente cuenta de cobro se expide en: Bogotá D.C. el día: 24/02/2026

Cordialmente,

Lady Cabuya

LADY PATRICIA CABUYA AYALA
Celular: 3204841630
Correo Electrónico: lcabuya.cont@icetex.gov.co

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52745510	LADY PATRICIA CABUYA AYALA	Vereda el Verganzo Conjunto Capri TR 13 APT 601	3204841630	ladydi34@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	22/01/2026	40798812	$766.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	330.000	0		0		0	0	0	0	330.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	422.400	0	0	0	0	0	0		422.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.800				13.800	0	0	13.800			138	13.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	330.000	330.000
Pensión	1	422.400	422.400
Riesgos Laborales	1	13.800	13.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	766.200	766.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52745510	LADY PATRICIA CABUYA AYALA		Vereda el Verganzo Conjunto Capri TR 13 APT 604	3204841630	ladydi34@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	22/01/2026	40798812	$766.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52745510	CABUYA AYALA LADY PATRICIA	59	0			N																	230301	2.640.000	422.400	0	0	0	0	EPS005	2.640.000	330.000	14-23	2.640.000	1	13.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52745510	LADY PATRICIA CABUYA AYALA	Vereda el Verganzo Conjunto Capri TR 13 APT 601	3204841630	ladydi34@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	02/02/2026	45603473	$908.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	391.400	0		0		0	0	0	0	391.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	500.900	0	0	0	0	0	0		500.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	16.400				16.400	0	0	16.400			164	16.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	391.400	391.400
Pensión	1	500.900	500.900
Riesgos Laborales	1	16.400	16.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	908.700	908.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52745510	LADY PATRICIA CABUYA AYALA		Vereda el Verganzo Conjunto Capri TR 13 APT 604	3204841630	ladydi34@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	02/02/2026	45603473	$908.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52745510	CABUYA AYALA LADY PATRICIA	59	0			N																	230301	3.130.595	500.900	0	0	0	0	EPS005	3.130.595	391.400	14-23	3.130.595	1	16.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1. PERIODO DEL INFORME

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	25/01/2026 **A** 24/02/2026

2. DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JOSE EDUARDO PARADA JIMENEZ
DEPENDENCIA	GRUPO DE OPERACIONES
CARGO	COORDINADOR DEL GRUPO DE OPERACIONES

3. DATOS DEL CONTRATO

OBJETO:
Prestación de servicios profesionales especializados para el análisis, seguimiento y administración de la cartera de la entidad y sus aliados, para el cumplimiento de los procedimientos internos y la adecuada gestión de los desembolsos, la elaboración de información y la terminación de las obligaciones crediticias.

NÚMERO DE CONTRATO	2026-0112
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	07/01/2026
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	08/01/2026
CONTRATISTA	LADY PATRICIA CABUYA AYALA
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	52745510
VALOR (incluido IVA)	$62.611.904
PLAZO	El plazo de ejecución del presente Contrato será hasta el 31 de agosto de 2026, contado a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
FECHA DE INICIO	08/01/2026
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/08/2026
ADICIÓN (SI APLICA)	N/A
PRÓRROGA (SI APLICA)	N/A
SUSPENSIÓN (SI APLICA)	N/A

4. SEGUIMIENTO GESTIÓN CONTRACTUAL

El siguiente cuadro debe ser diligenciado solo para personas naturales:

NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS (Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)	ASIGNADO PARA EL PERIODO (DE CORTE SEGÚN EL CONTRATO)		Descripción de la gestión realizada para cada actividad durante el periodo	Evidencias (Documentos o links dónde reposa la información)
		Si	No		
1	Apoyar las actividades tendientes al cumplimiento de los procesos de Administración de Cartera, Gestión del Desembolso y Terminación o Cumplimiento de Obligaciones Crediticias, conforme a los procedimientos establecidos en el Sistema de Gestión de Calidad del ICETEX, asegurando su adecuada aplicación y la trazabilidad de cada actuación.	X		*Aplicación y Confirmación de Reintegros de Giros. **TIPOLOGÍA** / **NÚMERO DE RESOLUCIONES** *RECLASIFICACIÓN REINTEGRO SUBSIDIADO: 106 *REINTEGRO DE GIRO: 128 * REVERSIÓN REINTEGRO DE GIRO: 8 **Total general: 242** *Se identificaron 106 reintegros de fondos subsidiados por boletín los cuales se reportaron a contabilidad. * Se realiza la validación dual diariamente de las notificaciones de recaudo. * Se procedió con la aplicación de la novedad de reintegro y reversión de reintegro, afectando en SM y Signature 136 resoluciones, así mismo se identificaron 153 partidas en el boletín; **PESOS** **CUENTA** / **VALOR** / **NÚMERO DE PARTIDAS** FONDOS: $ 114.274.792,00: 26 PROPIOS: $ 836.332.880,00: 126 **Total general: $ 950.607.672,00: 152** **DOLARES** **CUENTA** / **VALOR** / **NÚMERO DE PARTIDAS** PROPIOS: $ 9.124,75: 1 **Total general: $ 9.124,75: 1** *Se genera memorandos para las áreas misionales informando de los reintegros aplicados del mes en curso.	REINTEGROS SUBSIDIADOS BOLETIN Y RECIBO UNICO Caso: PETICIÓN – 900114439-4 X:\CARTERA\1.CIERRE\4. CONCILIACIONES\1.BOLETIN Y:\2.NOVEDADES\12. REINTEGROS\REINTEGROS AÑO 2025 y/o 2026 https://crm.icetex.gov.co/CRM/main.aspx#485160787 https://teams.microsoft.com lcabuya@icetex.gov.co

LADY PATRICIA CABUYA AYALA
Contrato-2026-0112

NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS (Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)	ASIGNADO PARA EL PERIODO (DE CORTE SEGÚN EL CONTRATO)		Descripción de la gestión realizada para cada actividad durante el periodo	Evidencias (Documentos o links dónde reposa la información)
		Si	No		
				*Se genera memorando para el área de contabilidad de los reintegros aplicados durante el mes. *Generación de certificación para fondos MINTIC *Generación de certificación para fondos *Notificación a usuarios de los reintegros aplicados *Actualización de los consolidados de reintegro propios y fondos *Actualización de los consolidados de Contribución y Aporte a la Tasa *Se realiza envió de correos a universidades de partidas pendientes. *Se atendieron 72 solicitudes radicadas por medio de CRM Cosmos en los cuales se aplicaron 128 reintegros en cartera e identificaron y se reportaron 106 subsidiados, así mismo se han contestado 57 correos con respecto a reintegros y control dual de comunicaciones de recaudos.	
2	Apoyar y gestionar las actividades de mejora en los procedimientos del Grupo de Operaciones y en los sistemas de información; así mismo analizar, ajustar y reportar las inconsistencias en la cartera y realizar el seguimiento a los requerimientos tecnológicos hasta su solución.	X		• AJUSTE HU PCI Lun 26/01/2026, 'de' 10:00 AM a 11:30 AM • SOCIALIZACION CAMPOS REPORTE CONCILIACION FINANCIACION DIFERIDA - VALIDACION HU .. Lun 26/01/2026, 'de' 11:30 AM a 12:30 PM • AJUSTE HU PCI Sesión 2 Mié 28/01/2026, 'de' 2:00 PM a 4:00 PM • SOCIALIZACION CAMPOS REPORTE CONCILIACION FINANCIACION DIFERIDA - VALIDACION HU ... Vie 30/01/2026, 'de' 10:30 AM a 12:00 PM	https://teams.microsoft.com Aranda Service Desk Web Edition

LADY PATRICIA CABUYA AYALA
Contrato-2026-0112

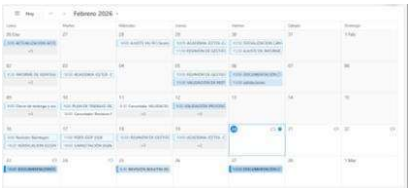
<table>
<tr><th rowspan="2">NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN</th><th rowspan="2">OBLIGACIÓN ESPECIFICAS (Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)</th><th colspan="2">ASIGNADO PARA EL PERIODO (DE CORTE SEGÚN EL CONTRATO)</th><th rowspan="2">Descripción de la gestión realizada para cada actividad durante el periodo</th><th rowspan="2">Evidencias (Documentos o links dónde reposa la información)</th></tr>
<tr><th>Si</th><th>No</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>• POBLACIÓN SUSCEPTIBLE DE MEDIDA POR AFECTACIÓN OLA INVERNAL Lun 9/02/2026, 'de' 2:30 PM a 3:00 PM

• NOV. PRÓRROGA ALIVIO MEDIDA POR AFECTACIÓN OLA INVERNAL – CÓRDOBA Mié 11/02/2026, 'de' 9:30 AM a 10:00 AM

<table>
<tr><th>CÓDIGO</th><th>ESTADO</th></tr>
<tr><td>IM-SoporteTI-13611</td><td>CERRADO</td></tr>
<tr><td>RS-SoporteTI-13240</td><td>CERRADO</td></tr>
<tr><td>IM-SoporteTI-12618</td><td>CERRADO</td></tr>
<tr><td>IM-SoporteTI-12494</td><td>CERRADO</td></tr>
<tr><td>RS-SoporteTI-9209</td><td>CERRADO</td></tr>
<tr><td>RS-SoporteTI-7361</td><td>CERRADO</td></tr>
<tr><td>RS-SoporteTI-7174</td><td>CERRADO</td></tr>
<tr><td>RS-SoporteTI-6190</td><td>CERRADO</td></tr>
</table>
</td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>Gestionar las contingencias que se presenten durante la ejecución del contrato, relacionadas con la ejecución de los procesos de Administración de Cartera, Gestión del Desembolso y Terminación o Cumplimiento de Obligaciones Crediticias.</td><td>X</td><td></td><td>*Se está realizando la validación de las bases enviadas a contabilidad, correspondiente a tarjeta recargable.</td><td>lcabuya@icetex.gov.co</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Gestionar los requerimientos internos y externos asignados, atendiendo cada solicitud dentro de los tiempos establecidos,</td><td>X</td><td></td><td>Se realiza apoyo para dar respuesta a:

• REINTEGRO DE GIRO ROCIO DEL PILAR VARGAS OCHOA CC 52520984 CAS-26634371-S8P0W3 CASO DEFENSOR</td><td>lcabuya@icetex.gov.co</td></tr>
</table>

LADY PATRICIA CABUYA AYALA
Contrato-2026-0112

NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS (Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)	ASIGNADO PARA EL PERIODO (DE CORTE SEGÚN EL CONTRATO)		Descripción de la gestión realizada para cada actividad durante el periodo	Evidencias (Documentos o links dónde reposa la información)
		Si	No		
	realizando el seguimiento necesario hasta su cierre y asegurando una comunicación oportuna y efectiva con las áreas involucradas. .			•CUMPLIMIENTO FALLO ACCION DE TUTELA CARLOS ALBERTO FLÓREZ PERDOMO C.C. No. 1077721419 VENCE 28/01/2026 RV: *****URGENTE**** NOTIFICA SENTENCIA TUTELA •URGENTE TUTELA – JOSÉ FERNANDO CIFUENTES CÁCERES, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.283.419	
5	Atender las instrucciones dadas por el supervisor del contrato, así como asistir a las reuniones que el mismo le indique y entregar oportunamente la información solicitada.	X		*Se contesta 57 correos con respecto a reintegros y control dual de comunicaciones de recaudos. *Se asisten a las reuniones citadas durante el periodo. 	lcabuya@icetex.gov.co *https://teams.microsoft.com*

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

NO APLICA

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

INDICADOR DE GESTIÓN	META
(242/242)	>=95%
Se enviaron para reclasificar 106 reintegros subsidiados, se aplicaron 128 reintegros en la cartera, se reversaron 8 reintegros. Esto teniendo en cuenta que son solicitudes que llegaron mediante PQRS, memorando y correos. De acuerdo con lo anterior se está cumpliendo con el objeto el cual es el cumplimiento de los procesos de Administración de Cartera.	

LADY PATRICIA CABUYA AYALA
Contrato-2026-0112

5. PRODUCTOS ENTREGABLES

NÚMERO DE PRODUCTO	ENTREGABLES (Relacionar los entregables relacionados en el Contrato)	ENTREGADO	NO ENTREGADO
1	Un (1) informe mensual, en cual se refleje el avance de las actividades asignadas por el Supervisor del Contrato. Formato F319.	X	
2	Un (1) informe definitivo al culminar el plazo de ejecución contractual, en el cual se consoliden las actividades realizadas durante la ejecución del contrato. Formato F442.		X
3	Entrega mensual de los archivos que elaboro relacionados con el objeto del contrato, en el repositorio establecido.	X	

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

- El entregable No. 3, a continuación se indica el repositorio de los archivos elaborados en relación con el objeto del contrato:

Sistema de Gestion Documental - ControlDoc

REINTEGROS SUBSIDIADOS BOLETIN Y RECIBO UNICO

X:\CARTERA\1.CIERRE\4. CONCILIACIONES\1.BOLETIN

Y:\2.NOVEDADES\12. REINTEGROS\REINTEGROS AÑO 2025 y/o 2026

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

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

DATOS FAMILIARES			
Estado Civil:	Unión Libre	**Nombre y apellidos del cónyuge o compañero permanente**	Juan Sebastián Aljach Mosquera

LADY PATRICIA CABUYA AYALA
Contrato-2026-0112

No. documento de identificación:	80.807.425	**Dirección:**	Vereda Verganzo Conjunto Capri	**Ciudad:**	Tocancipá
Teléfono fijo:	0	**Celular:**	3144252777	**Email:**	Juan.aljach@gmail.com
Está vinculado bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado	SI ☐ NO ☒	**Tipo de Vinculación:**			
Nombre de la Entidad del Estado					
Tiene familiares hasta 2° grado de afinidad y 2° grado de consanguinidad vinculados bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado:	SI ☐ NO X				

Nombre y apellidos	Tipo de vinculación	Entidad

CONTRATOS VIGENTES CON EL ESTADO

Entidad	Tipo de contrato	No. del contrato	Objeto	Plazo meses	Valor Total del contrato
ICETEX	Prestación Servicios	2026-0112	Prestación de servicios profesional es especializados para el análisis, seguimiento y administración de la cartera de la entidad y sus aliados, para el cumplimiento de los proced imientos internos y la adecuada ge stión de los desembolsos, la elabor ación de información y la terminaci ón de las obligaciones crediticias.	7 meses 23 días.	$ 62.611.904

INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad constitucional o legal	SI ☐ NO ☒	Causal:

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

NO APLICA

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

8. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL O CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES

(Diligenciar el siguiente apartado únicamente para Persona Natural)

LADY PATRICIA CABUYA AYALA
Contrato-2026-0112

Para los fines del presente, el contratista entregó el soporte de pago a la Seguridad Social emitido por el operador **MI PLANILLA**, donde indica que ha cumplido con la obligación de pago de los aportes al sistema de seguridad social (pensión, salud y ARL), según lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 1° de la Ley 828 de 2003, cuyos pagos se ajustan a los porcentajes establecidos, así:

Mes y año	Número de planilla	Salud	Pensión	ARL
Enero 2026	**40798812**	**$330.000**	**$422.400**	**$13.800**
Febrero 2026	**45603473**	**$391.400**	**$500.900**	**$16.400**

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

NO APLICA

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

SI ___X_____	**NO _____**	**NO APLICA _____**

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

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

10.1. ¿EL CONTRATISTA ENTREGÓ SOPORTES DE ASISTENCIA A LA INDUCCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL INICIO DEL CONTRATO?

NOTA: EL SOPORTE DE ASISTENCIA A LA INDUCCIÓN APLICA SÓLO PARA EL PRIMER PAGO DEL PRESENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL.

SI ____X_____	**NO _____**	**NO APLICA _____**

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

SI ____X_____	**NO _____**	**NO APLICA _____**

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

LADY PATRICIA CABUYA AYALA
Contrato-2026-0112

SE DEJA CONSTANCIA QUE A LA FIRMA DEL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN, EL CONTRATISTA ENTREGÓ AL SUPERVISOR LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES, ENUNCIADOS EN EL NUMERAL 10 QUE APLIQUEN, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL FORMATO "CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO" (F546), FIRMADA AL INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS. ASÍ CÓMO LOS SOPORTES MENSUALES DE ASISTENCIA Y EVALUACIÓN DE LAS CAPACITACIONES DICTADAS POR EL ÁREA DE SST, DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL.

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

11. ¿EL CONTRATISTA ENTREGÓ SOPORTES DE ASISTENCIA A LA CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL CONSUMIDOR FINANCIERO – SAC, AL INICIO DEL CONTRATO?

NOTA: EL SOPORTE DE ASISTENCIA A LA CAPACITACIÓN APLICA SÓLO PARA EL PRIMER PAGO DEL PRESENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL.

SI ____X_____	NO _____	NO APLICA _____

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

12. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

	VIGENCIA *(2026)*
VALOR DEL CONTRATO	$ 62.611.904
VALOR ADICIÓN (Si aplica)	$ 0
VALOR A PAGAR (Si aplica)	$ 7.826.488
VALOR EJECUTADO	$ 12.261.498
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 50.350.406

13. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

LADY PATRICIA CABUYA AYALA
Contrato-2026-0112

¿DURANTE LA EJECUCIÓN SE MATERIALIZÓ ALGÚN RIESGO?

SI ☐ NO ☒

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

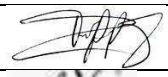
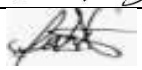
14. RECIBO A SATISFACCIÓN:

El Coordinador del Grupo de Operaciones en calidad de supervisor, recibió a satisfacción el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato en mención, así como la entrega de los documentos aquí relacionados, por parte del(a) contratista Lady Patricia Cabuya Ayala identificado(a) con C.C 52.745.510 de Bogotá.

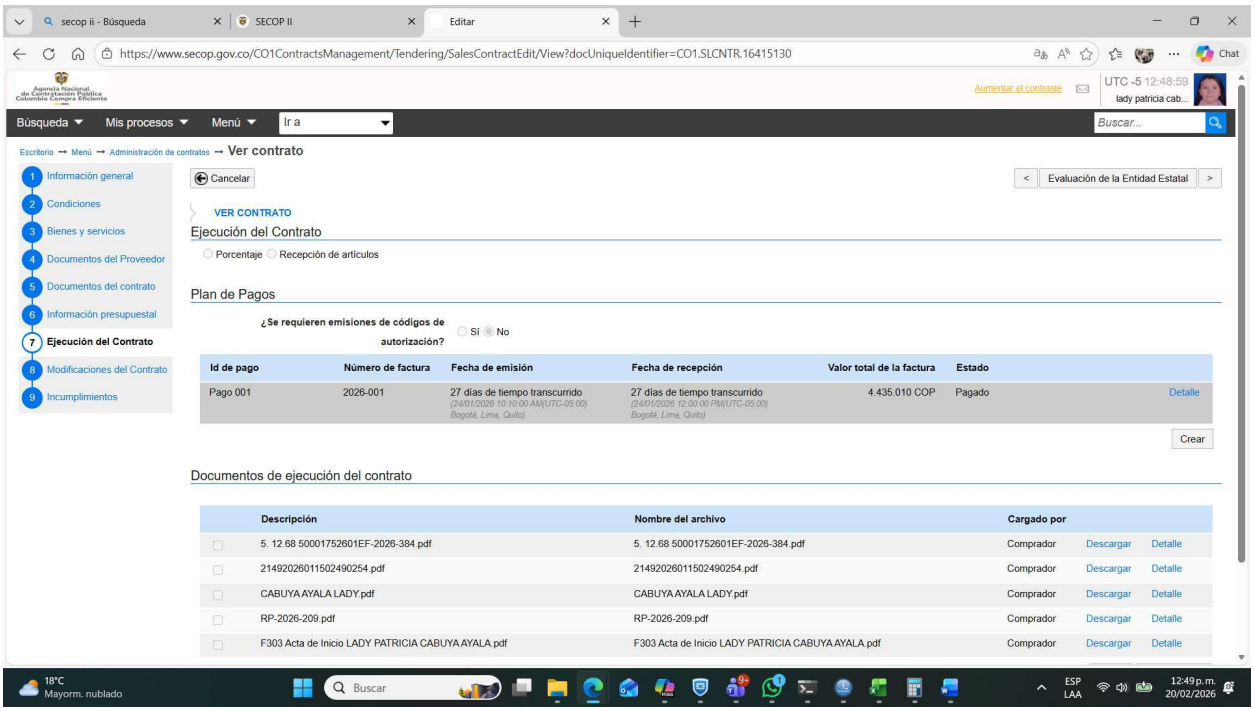
En virtud de lo anterior se aprueba realizar trámite de pago para la cuenta de cobro No.2026-002 por valor de **SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($7.826.488).**

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

Presentó:	**Aprobó:**
 **FIRMA DEL CONTRATISTA** **Lady Patricia Cabuya Ayala** **No. CC 52.745.510**	 **FIRMA DEL SUPERVISOR** **José Eduardo Parada Jimenez** **No. CC 79.434.805**

Revisó:	**Firma:**
Ingrid Paola Parra Sanchez	
Ingrid Johanna Ortiz Rodriguez	

EVIDENCIA CARGUE SECOP II



EVIDENCIA SG-SST

CAPACITACION



CTO 2026-0112
LADY PATRICIA CABUYA AYALA



Asistencia Capacitación en Comunicación asertiva
FECHA: 02/02/2025

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

Cuando envíe este formulario, no recopilará automáticamente sus detalles, como el nombre y la dirección de correo electrónico, a menos que lo proporcione usted mismo.

* Obligatorio

1. Nombre y apellido *

Lady Patricia Cabuya Ayala

2. Cedula

52745510

3. Contratista o Planta

Funcionario



Evaluación Capacitación en Comunicación Asertiva
Fecha: 02/02/2026

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

Cuando envíe este formulario, no recopilará automáticamente sus detalles, como el nombre y la dirección de correo electrónico, a menos que lo proporcione usted mismo.

1. Nombre completo

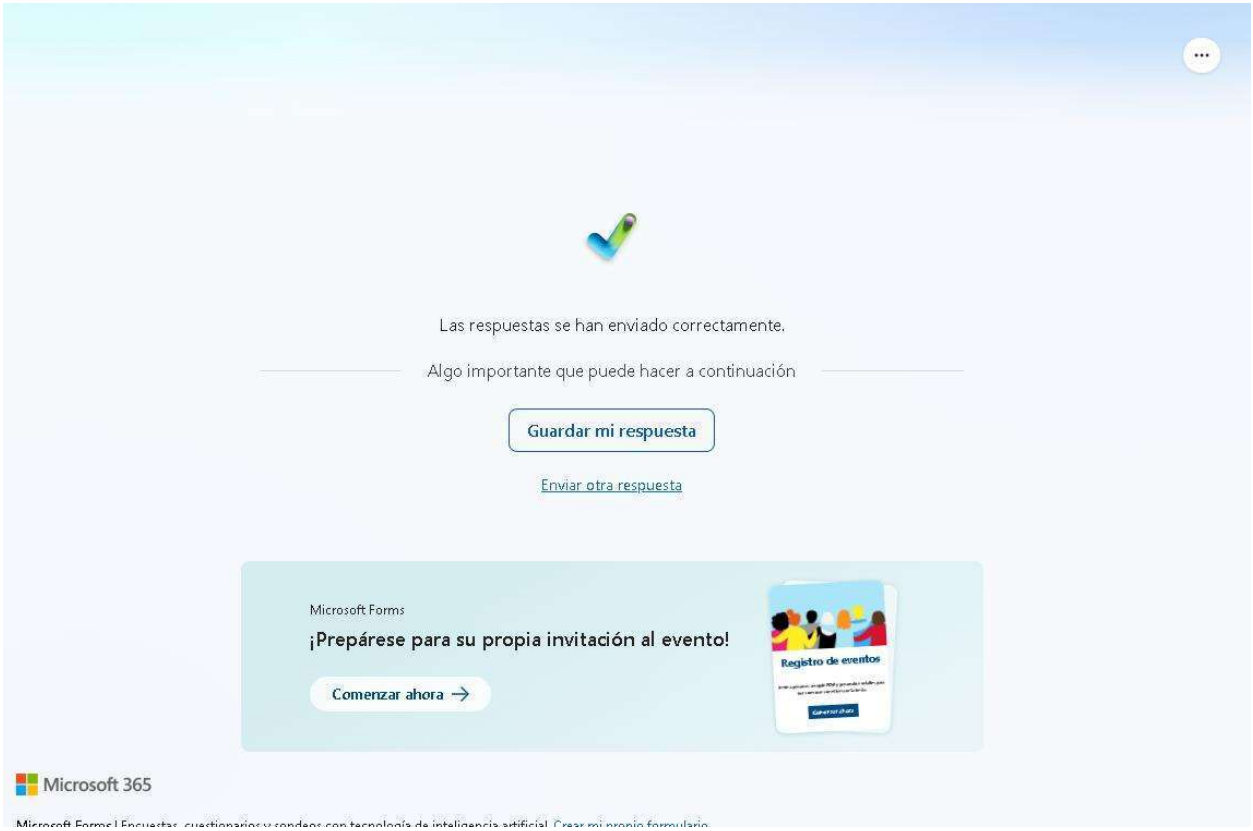
Lady Patricia Cabuya Ayala

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

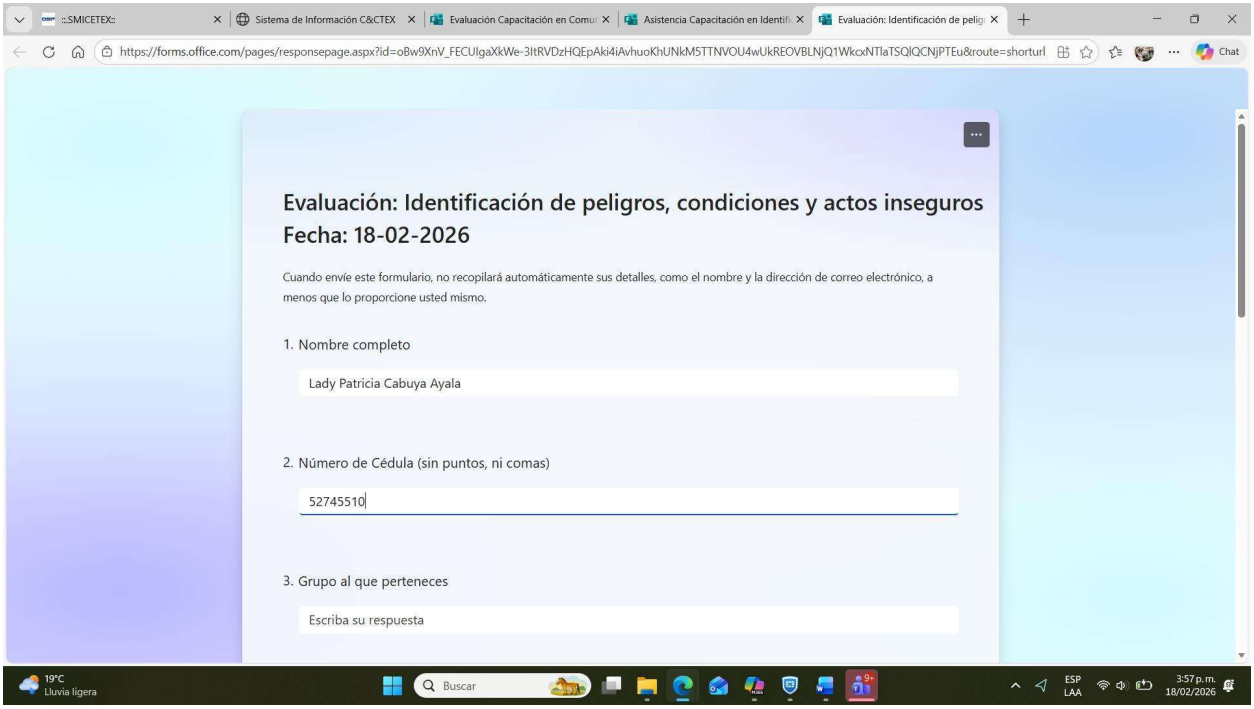
52745510

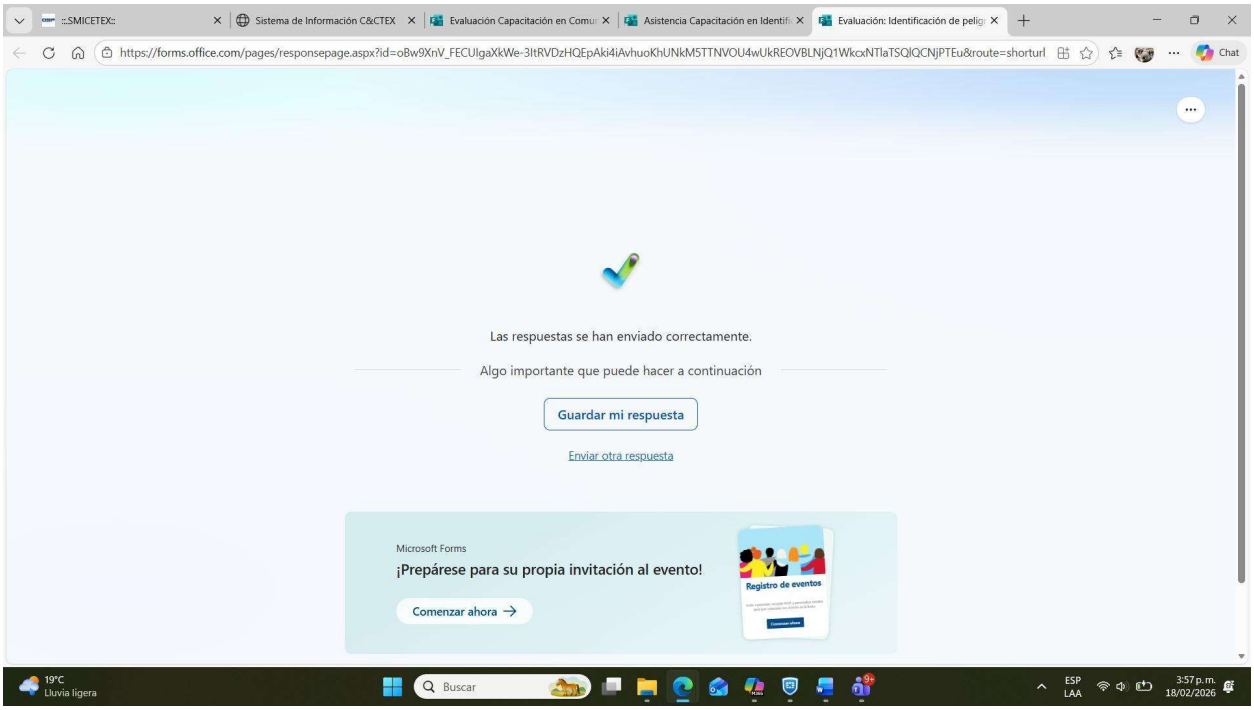
3. Grupo al que perteneces

Grupo de Operaciones


Las respuestas se han enviado correctamente.
Algo importante que puede hacer a continuación
Guardar mi respuesta
Enviar otra respuesta
Microsoft Forms
¡Prepárese para su propia invitación al evento!
Comenzar ahora
Registro de eventos
Microsoft 365


Sistema de Información C&CTEX
Evaluación Capacitación en Comu
Asistencia Capacitación en Identifi
https://forms.office.com/pages/responsepage.aspx?id=oBw9XnV_FECUlgaXkWe-3ItRVDzHQEpAki4iAvhuoKhUQTlwS1g0Q082RlRTV1MyT1NJTEE4RDE3WSQlQCNjPTEu&route=shorturl
Chat
Asistencia Capacitación en Identificación de peligros, condiciones y actos inseguros
Cuando envíe este formulario, no recopilará automáticamente sus detalles, como el nombre y la dirección de correo electrónico, a menos que lo proporcione usted mismo.
* Obligatorio
1. Nombre Completo *
Lady Patricia Cabuya Ayala
2. Número de Cédula (sin puntos, ni comas) *
52745510
3. Tipo de vinculación con la entidad *
Funcionario

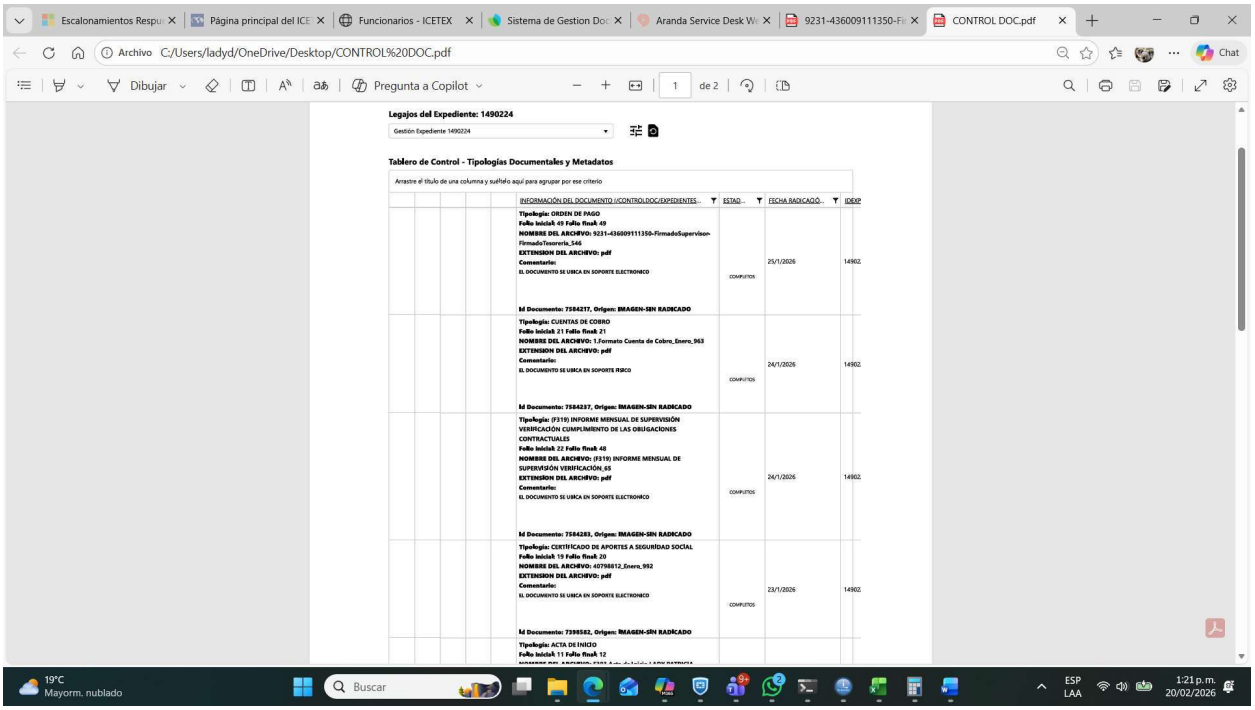


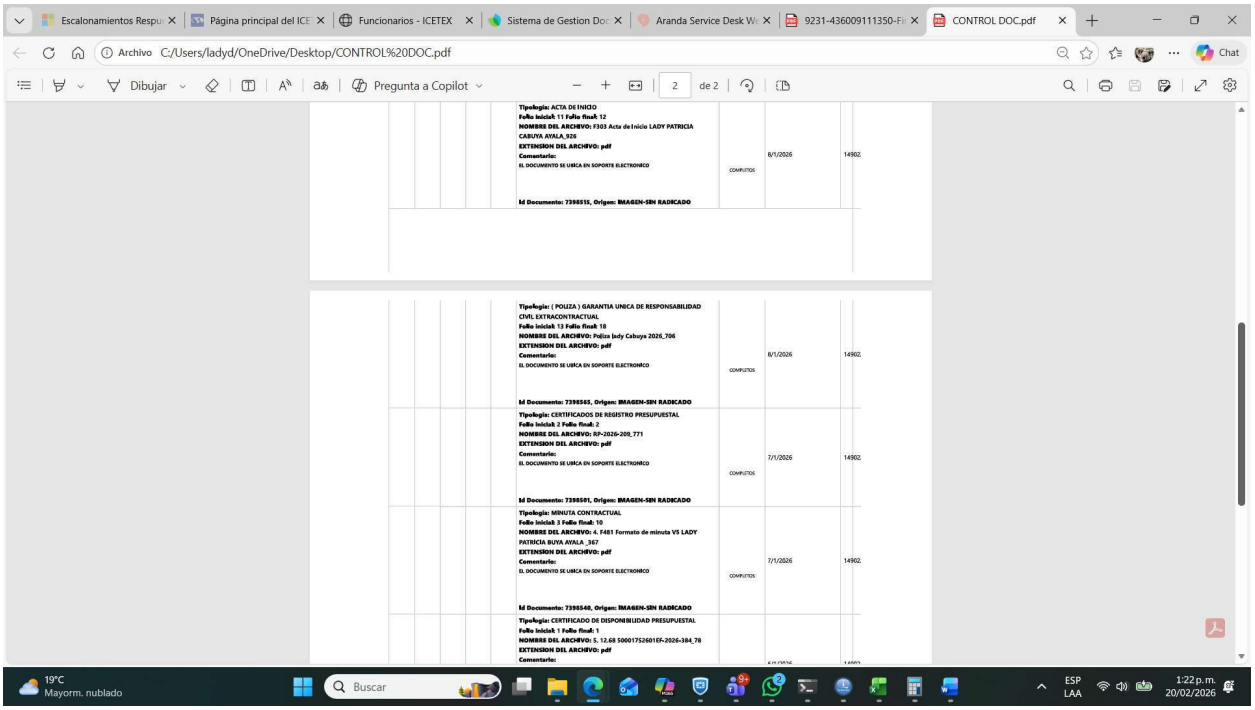


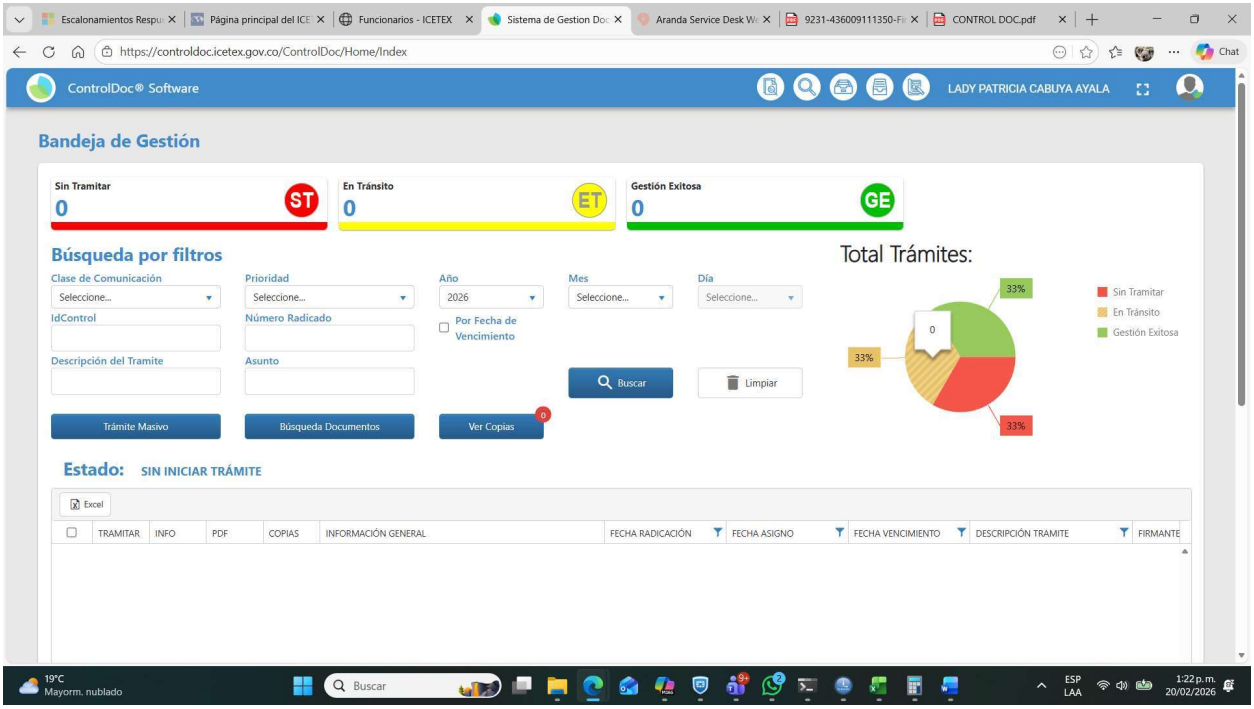
CTO 2026-0112
LADY PATRICIA CABUYA AYALA

EVIDENCIA CARGUE CONTROLDOC

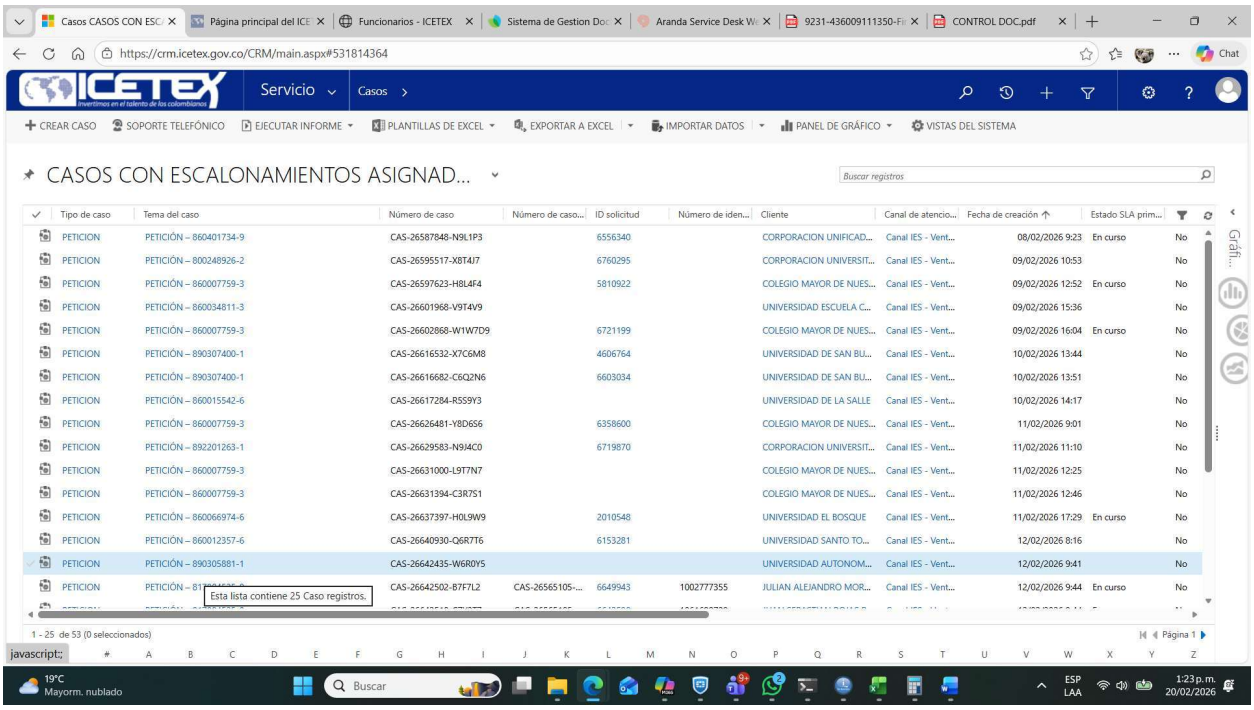
EXPEDIENTE CONTRACTUAL 1490224







BANDEJA DE PQRS



La bandeja de PQRS tiene 53 casos, los cuales me comprometo a gestionar para ser evacuados durante el mes en curso.

Formato : F50
Versión : 4

Orden de pago :
OP2026-112880P

INFORMACIÓN DEL COMPROMISO		Página :	1
Documento **CONTRATO**		Fecha :	**24/02/2026**
Número **260112**	CDP **CDEF 2026-384**		

IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

Nombre : **CABUYA AYALA LADY PATRICIA**
Tipo Doc : **CC** Número **52745510-** Régimen IVA **REGIMEN SIMPLIFICADO**

CUENTA ENTIDAD FINANCIERA A EFECTUAR EL PAGO

Forma Pago : **Transferencia** Código - Nombre Entidad **32 BANCO CAJA SOCIAL**
Tipo Cuenta : **Ahorros** Número cuenta **24078330717**
Girar a nombre de : **CABUYA AYALA LADY PATRICIA** Núm. Ident. **52745510**

CONCEPTO DE LA ORDEN DE PAGO

Pago del servicio ejecutado en el municipio de: Bogotá D.C, correspondiente al periodo: Del 25 de enero de 2026 al 24 febrero 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 enero - febrero, según lo señalado en el articulo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 1 de la ley 828 de 2003.

SubTotal	**7,826,488.00**	Firmado por: eparada 24/02/2026 10:54:27 p. m. **Jose Eduardo Parada Jimenez** APROBÓ PAGO
IVA	**0.00**	
TOTAL	**7,826,488.00**	
Legalización Anticipos	0.00	
Rete Renta		
Rete IVA		
Rete ICA		
Otras		
NETO A TRANSFERIR		

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

Firmado por: acastellanosr 25/02/2026 09:55:01 a. m. PRESUPUESTO	Firmado por: lamayao 25/02/2026 11:28:09 a. m. CONTABILIDAD	Firmado por: evalderrama 25/02/2026 04:25:03 p. m. TESORERÍA