



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO

Código: G3-FT001
Versión: 1
Página 1 de 1

En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: **Nota (si los datos NO son correctos o NO están diligenciados en su totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).**

Fecha de certificación:
08-ago-18

Contrato No:	294	Fecha de contrato:	24/01/2018	Nombre de Contratista	HOTELERIA INTERNACIONAL S.A
No. de factura o documento equivalente:	401089 - 401692 - 402289 - 403750	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	900.087.469-9
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	5	Periodo a pagar:	DE: 21/06/2018 A: 13/07/2018

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):

*Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.

Pago de servicios de catering

Factura	Fecha	Valor
401089	21/06/2018	\$ 1.253.210
401692	27/06/2018	\$ 2.156.880
402289	05/07/2018	\$ 1.256.940
403750	13/07/2018	\$ 898.380
Total		\$ 5.565.410

ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:

1. Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el Informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato.
2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.
3. Que recibido el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.

Código Centro de Costo	Nombre Centro de Costo*	Monto a Pagar
CCAS01	Secretaría General	5.565.410
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar) 5.565.410

*Para la asignación y/o distribución del (los) Centro (s) de costos del sistema de costeo ABC del Instituto por favor tener en cuenta el Instructivo G6.3.A01 "Determinación de centros de Costos"

NOMBRE DEL SUPERVISOR: **MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO**

FIRMA:

CARGO: **SECRETARIA GENERAL**

Handwritten note: Celso Arango 07-19-ago-18

Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83, 84 y 85 de la Ley 1474 de 2011 y lo establecido por la Resolución 000474 de 2015, se procede a dar a informe de ejecución del contrato No. 294-2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	HOTELERÍA INTERNACIONAL S.A. SUCURSAL COLOMBIA – MARRIOT BOGOTA			NIT No.:	900.087.469-9
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	21/06/2018	Hasta	08/08/2018	INFORME No.: 5

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	294	Fecha de inicio	24/01/2018	Fecha de terminación	31/12/2018
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula SEGUNDA, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "EL CONTRATISTA se obliga a prestar por sus propios medios los servicios de catering para el suministro de desayunos y/o almuerzos que se requieran en las juntas directivas, comités de investigaciones y demás reuniones que sean realizadas por el ICFES en el 2018."					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SEXTA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE. (\$14.877.058).			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado es de CINCO MILLONES SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$5.006.262).		
SALDO DEL CONTRATO: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE. (\$9.870.796).			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula NOVENA del contrato, el plazo de ejecución del contrato se contará a partir de cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el 31 de diciembre de 2018.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> El veinticuatro (24) de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. 				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO: De conformidad con lo establecido por la cláusula **SÉPTIMA** del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "El pago se realizará contra entrega y confirmación y confirmación del menú a servirse el día de cada evento, lo cual se hará como máximo dos días hábiles anteriores a la realización de la Junta Directiva. El pago se realizará siempre que se hayan presentado todos los documentos requeridos;..."

PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA: En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:

No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor
1	12/03/2018	Pago factura 393094 Comité de investigación	\$1.532.788
2	13/02/2018	Pago factura 393168 Junta directiva	\$1.173.434
3	11/04/2018	Pago factura 395040 Junta directiva	\$1.050.020
4	12/06/2018	Pago factura 397410 Junta directiva	\$1.050.020
5			
6			

PAGO QUE SE EFECTÚA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
						X						

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Servicios de catering del evento Comité de investigación 27 de Junio de 2018	100 %
2	Servicios de catering junta directiva 21 de Junio de 2018	100 %
3	Servicios de catering 5 de Julio de 2018	100 %
4	Servicios de catering junta empalme 13 de Julio de 2018	100 %

5. PRODUCTOS ENTREGADOS (En caso de haber sido pactados)

1	-----
---	-------

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

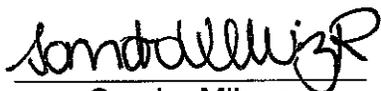
mismo, y no se le impusieron multas.

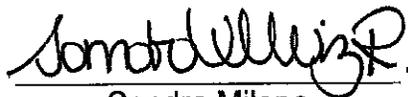
MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

7. OBSERVACIONES

El contratista siempre radica las facturas sin el certificado de revisor fiscal ni planilla de pago, por este motivo se generan demoras en el trámite de las facturas ante la subdirección financiera.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe en 8 de agosto de 2018


 Sandra Milena
 Villamizar Reyes
 Elaboró


 Sandra Milena
 Villamizar Reyes
 Revisó


 María Sofía
 Arango Arango
 Aprobó



Fecha : 1 de julio de 2018
Date

Compañía : Instituto Colombiano para la Evaluación ICFES
Company

Dirección : Carrera 7 No. 32- 12 Edificio San Martin Torre Sur - Piso 32
Address

Bogota CO

Nit/CC : 860024301

Fiscal ID / ID number

Huesped : Instituto Colombiano para la Evaluación

Guestname

Llegada / Arrival : 21-06-18 **Hab.No. / Room No.** : 9931

Salida / Departure : 25-06-18 **No. Personas / Pax** : 0

Tarifa / Rate : US\$ 0 **No. Reserva / Conf No.** : 4618192

FACTURA DE VENTA No. BMH 401089

INVOICE

Página No. : 1 / 1

Cod. Crédito : 8600243016

A/R No.

Cajero / Cashier : Karen Pineda

Fecha Date	Descripción Description	Débitos Debits	Créditos Credits
21-06-18	Banquets	1,112,000	
21-06-18	IVA 19%	90,250	
21-06-18	Impoconsumo 8%	50,960	
25-06-18	City Ledger		1,253,210
Total =		1,253,210	1,253,210

Base gravada 19 %	475,000	IVA 19%	90,250
Base gravada 16 %	0	IVA 16%	0
Base Impoconsumo 8 %	637,000	Impoconsumo 8%	50,960
Exentos	0		
Excluidos	0		
Terceros	0		
Total No Gravados	0	TOTAL	1,253,210

FIRMA DEL HUESPED / GUEST SIGNATURE

Destino: SECRETARÍA GENERAL



No. 20182100532052

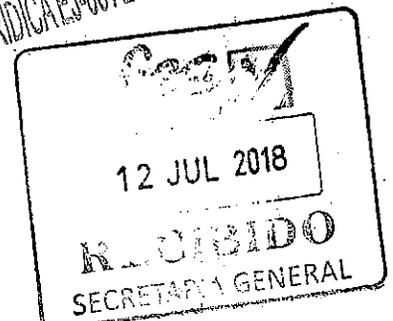
Fecha Radicado: 2018-07-12 12:09:50

Anexos:



NO APLICAR RETENCIONES.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOL. 78/2016.
RENTA EVENTA HOTELERA CONTRATO
ESTABILIDAD JURIDICA EJ. 06 ABRIL 2008

[Handwritten signature]
3.15PM



SOMOS EXENTOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA, FAVOR ABSTENERSE DE HACER RETENCIÓN A ESTE TITULO "DECRETO 920 DE MARZO 11 DE 2009". ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO.

FACTURA ELABORADA POR COMPUTADOR POR HOTELERIA INTERNACIONAL S.A. RESOLUCION DIAN No. 18762003900194 DEL 05 DE JULIO DE 2017 AL 04 DE JULIO DE 2019, DEL BMH369000 AL MH450000, ACTIVIDAD ECONOMICA CIU - 5511. REGISTRO NACIONAL DEL TURISMO NO. 18890. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN NUMERO 000076 DEL 01 DE DICIEMBRE 2016

ESTADO DE CUENTA / GUEST FOLIO

HOTELERIA INTERNACIONAL S.A. NIT 900.087.469-9 Avenida El Dorado No.69B-53 BOGOTA - COLOMBIA
 (57-1) 4851111 FAX (57-1) 4851112 Marriott.com/BOGMC



Habitación / Room 9931	Compañía / Company Instituto Colombiano para la Evaluación ICFES	Tarifa / Rate US\$ 0	Salida / Depart 26-06-18
Tipo / Type PM	Huesped / Guestman Instituto Colombiano para la Evaluación		Llegada / Arrive 21-06-18 Time 11:02
	Dirección / Address Carrera 7 No. 32- 12 Edificio San Martín Torre Sur - Piso 32		Marriott Rewards
Recepcionista Room Clerk	Bogota CO		

FECHA / DATE	DESCRIPCION / REFERENCE	DEBITOS / CHARGES	CREDITOS / CREDITS
21-06-18	Banquets		1,112,000
21-06-18	IVA 19%		90,250
21-06-18	Impoconsumo 8%		50,960
Total =			1,253,210

Base gravada / Taxable 19 %	475,000	IVA 19% / TAX 19%	90,250
Base gravada / Taxable 16 %		IVA 16% / TAX 16%	
Base Impoconsumo 8 %	637,000	Impoconsumo 8%	50,960
Exentos / Exempt			
Excluidos / Excluded		SALDO / BALANCE	
Terceros / Third Party	0		
Total No Gravados / Total Non Taxable			

Firma / Signature X _____

To secure your next stay, go to marriott.com
 Para asegurar su siguiente estancia, ingrese a marriott.com

Alejandra Escobar

From: Liz Tatiana Rodriguez Castañeda <lrodriguez@icfes.gov.co>
Sent: Monday, June 25, 2018 11:27 AM
To: Alejandra Escobar
Subject: Re: CATERING - JUNTA DIRECTIVA ICFES - 21 junio - Marriott bogota

Hola Alejandra, como vas.

Te cuento que el evento salio muy bien, mi jefe no dio ninguna observación negativa al contrario dijo que todo estaba perfecto.

Claro que sí, procede a realizar la facturación.

Agradezco tu valiosa colaboración, cualquier inquietud con gusto.

El 25 de junio de 2018, 10:27, <alejandra.escobar@r-hr.com> escribió:

Buen día Sra. Liz:

Espero se encuentre muy bien el día de hoy.

Es un honor haber sido la sede de su evento, si tiene alguna retroalimentación acerca de ellos por favor déjemela saber.

Quisiera confirmar con usted si puedo facturar sin las órdenes de compra o cartas de garantía, si es de esa manera solicito su aprobación por este medio.

Si es necesaria la orden de compra o carta de garantía pido su ayuda para emitirla lo antes posible.

Quedo atenta a sus comentarios.

Cordialmente,



Fecha : 3 de Julio de 2018
Date

Compañía : Instituto Colombiano para la Evaluación ICFES
Company

Dirección : Carrera 7 No. 32- 12 Edificio San Martin Torre Sur - Piso 32
Address

Bogota CO

Nit/CC : 860024301
Fiscal ID / ID number

FACTURA DE VENTA No. BMH 401692
 INVOICE

Huesped : Instituto Colombiano para la Evaluación
Guestname

Página No. : 1 / 1

Llegada / Arrival : 27-06-18 **Hab.No. / Room No.** : 9944

Cod. Crédito : 8600243016

Salida / Departure : 03-07-18 **No. Personas / Pax** : 0

A/R No.

Tarifa / Rate : US\$ 0 **No. Reserva / Conf No.** : 4619496

Cajero / Cashier : Stephanie Ruiz

Fecha Date	Descripción Description	Débitos Debits	Créditos Credits
27-06-18	Banquets	1,936,000	
27-06-18	IVA 19%	114,000	
27-06-18	Impoconsumo 8%	106,880	
03-07-18	City Ledger		2,156,880
Total =		2,156,880	2,156,880

NO APLICAR RETENCIONES
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOL. 7602016.
 RENTA EXENTA HOTELERA CONTRATO
 ESTABILIDAD JURIDICA EL 06 ABRIL 2008

Base gravada 19 %	600,000	IVA 19%	114,000
Base gravada 16 %	0	IVA 16%	0
Base Impoconsumo 8 %	1,336,000	Impoconsumo 8%	106,880
Exentos	0		
Excluidos	0		
Terceros	0		
Total No Gravados	0	TOTAL	2,156,880

FIRMA DEL HUESPED / GUEST SIGNATURE

Destino: SECRETARÍA GENERAL



No. 20182100532082

Fecha Radicado: 2018-07-12 12:12:36

Anexos: .



Jes 3:15 PM

SOMOS EXENTOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA, FAVOR ABSTENERSE DE HACER RETENCIÓN A ESTE TITULO "DECRETO 920 DE MARZO 11 DE 2009". ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO.

FACTURA ELABORADA POR COMPUTADOR POR HOTELERIA INTERNACIONAL S.A. RESOLUCION DIAN No. 18762003900194 DEL 05 DE JULIO DE 2017 AL 04 DE JULIO DE 2019, DEL BMH369000 AL BMH450000, ACTIVIDAD ECONOMICA CIU - 5511. REGISTRO NACIONAL DEL TURISMO NO. 18690. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN NUMERO 000076 DEL 01 DE DICIEMBRE 2016.

ESTADO DE CUENTA / GUEST FOLIO

HOTELERIA INTERNACIONAL S.A. NIT 900.087.469-9 Avenida El Dorado No.69B-53 BOGOTA - COLOMBIA
 (57-1) 4851111 FAX (57-1) 4851112 Marriott.com/BOGMC



Habitación / Room 9944	Compañía / Company Instituto Colombiano para la Evaluación ICFES	Tarifa / Rate US\$ 0	Salida / Depart 07-07-18
Tipo / Type PM	Huesped / Guestman Instituto Colombiano para la Evaluación		Llegada / Arrive 27-06-18 Time 10:28
Recepcionista Room Clerk	Dirección / Address Calle 26 # 69 - 76 Torre 2 Piso 18 Bogota CO		Marriott Rewards

FECHA / DATE	DESCRIPCION / REFERENCE	DEBITOS / CHARGES	CREDITOS / CREDITS
27-06-18	Banquets	1,936,000	
27-06-18	IVA 19%	114,000	
27-06-18	Impoconsumo 8%	106,880	
Total =		2,156,880	

Base gravada / Taxable 19 %	600,000	IVA 19% / TAX 19%	114,000
Base gravada / Taxable 16 %		IVA 16% / TAX 16%	
Base Impoconsumo 8 %	1,336,000	Impoconsumo 8%	106,880
Exentos / Exempt			
Excluidos / Excluded			
Terceros / Third Party	0		
Total No Gravados / Total Non Taxable			

Firma / Signature X _____

To secure your next stay, go to marriott.com
 Para asegurar su siguiente estancia, ingrese a marriott.com

Alejandra Escobar

From: Maria Luisa Miranda <mmiranda@icfes.gov.co>
Sent: Tuesday, July 03, 2018 4:23 PM
To: Alejandra Escobar; Luis Eduardo Jaramillo; Laura Jimenez; Liz Tatiana Rodriguez Castañeda; Sandra Villamizar; Maylin Perez
Subject: Re: Contrato ICFES - 27 DE JUNIO -

Buenos días Alejandra

Cordial saludo

El almuerzo del día 27 de junio/2018 para el Comité Asesor de Investigación, estuvo bien.

Agradecemos su amable atención.

Atentamente,

María Luisa Miranda Miranda

Profesional Especializado Gestor 4 - Oficina Asesora de Gestión de Proyectos de Investigación

Calle 26 No. 69-76 Edificio Elemento, Torre 2 - Piso 18

Teléfono +57 (1) 4841410 ext. 291

mmiranda@icfes.gov.co

Tú sirves a tu país, nosotros te servimos a ti

El 3 de julio de 2018, 16:09, <alejandra.escobar@r-hr.com> escribió:

Buen día Sra. Miranda:

Espero se encuentre muy bien el día de hoy.

Es un honor haber sido la sede de su evento, si tiene alguna retroalimentación acerca de ellos por favor déjemela saber.

Quisiera confirmar con usted si puedo facturar sin las órdenes de compra o cartas de garantía, si es de esa manera solicito su aprobación por este medio.

9944



Fecha : 11 de Julio de 2018
Date

Compañía : Instituto Colombiano para la Evaluación ICFES
Company

Dirección : Carrera 7 No. 32- 12 Edificio San Martin Torre Sur - Piso 32
Address

Bogota CO

Nit/CC : 860024301
Fiscal ID / ID number

FACTURA DE VENTA No : BMH 402289
INVOICE

Huesped : Instituto Colombiano para la Evaluación
Guestname

Página No. : 1 / 1

Llegada / Arrival : 05-07-18 **Hab.No. / Room No.** : 9944

Cod. Crédito : 8600243016

Salida / Departure : 11-07-18 **No. Personas / Pax** : 0

A/R No. : Jhonatan Benitez

Tarifa / Rate : US\$ 0 **No. Reserva / Conf No.** : 4620478

Cajero / Cashier : Jhonatan Benitez

Fecha Date	Descripción Description	Débitos Debits	Créditos Credits
05-07-18	Banquets	1,118,000	
05-07-18	IVA 19%	85,500	
05-07-18	Impoconsumo 8%	53,440	
11-07-18	City Ledger		1,256,940
Total =		1,256,940	1,256,940

NO APLICAR RETENCIONES.
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOL. 762016.
 RENTA EVENTA HOTELERA CONTRATO
 ESTABILIDAD JURIDICA E LOS ABRIL 2008

Base gravada 19 %	450,000	IVA 19%	85,500
Base gravada 16 %	0	IVA 16%	0
Base Impoconsumo 8 %	668,000	Impoconsumo 8%	53,440
Exentos	0		
Excluidos	0		
Terceros	0		
Total No Gravados	0	TOTAL	1,256,940

FIRMA DEL HUESPED / GUEST SIGNATURE

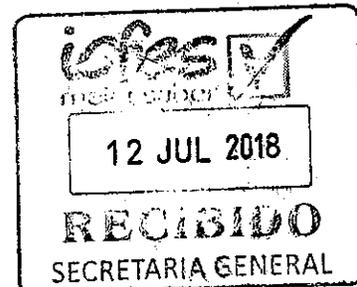
Destino: SECRETARIA GENERAL



No. 20182100532062

Fecha Radicado: 2018-07-12 12:11:33

Anexos: .



Jy 3:15 PM

SOMOS EXENTOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA, FAVOR ABSTENERSE DE HACER RETENCIÓN A ESTE TITULO 'DECRETO 920 DE MARZO 11 DE 2009'. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO.

FACTURA ELABORADA POR COMPUTADOR POR HOTELERIA INTERNACIONAL S.A. RESOLUCION DIAN No. 18762003900194 DEL 05 DE JULIO DE 2017 AL 01 DE JULIO DE 2019. DEL BMH369000 AL BMH450000, ACTIVIDAD ECONOMICA CIUJ - 5511. REGISTRO NACIONAL DEL TURISMO NO. 18690. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOL. ICIÓN NUMERO 000076 DEL 01 DE DICIEMBRE 2016.

ESTADO DE CUENTA / GUEST FOLIO

HOTELERIA INTERNACIONAL S.A. NIT 900.087.469-9 Avenida El Dorado No.69B-53 BOGOTA - COLOMBIA
 (57-1) 4851111 FAX: (57-1) 4851112 Marriott.com/BOGMC



Habitación / Room: 9944	Compañía / Company Instituto Colombiano para la Evaluación ICFES	Tarifa / Rate US\$ 0	Salida / Depart 15-07-18
Tipo / Type PM	Huesped / Guestman Instituto Colombiano para la Evaluación		Llegada / Arrive 05-07-18 Time 12:10
Recepcionista Room Clerk	Dirección / Address Carrera 7 No. 32- 12 Edificio San Martín Torre Sur - Piso 32 Bogotá CO		Marriott Rewards

FECHA / DATE	DESCRIPCION / REFERENCE	DEBITOS / CHARGES	CREDITOS / CREDITS
05-07-18	Banquets		1,118,000
05-07-18	IVA 19%		85,500
05-07-18	Impoconsumo 8%		53,440
Total =			1,256,940

Base gravada / Taxable 19 %	450,000	IVA 19% / TAX 19%	85,500
Base gravada / Taxable 16 %		IVA 16% / TAX 16%	
Base Impoconsumo 8 %	668,000	Impoconsumo 8%	53,440
Exentos / Exempt			
Excluidos / Excluded			
Terceros / Third Party			
		SALDO / BALANCE	
		0	

Total No Gravados / Total Non Taxable

Firma / Signature X

To secure your next stay, go to marriott.com
 Para asegurar su siguiente estancia, ingrese a marriott.com

Alejandra Escobar

From: Liz Tatiana Rodriguez Castañeda <lrodriguez@icfes.gov.co>
Sent: Tuesday, July 10, 2018 2:36 PM
To: Alejandra Escobar; Lorena Caballero
Cc: Celia Ines Hernandez
Subject: Re: contrato - ICFES - 5 de julio

Hola Alejandra, como vas.

Claro que sí puedes proceder con el trámite de la factura.

El evento salio muy bien, agradezco mucho su valiosa colaboración.

Aprovecho para pedir nuevamente su colaboración ya que el viernes 13 de julio, nuevamente tenemos reunión de empalme con el nuevo gobierno, entonces necesitamos del catering por parte de ustedes.

Se realizará el viernes 13 de julio, en el horario de 2:00 a 4:30 pm., las personas que atenderán el catering deben llegar a las instalaciones del ICFES, a la 1:30 pm. para alistar la logística. El evento se realizará en la sala de Juntas de Dirección, piso 18.

Lo que se requiere para este día es una estación de café con galletas, agua aromática, té, café y agua potable, galletas variadas. Trío de panes típicos (pan de yuca, buñuelos, almojabana sin bocadillo).

Por favor me envías el nombre de las personas que atenderán el evento, cualquier duda con gusto quedo pendiente.

Gracias,

El 10 de julio de 2018, 13:25, <alejandra.escobar@r-hr.com> escribió:

Buen día Sra. Liz:

Espero se encuentre muy bien el día de hoy.

Es un honor haber sido la sede de su evento, si tiene alguna retroalimentación acerca de ellos por favor déjemela saber.

Quisiera confirmar con usted si puedo facturar sin las órdenes de compra o cartas de garantía, si es de esa manera solicito su aprobación por este medio.

Si es necesaria la orden de compra o carta de garantía pido su ayuda para emitirla lo antes posible.



Fecha : 1 de Agosto de 2018
Date
Compañía : Instituto Colombiano para la Evaluación ICFES
Company
Dirección : Carrera 7 No. 32- 12 Edificio San Martin Torre Sur - Piso 32
Address

Bogota CO
Nit/CC : 860024301
Fiscal ID / ID number

FACTURA DE VENTA No. BMH 403750
 INVOICE

Huesped : Instituto Colombiano para la Evaluación
Guestname

Página No. : 1 / 1

Llegada / Arrival : 13-07-18 **Hab.No. / Room No.** : 9941

Cod. Crédito : 8600243016

Salida / Departure : 30-07-18 **No. Personas / Pax** : 0

A/R No.

Tarifa / Rate : US\$ 0 **No. Reserva / Conf No.** : 4622085

Cajero / Cashier : Roberto Martinez

Fecha Date	Descripción Description	Débitos Debits	Créditos Credits
13-07-18	Banquets	786,000	
13-07-18	IVA 19%	85,500	
13-07-18	Impoconsumo 8%	26,880	
30-07-18	City Ledger		898,380
Total =		898,380	898,380

Base gravada 19 %	450,000	IVA 19%	85,500
Base gravada 16 %	0	IVA 16%	0
Base Impoconsumo 8 %	336,000	Impoconsumo 8%	26,880
Exentos	0		
Excluidos	0		
Terceros	0		
Total No Gravados	0	TOTAL	898,380

FIRMA DEL HUESPED / GUEST SIGNATURE

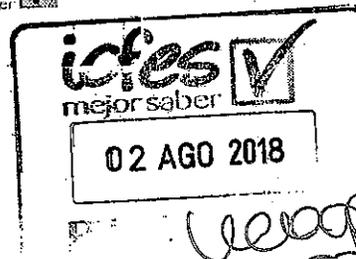
Destino: SECRETARIA GENERAL



No. 20182100656482

Fecha Radicado: 2018-08-02 11:22:06

Anexos: .



NO APLICAR RETENCIONES.
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOL. 702016.
 RENTA EXENTA HOTELERIA CONTRATO
 ESTABLECIDA POR LEY 146 DE ABRIL 2008

SOMOS EXENTOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA, FAVOR ABSTENERSE DE HACER RETENCIÓN A ESTE TÍTULO. DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 0920 DE MARZO 11 DE 2009. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO.

FACTURA ELABORADA POR COMPUTADOR POR HOTELERIA INTERNACIONAL S.A. RESOLUCION DIAN No. 18762003900194 DEL 05 DE JULIO DE 2017 AL 04 DE JULIO DE 2019, DEL BMH369000 AL BMH450000, ACTIVIDAD ECONOMICA CIU - 5511. REGISTRO NACIONAL DEL TURISMO NO. 18690. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN NUMERO 000076 DEL 01 DE DICIEMBRE 2016.

Alejandra Escobar

From: Liz Tatiana Rodriguez Castañeda <lrodriguez@icfes.gov.co>
Sent: Thursday, July 26, 2018 2:24 PM
To: Alejandra Escobar
Subject: Re: SOLICITUD CATERING - JUNTA DIRECTIVA - 21 DE MARZO 2018

Alejandra, buenas tardes.

Primeramente discúlpame la demora en responder el correo han sido días de corre corre.

Por otro lado, por favor envíame la factura para realziar el pago y quedar al día.

Sin embargo, ten muy presente las observaciones dadas en el último catering, ya que es de suma importancia que todo salga de acuerdo a lo pedido. Cabe aclarar que cuando la doctora hace recomendaciones se deben tener muy presentes ya que ella es muy delicada con el tema.

Gracias,

El 4 de abril de 2018, 16:10, <alejandra.escobar@r-hr.com> escribió:

Buen día Liz:

Muchas gracias por sus comentarios, acabo de tener una reunión en la cual realice la retroalimentación debida para que este tipo de inconvenientes no vuelvan a suceder.

Lamentamos mucho lo sucedido, ofrecemos nuestras más sinceras disculpas.

Con respecto a la factura y gracias a su autorización adjunto la factura del evento pasado.

Quedo atenta a la información para el evento del próximo 19 de Abril.

Cordialmente,



ALEJANDRA ESCOBAR Coordinadora De Banquetes®, Bogota

alejandra.escobar@r-hr.com

ESTADO DE CUENTA / GUEST FOLIO

HOTELERIA INTERNACIONAL S.A. NIT 900.087.460-9 Avenida El Dorado No.69B-53 BOGOTA - COLOMBIA
 (57-1) 4851111 FAX: (57-1) 4851112 Marriott.com/BOGMC



Habitación / Room 9941	Compañía / Company Instituto Colombiano para la Evaluación ICFES	Tarifa / Rate US\$ 0	Salida / Depart 02-08-18
Tipo / Type PM	Huesped / Guestman Instituto Colombiano para la Evaluación		Llegada / Arrive 13-07-18
	Dirección / Address Calle 26 # 69 - 76 Torre 2 Piso 18		Time 11:09
Recepcionista Room Clerk	Bogota CO		Marriott Rewards

FECHA / DATE	DESCRIPCION / REFERENCE	DEBITOS / CHARGES	CREDITOS / CREDITS
13-07-18	Banquets	786,000	
13-07-18	IVA 19%	85,500	
13-07-18	Impoconsumo 8%	26,880	
Total =		898,380	

Base gravada / Taxable 19 %	450,000	IVA 19% / TAX 19%	85,500
Base gravada / Taxable 16 %		IVA 16% / TAX 16%	
Base Impoconsumo 8 %	336,000	Impoconsumo 8%	26,880
Exentos / Exempt			
Excluidos / Excluded			
Terceros / Third Party	0	SALDO / BALANCE	
Total No Gravados / Total Non Taxable			

Firma / Signature X _____

To secure your next stay, go to marriott.com
 Para asegurar su siguiente estancia, ingrese a marriott.com



Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de la Sucursal en Colombia de Hotelaría Internacional S. A.

19 de julio de 2018

En mi calidad de Revisor Fiscal de la Sucursal en Colombia de Hotelaría Internacional S. A., identificada con NIT.900.087.469-9, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Sucursal por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de seis (6) meses comprendido entre el 1 de enero y el 30 de junio de 2018. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Sucursal como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales, y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Sucursal, para el periodo de seis (6) meses comprendido entre el 1 de enero y el 30 de junio de 2018.
3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soportes de los respectivos pagos efectuados por la Sucursal.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente durante el periodo de seis (6) meses, comprendido entre el 1 de enero y el 30 de junio de 2018, informo que, a la fecha del presente informe, la Sucursal se encuentra al día en el pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Este informe se expide a solicitud de la Administración de la Sucursal, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos y no debe ser utilizado para propósitos diferentes ni distribuido a otros terceros.


Sandra Milena Quintero Arias
Revisor Fiscal Suplente
Tarjeta Profesional No. 104457-T



DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900087469-3	HOTELERIA INTERNACIONAL S.A.	AVENIDA EL DORADO 69 B-33 SOTANO 1	4851111	alex.pardo@hr.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	A - Más de 200 cot.			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PERIODO COTIZACIÓN		DIFERENTE A SALUD		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESAÑO)
WES	AÑO	MES	AÑO		
7	2018	6	2018	E	28/07/17
					95904233
					TOTAL A PAGAR
					\$123.837.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		UPC Adicional		Incapacidades		Licencias Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
COFC55	EPS-S Cajacopi	880102044-1	18.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18.500	1	
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113931-0	222.700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	222.700	4	
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.514.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.514.100	23	
EPS005	Santas EPS	800251440-6	9.360.700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9.360.700	52	
EPS008	Compensar EPS	860068942-7	5.251.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5.251.500	74	
EPS010	EPS Sura	800068702-2	1.975.900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.975.900	8	
EPS016	Coomave EPS	805000427-1	287.300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	287.300	3	
EPS017	Familiar EPS	830003664-7	3.263.700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.263.700	56	
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	42.900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	42.900	1	
EPS023	Cruz Blanca - EPS	830000783-0	490.700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	490.700	9	
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	828.900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	828.900	16	
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	888.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	888.600	15	
EPS034	Rescudo SGP Capital Salud	900298372-9	209.300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	209.300	4	

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes Voluntario Aportante	Aporta FSP - Solidaridad	Aporta FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	17.271.400	0	0	75.500	75.500	0	0	0	17.421.800	75
230301	Porvenir	900224808-8	29.293.600	0	0	298.900	433.800	0	0	0	29.985.900	115
230901	Old Mutual	800253055-2	664.000	0	0	20.800	20.800	0	0	0	705.600	1
251001	Colfondos	800227940-6	15.446.300	0	0	244.100	423.800	0	0	0	16.113.200	42
25-14	Colpensiones	900336004-7	8.882.700	0	0	135.100	135.100	0	0	0	9.152.900	24

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.476.500	No. Autorización	Valor	4.476.500	0	0	0	44.785	4.476.500	272

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aportes	Días Mora	Valor Mora Aportes	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860068942-7	18.094.900	0	0	18.094.900	257

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

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	90087489-9	HOTELERIA INTERNACIONAL S.A	AVENIDA EL DEBAGO 65 B -53 SOTANO 1	4851111	alex.pardo@hr.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	A- Mes de 200 cot.			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.

TOTALS PARAFISCALES		
Valor Aporte	Días Mora	No. Afiliados
1.424.400	0	4
2.136.600	0	4

DATOS DE LA PLANILLA					
PERIODO COTIZACIÓN		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DINNESDIANO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD	DIFFERENTE A SALUD				
MES	AÑO	MES	AÑO		
7	2018	6	2018	E	\$123.837.000

TOTALS POR SUBSISTEMA		
Tipo Administración	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGF, LMA, RFP y Mora
Salud	13	24.353.200
Pensión	5	73.349.400
Riesgos Laborales	1	4.478.500
CCF	1	18.094.900
ESAP	0	0
ICBF	1	2.136.600
MEN	0	0
SENA	1	1.424.400
TOTALS	22	123.837.000