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:

Angela Patricia Olaya Chala
Cédula de Ciudadanía No. 1074415143 de Gachetá

Contrato N° 2026-0489 Otro sí o Cesión No.

Periodo de cobro: Desde: 25/03/2026 Hasta: 24/04/2026

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	2026-489	MARZO	71182317	$ 7.826.488,00	$ 3.130.600,00	$ 391.400,00	$ 500.900,00	$ 16.400,00
TOTALES				$ 7.826.488,00	$ 3.130.600,00	$ 391.400,00	$ 500.900,00	$ 16.400,00

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

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

Favor girar a la cuenta de Ahorros del banco BBVA número 0268004947
La presente cuenta de cobro se expide en: Bogotá D.C. el día: 24/04/2026

Cordialmente,

Angela Patricia Olaya Chala
Celular: 3118709811
Correo Electrónico: aolayac@icetex.gov.co

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: ANGELA PATRICIA OLAYA CHALA
Identificación: 1074415143 De Gachetá

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

Opción	Tarifa	Marca Una Opción	Observaciones
1	Progresiva (Art. 383 E.T)	☒	• Cuando **NO** pretenda tomar costos y deducciones para su declaración de Impuesto de Renta. • Debe adjuntar pago de aportes a Seguridad Social. • Aportar documentos para deducciones y rentas exentas como: Dependientes, Intereses de Vivienda, Medicina Prepagada, Cuentas AFC.
2	10% (Art. 392 E.T)	☐	• Cuando **SI** pretenda tomar costos y deducciones para su declaración de Impuesto de Renta. • Cuando el valor de su contrato **NO** supere $164.337.000 (3.300 UVT en el año 2025). • Debe adjuntar pago de aportes a Seguridad Social. • No aportar documentos adicionales.
3	11% (Art. 392 E.T)	☐	• Cuando **SI** pretenda tomar costos y deducciones para su declaración de Impuesto de Renta. • Cuando el valor de su contrato **SI** supere $164.337.000 (3.300 UVT en el año 2025). • Debe adjuntar pago de aportes a Seguridad Social. • No aportar documentos adicionales.

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	1074415143	ANGELA PATRICIA OLAYA CHALA	CAR 101A N 151-31	3118709811	angiedum2015@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71182317	30/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$3,130,600	$971.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	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
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	62.700	0	0	62.700	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	391.400	391.400
Pensión	1	500.900	500.900
Riesgos Laborales	1	16.400	16.400
CCF	1	62.700	62.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	971.400	971.400

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	1074415143	ANGELA PATRICIA OLAYA CHALA	CAR 101A N 151-31	3118709811	angiedum2015@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71182317	30/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$3,130,600	$971.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1074415143	OLAYA CHALA ANGELA PATRICIA	59	0			N																	230301	3.130.600	30	500.900	0	0	0	0	EPS008	3.130.600	30	391.400	14-23	3.130.600	30	1	16.400	CCF24	3.130.600	30	62.700	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	**25/03/2026 A 24/04/2026**

2. DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	José Eduardo Parada Jimenez
DEPENDENCIA	VOT – 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	2026-0489
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	20/01/2026
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	22/01/2026
CONTRATISTA	Angela Patricia Olaya Chala
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1.074.415.143
VALOR (incluido IVA)	El valor del contrato es hasta por la suma de: **SESENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS ($ 62.611.904) M/CTE,** incluidos impuestos y demás gastos directos e indirectos que se generen con ocasión de la ejecución del contrato.
PLAZO	El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el 31 de agosto de 2026 y empezará a contarse a partir del umplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, lo cual constará en acta de inicio.
FECHA DE INICIO	22/01/2026
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/08/2026
ADICIÓN (SI APLICA)	No aplica
PRÓRROGA (SI APLICA)	No aplica
SUSPENSIÓN (SI APLICA)	No aplica

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		**Presentación a Comité 15 de Abril 2026.** Realizada la Consolidación y Depuración de la base 0.0 hasta 0.5SMDLV, se procede a generar el informe para presentar a comité con los siguientes datos: CONCEPTO DE AJUSTE / LÍNEA DE CRÉDITO / CANTIDAD / VALOR Ajuste saldos entre 0 y 0,5 SMDLV — PROPIOS: 1.458 / -$ 3.081.107,98 FONDOS: 2 / -$ 479,41 ALIANZA: 4 / -$ 26.717,99 **TOTAL: 1.464 / -$ 3.108.305,38** **Presentación a Comité 22 de Abril 2026.** Realizada la Consolidación y Depuración de la base 0.5 hasta 4SMDLV, se procede a generar el informe para presentar a comité, con los siguientes datos: CONCEPTO DE AJUSTE / LÍNEA DE CRÉDITO / CANTIDAD / VALOR Ajuste saldos entre 0,5 y 4 SMDLV - Memorando No. 20257000011076-I — PROPIOS: 119 / -$ 24.918.956,65 ALIANZA: 5 / -$ 547.245,08 FONDOS: 5 / -$ 1.053.036,12 **TOTAL: 129 / -$ 26.519.237,85** Tambien se presentan a comité los casos de fondos relacionados sobre el memorando No. 20257000011076-I con saldos superiores a 4 SMDLV. CONCEPTO DE AJUSTE / LÍNEA DE CRÉDITO / CANTIDAD / VALOR Memorando No. 20257000011076-I — FONDOS: 26 / -$ 34.159.218,85 **TOTAL: 26 / -$ 34.159.218,85** **Revisión Base Retención Salarial** para solicitar la suspensión de Retención Salarial debido que está generando Saldos a favor. Se emite correo a la persona encargada para solicitar suspensión Retención salarial a las cuentas informadas. **Revisión Base Retención Salarial para notificar.** **Ajuste Saldo cero SAF – Aplicativo SM** 1.Se procede a generar el ajuste por depuración de 1.755 créditos en el aplicativo SM el día 26 de marzo al recibir el acta del comité de 0 a 0.5 SMDLV.	\\ictxsrvfs\Reporte de Cartera\CARTERA\2.NOVEDADES\7. DEVOLUCIÓN SALDOS A FAVOR\1. DEPURACION SALDOS\1. DEPURACION SALDOS REG. 076 2022 \\ictxsrvfs\Reporte de Cartera\CARTERA\2.NOVEDADES\10. AJUSTE SALDOS MENORES\2. CREDITO

ANGELA PATRICIA OLAYA CHALA
Contrato 2026-0489

NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS (Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)	ASIGNADO PARA EL PERIODO (DE CORTE SEGÚN EL CONTRATO)		Descripción de la gestión realizada para cada actividad durante el periodo	Evidencias (Documentos o links dónde reposa la información)
		Si	No		
				2. Se procede a generar la depuración de 355 créditos en el aplicativo SM el día 30 de marzo al recibir el acta del comité de 0.5 a 4 SMDLV. **Generación de Informe de Cierre de Mes "AJUSTE SAF PARA CIERRE MARZO 2026"** Después de generar la depuración de SAF en el aplicativo SM de 2.110 créditos se procede a generar el informe de cierre de mes que se remite a la persona encargada informando la cantidad de Id y el saldo ajustado. **Generación de "INFORME MENSUAL PARA ACTUALIZACION ANTE CENTRAL DE RIESGOS –Marzo 2026"** Se genera informe mensual para actualización ante centrales de riesgo correspondiente al mes de noviembre reportando un total de 2.110 créditos , este informe se remite a la líder del equipo	
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		**Consolidación Base Depuración Saldos Contrarios Marzo (0.1 Hasta 0.5 SMDLV)** El proceso comienza con la consolidación y depuración inicial de la base de saldos contrarios que oscilan entre $0,1 y $29.181,75. Para esto, se extraen los datos de la base de marzo correspondientes a productos propios y se identifican los SAF dentro del rango de $0,01 a $29.181,75, los cuales se trasladan a la plantilla de depuración de marzo 2026 como punto de partida. A continuación, se lleva a cabo un cruce de información utilizando las bases de MEGA REPORTE, CARTERA ACTIVA, BASE DE CRUCES GRUPAL, HISTÓRICO DE CONDONACIONES, SALDOS A FAVOR (de diferentes orígenes), COSMOS y SALDOS DIARIOS para profundizar en el análisis y la depuración. Tras validar la información depurada en los sistemas SM y SIGNATURE, se organizará para su envío al comité de cartera, quedando a la espera de su aprobación para la depuración final en el sistema.	\\ictxsrvfs\Reporte de Cartera\CARTERA\2.NOVEDADES\7. DEVOLUCIÓN SALDOS A FAVOR\3. HISTORICO DE COMUNICACIONES ENVIADAS \\ictxsrvfs\Reporte de Cartera\CARTERA\2.NOVEDADES\7. DEVOLUCIÓN SALDOS A FAVOR\1. DEPURACION SALDOS\1. DEPURACION SALDOS REG. 076 2022\1. BASE HISTORICA DE AJUSTES APROBADOS POR COMITE \\ictxsrvfs\Reporte de Cartera\CARTERA\2.NOVEDADES\7. DEVOLUCIÓN SALDOS A FAVOR\1. DEPURACION SALDOS\1. DEPURACION SALDOS REG. 076 2022 \\ictxsrvfs\Reporte de Cartera\CARTERA\2.NOVEDADES\7. DEVOLUCIÓN SALDOS A FAVOR\5. REPORTE MENSUAL SAF- PARA CIERRE\Reporte Cierre

ANGELA PATRICIA OLAYA CHALA
Contrato 2026-0489

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		
				Consolidación Base marzo, Revisión y Análisis SAF 0.5 hasta 4SMDLV para notificar, publicar y ajustar a $0.0 Se genera consolidación de base y depuración de Mega reporte marzo 2026 de créditos propios que se encuentran en rango de $29.181,75 y $233.454,00. Para realizar las diferentes validaciones que se requieren se trae información de las siguientes bases: mega reporte, cartera activa, base de cruces grupal, histórico de condonaciones, saldos a favor (de diferentes orígenes), negociaciones cobranzas, reintegros, cosmos y saldos diarios. **Alistamiento y envio de base para solicitud de datos demográficos de aquellos beneficiarios que no cuentan con información de contactabilidad para emitir comunicaciones vía mailing, sms, whatsapp y física.** **Base de Ajustes de saldos menor crédito:** Se registra la información detallada de cada uno de los créditos ajustados en el mes de marzo aplicativo SM. **Actualización Base Fallecimiento.** **Actualización Share Point – Grupo de Operaciones,** Se realiza cargue de la información reportada al área de contabilidad. Actas de comité e informe generado para el cierre de mes de marzo **Actualización Tablero de Control.** Se consigna la información de los creditos depurados en el mes de marzo. **Actualización Indicador Operativo GOP:** Se consigna la información de los creditos ajustados e identificados en el mes de marzo vs las evidencias de la información. **Comunicaciones vía Mailing abril.** Se envía correo con un total de 3.929 créditos a la persona encargada para generar estas comunicaciones a los beneficiarios de las	

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		
				siguientes poblaciones: rango de 0.5 hasta 4SMDLV, fondos, TAE, alianzas, y propios, Los datos de comunicación que se no encuentran en las diferentes bases, la busqueda se realiza manual en los diferentes aplicativos de la entidad. **Comunicaciones telefonica marzo de 2026.** Se solicita la comunicación por medio de llamada telefonica a 3.366 beneficiarios de fondos, propios y alianzas. **Actualización Base Histórico de Comunicaciones.** Al realizar el envío de las comunicaciones por los difeentes medios de comunicación se deben actualizar las base consignando la información de los beneficiarios que se les comunico. Se realiza mejora en la proformas para envio de comunicación mailing para los creditos con clasificación fondos y TAE. **Revisión Base "CONCILIACIÓN SAF 2026"** -Actualización de la base de datos hasta el mes de marzo extrayendo la información del megareporte, SM , SG. -Revisión de creditos donde su SAF ya no registraba y a la fecha cuentan nuevamente con el saldo a favor. -Revisión de 74 creditos para confrmación del saldo a favor.	
3	Gestionar las contingencias que se presenten durante la ejecución del contrato, relacionadas con la ejecución de los procesos de Administración	x		-Validación para mejoras de la consulta en la página web para aquellos beneficiarios que cuentan con saldos a favor.	Teams institucional aolayac@icetex.gov.co

ANGELA PATRICIA OLAYA CHALA
Contrato 2026-0489

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		
	de Cartera, Gestión del Desembolso y Terminación o Cumplimiento de Obligaciones Crediticias.				
4	Gestionar los requerimientos internos y externos asignados, atendiendo cada solicitud dentro de los tiempos establecidos, realizando el seguimiento necesario hasta su cierre y asegurando una comunicación oportuna y efectiva con las áreas involucradas.	x		-Revisión y ajuste de Base de Casos Cosmos para Devolución de Saldos a Favor.	Teams institucional aolayac@icetex.gov.co
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 asiste a las siguientes capacitaciones y sesiones de entendimiento de manera virtual. - Validación Inf. Banco Agrario. 27/03/2026 - Revisión Casos Devolución SAF 30/03/2026 - Revisión Casos SAF – Aumento 07/04/2026 - Capacitación en Higiene Postural 08/04/2026 - CAMBIO TASA CCN ABRIL 2026 GOP 10/04/2026 - BASE DE GESTION 2026 10/04/2026 - PRE REUNION VFA 13/04/2026 - Revisión Depuración Comité 0 a 0.5 SMDLV 13/04/2026 - DEPURACION DE SALDOS NEGATIVOS CARTERA DE FONDOS EN ADMINISTRACION 14/04/2026 - Revisión Depuración Comité 0.5 a 4 SMDLV 20/04/2026 - Revisión Casos Devolución SAF 21/04/2026	Teams institucional aolayac@icetex.gov.co

ANGELA PATRICIA OLAYA CHALA
Contrato 2026-0489

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		
				-NUEVA BASE DE GESTION 2026- 21/04/2026	

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

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

INDICADOR DE GESTIÓN	META
(Número de actividades realizadas / Numero de actividades asignadas)	>=95%

Actividades realizadas / Actividades asignadas Ejecución: 100%

Asignadas	Realizadas	% de cumplimiento
2.110	2.110	100%

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	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	

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:

ANGELA PATRICIA OLAYA CHALA
Contrato 2026-0489

- ✓ \\ictxsrvfs\Reporte de Cartera\CARTERA\2.NOVEDADES\7. DEVOLUCIÓN SALDOS A FAVOR\5. REPORTE MENSUAL SAF- PARA CIERRE\Reporte Cierre
- ✓ \\ictxsrvfs\Reporte de Cartera\CARTERA\2.NOVEDADES\7. DEVOLUCIÓN SALDOS A FAVOR\3. HISTORICO DE COMUNICACIONES ENVIADAS
- ✓ \\ictxsrvfs\Reporte de Cartera\CARTERA\2.NOVEDADES\7. DEVOLUCIÓN SALDOS A FAVOR\1. DEPURACION SALDOS\1. DEPURACION SALDOS REG. 076 2022\1. BASE HISTORICA DE AJUSTES APROBADOS POR COMITÉ
- ✓ \\ictxsrvfs\Reporte de Cartera\CARTERA\2.NOVEDADES\7. DEVOLUCIÓN SALDOS A FAVOR\1. DEPURACION SALDOS\1. DEPURACION SALDOS REG. 076 2022
- ✓ Control Doc Expediente contractual 1490595

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**	José Alfredo Cubillos Alfonso			
No. documento de identificación:	1.018.413.846	**Dirección:**	Cr 101ª # 151 31 int 9 apto 301		**Ciudad:**	Bogotá
Teléfono fijo:		**Celular:**	3144842300	**Email:**		
Está vinculado bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado	SI ☐ NO ☒	**Tipo de Vinculación:**	No Aplica			
Nombre de la Entidad del Estado	No Aplica					
Tiene familiares hasta 2° grado de afinidad y 2° grado de consanguinidad vinculados bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado:	SI ☐ NO ☒					
Nombre y apellidos	**Tipo de vinculación**	**Entidad**				

CONTRATOS VIGENTES CON EL ESTADO					
Entidad	**Tipo de contrato**	**No. del contrato**	**Objeto**	**Plazo meses**	**Valor Total del contrato**
Instituto de Crédito Educativo Y Estudios en el Exterior "Mariano Ospina Pérez" - ICETEX	Prestación de Servicios	2026-0489	Prestación de servicios profesionales especializados para el análisis de la cartera de la entidad y sus aliados, asegurando el cumplimiento de los procedimientos de administración. Incluye la gestión de desembolsos, preparación de información, así como la terminación de obligaciones crediticias	Hasta el 31 de agosto de 2026	$62.611.904

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

ANGELA PATRICIA OLAYA CHALA
Contrato 2026-0489

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 Miplanilla, donde indica que ha cumplido con la obligación de pago de los aportes al sistema de seguridad social (pensión, salud y ARL), según lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 1° de la Ley 828 de 2003, cuyos pagos se ajustan a los porcentajes establecidos, así:

Mes y año	Número de planilla	Salud	Pensión	ARL
Marzo 2026	71182317	$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 _____

ANGELA PATRICIA OLAYA CHALA
Contrato 2026-0489

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

SI ___X_____	NO _____	NO APLICA _____

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

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

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

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

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

SI ___X_____	NO _____	NO APLICA _____

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

12. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

	VIGENCIA *(2026)*
VALOR DEL CONTRATO	$62.611.904,00
VALOR ADICIÓN (Si aplica)	No aplica
VALOR A PAGAR (Si aplica)	$7.826.488,00
VALOR EJECUTADO	$24.262.113,00
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$38.349.791,00

ANGELA PATRICIA OLAYA CHALA
Contrato 2026-0489

13. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

¿DURANTE LA EJECUCIÓN SE MATERIALIZÓ ALGÚN RIESGO?

SI ☐ NO ☒

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

14. RECIBO A SATISFACCIÓN:

El Coordinador del Grupo de Operaciones en calidad de supervisor, recibió a satisfacción el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato en mención, así como la entrega de los documentos aquí relacionados, por parte del(a) contratista **Ángela Patricia Olaya Chala** identificado(a) con C.C 1.074.415.143 de Gachetá**.**

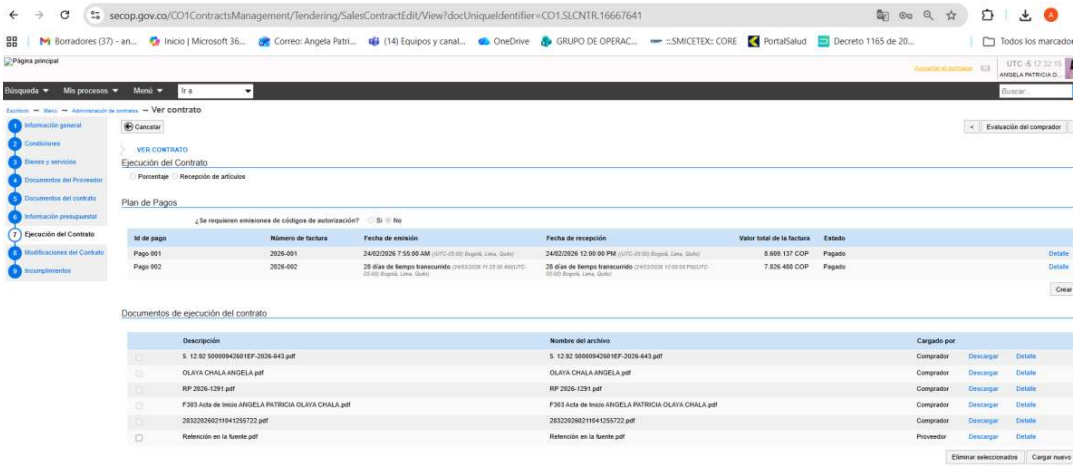
En virtud de lo anterior se aprueba realizar trámite de pago para la cuenta de cobro No.2026-03 por valor de **SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE. ($7.826.488,00)**

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

Presentó:	**Aprobó:**
FIRMA DEL CONTRATISTA **Angela Patricia Olaya Chala** **No. CC 1.074.415.143**	**FIRMA DEL SUPERVISOR** **José Eduardo Parada Jimenez** **No. CC 79.434.805**

Revisó:	**Firma:**
Ingrid Johanna Ortiz Rodriguez	
Alexandra Piragauta Díaz	

EVIDENCIA SECOP

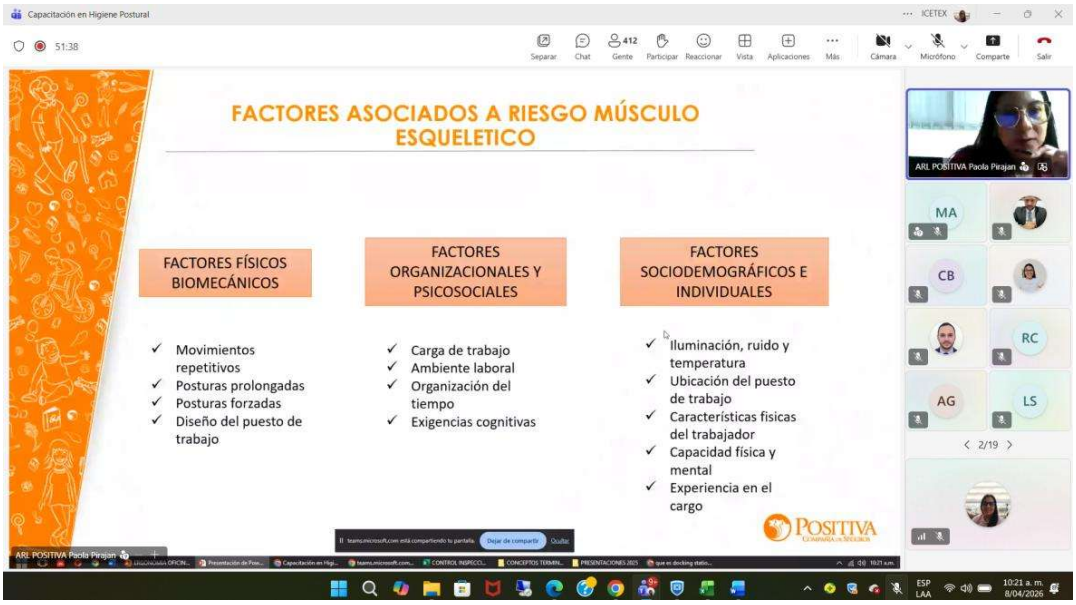


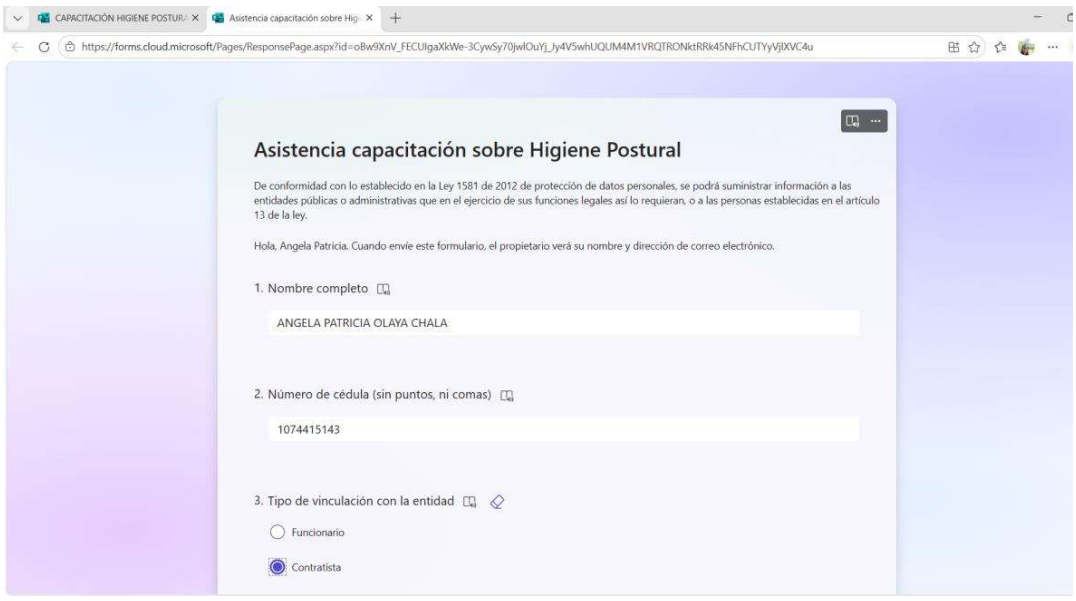
CTO 2026-0489

NOMBRE CONTRATISTA: ANGELA PATRICIA OLAYA CHALA

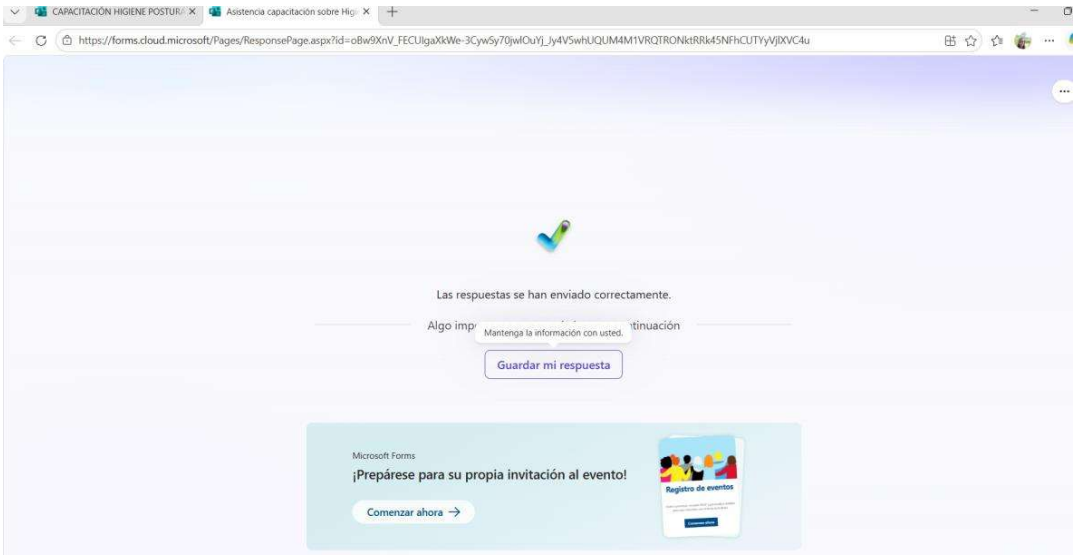
Capacitación en Higiene Postural

08 Abril 10AM

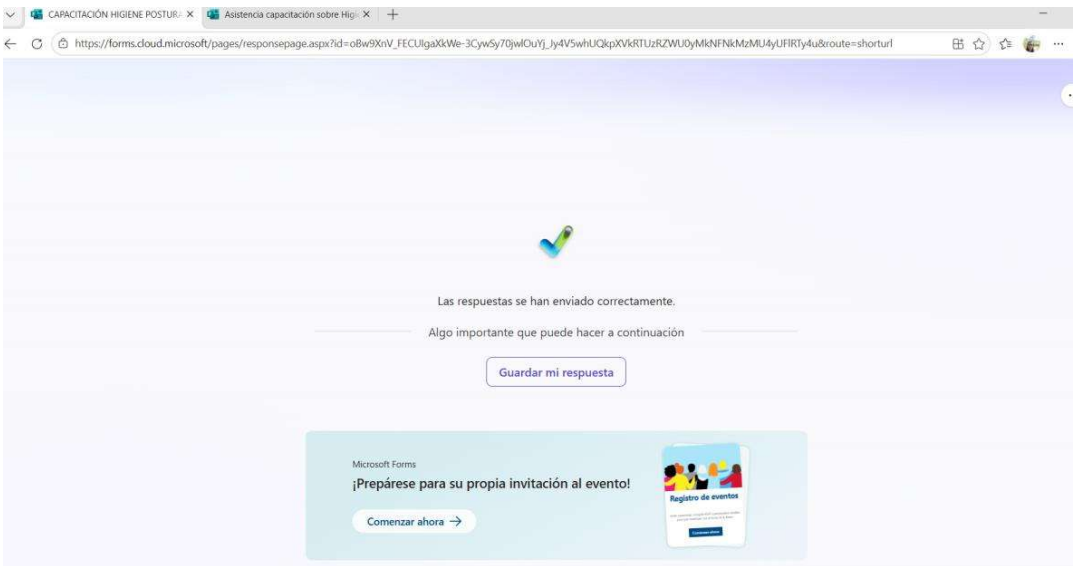




CTO 2026-0489
NOMBRE CONTRATISTA: ANGELA PATRICIA OLAYA CHALA







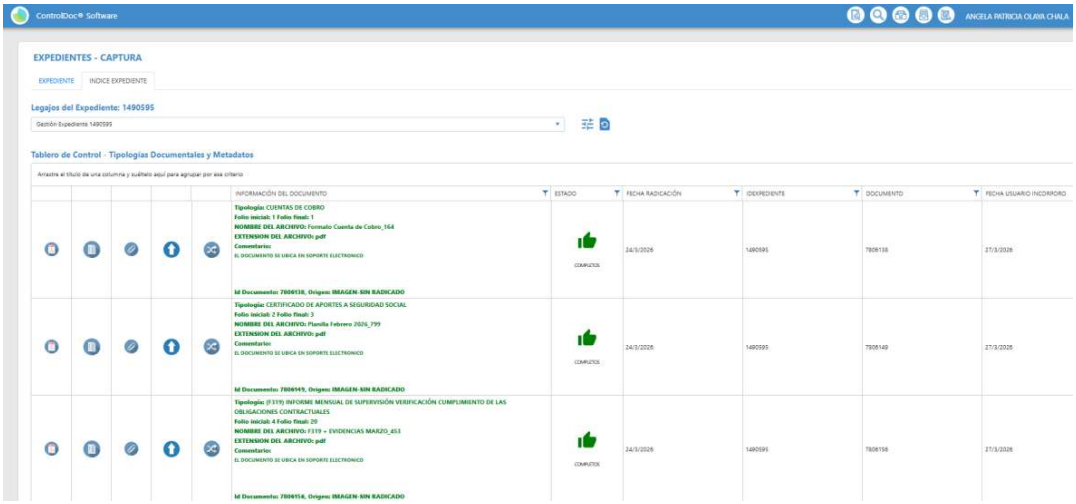
CTO 2026-0489
NOMBRE CONTRATISTA: ANGELA PATRICIA OLAYA CHALA

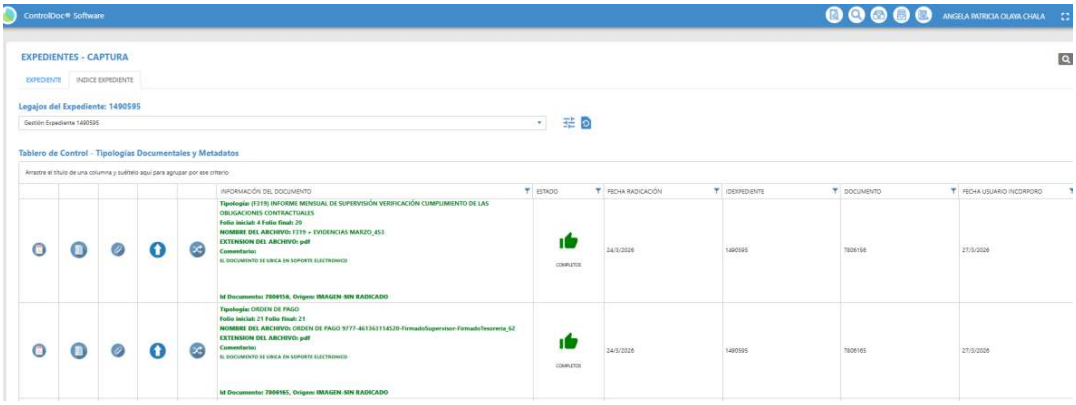
EVIDENCIA CARGUE CONTROL DOC

EXPEDIENTE CONTRACTUAL No. 1490595

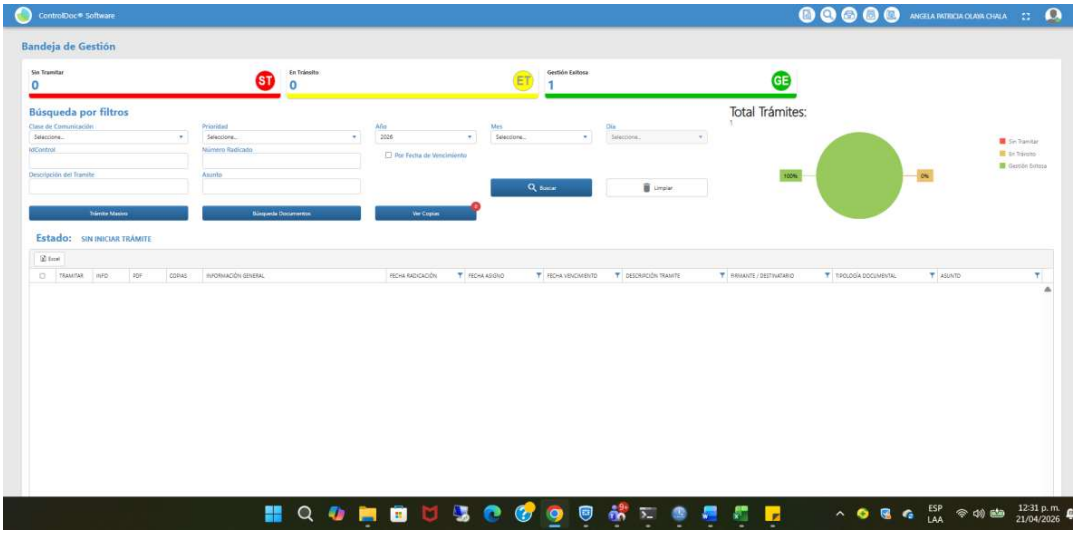
Compromiso:

Se realizará el cargue completo y oportuno de los documentos soporte del Expediente Contractual No. 1490595 en la plataforma establecida por la entidad, garantizando el cumplimiento de los requisitos normativos y procedimentales definidos para la gestión documental contractual cuando la plataforma esté disponible.

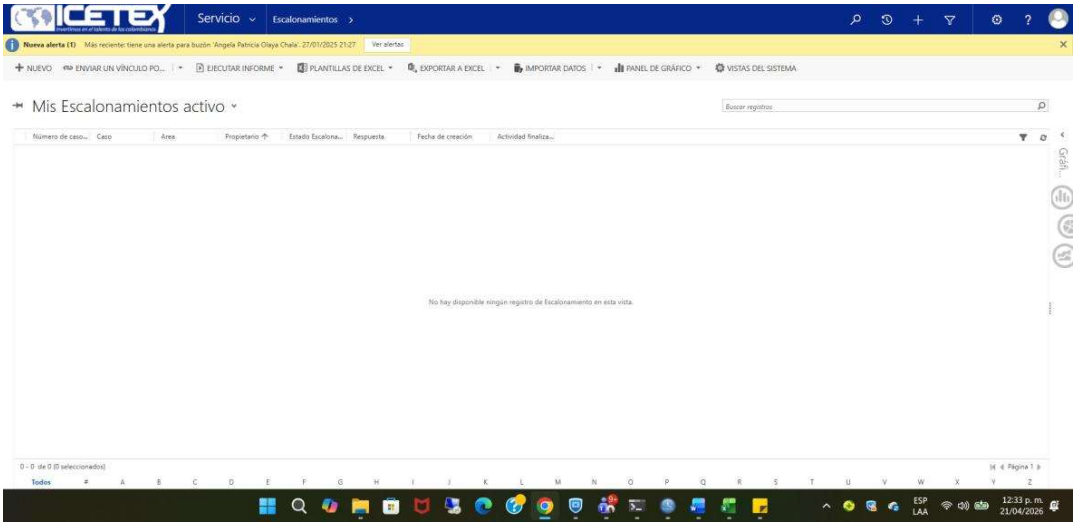




BANDEJA DE GESTIÓN CONTROL DOC



BANDEJA DE GESTIÓN COSMOS



CTO 2026-0489
NOMBRE CONTRATISTA: ANGELA PATRICIA OLAYA CHALA

Formato : F50
Versión : 4

Orden de pago :
OP2026-116187P

INFORMACIÓN DEL COMPROMISO		Página :	1
Documento **CONTRATO**		Fecha :	**26/04/2026**
Número **260489**	CDP **CDEF 2026-643**	DSP:	**CONT-260489-2026**

IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

Nombre : **OLAYA CHALA ANGELA PATRICIA**
Tipo Doc : **CC** Número **1074415143-** Régimen IVA **PERS NAT NO RESPONSAB**

CUENTA ENTIDAD FINANCIERA A EFECTUAR EL PAGO

Forma Pago : **Transferencia** Código - Nombre Entidad **13 BANCO BILVAO VISCAYA (BBVA**
Tipo Cuenta : **Ahorros** Número cuenta **0268004947**
Girar a nombre de : **OLAYA CHALA ANGELA PATRICIA** Núm. Ident. **1074415143**

CONCEPTO DE LA ORDEN DE PAGO

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

SubTotal	**7,826,488.00**	Firmado por: eparada 27/04/2026 11:50:06 a. m. **Jose Eduardo Parada Jimenez** APROBÓ PAGO
IVA	**0.00**	
TOTAL	**7,826,488.00**	
Legalización Anticipos	0.00	
Rete Renta		
Rete IVA		
Rete ICA		
Otras		
NETO A TRANSFERIR		

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

Firmado por: mvelozag 28/04/2026 08:20:03 a. m. PRESUPUESTO	Firmado por: macosta 28/04/2026 09:25:48 a. m. CONTABILIDAD	Firmado por: evalderrama 29/04/2026 02:48:18 p. m. TESORERÍA