

Bogotá, D.C. 25 de marzo de 2018

20182000312472 A  
20182000312462 F

Señores

**INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN**

Dependencia

**Subdirección Financiera y Contable**

Ciudad

**Asunto: Oficio Remisorio cuenta de cobro marzo de 2018**

**Adriana Matilde Lema Lamus**, identificada como aparece al pie de mi firma, con número de contrato **182** del año 2018, que de acuerdo con la cláusula segunda se estableció el objeto del contrato de la siguiente manera: *"Prestación de servicios personales para llevar a cabo la revisión, organización, clasificación y sistematización de los soportes documentales, físicos y electrónicos, correspondientes los procesos administrativos sancionatorios de la Oficina Asesora Jurídica"* y en cumplimiento de la directriz con número de radicación 20162300008863, me permito allegar los documentos indicados, para el pago de mis honorarios del mes de **abril** del año en curso, de conformidad con lo establecido por la cláusula octava del contrato, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar, relacionado en el siguiente orden:

- \* Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- \* G3.2. F09 Informe de ejecución contractual
- \* Copia de la cuenta de cobro
- \* Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- \* Informe Final

Cordialmente



**Adriana Matilde Lema Lamus**

Contratista Oficina Asesora Jurídica

C.C. 51.599.784



	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

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. 182, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	Adriana Matilde Lema Lamus	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	51.599.784
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 01/04/2018	<b>Hasta</b> 30/04/2018	<b>INFORME No.:</b> 04

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	182	<b>Fecha de inicio</b>	15/01/2018	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2018
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>segunda</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>"Prestar los servicios personales para apoyar la gestión de la Oficina Asesora Jurídica del ICFES, en especial en el manejo y trámite documental para la atención de las acciones judiciales y constitucionales, recaudo de información de contenido jurídico, radicación de documentos en dependencias internas y externas en general todas las que se requieran para el desarrollo y ejecución de las funciones que le han sido asignadas a la Oficina Asesora Jurídica"</b> .					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula <b>SEPTIMA</b> del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$28.750.000)</b> .			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>(\$6.250.000)</b> .		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> el valor del contrato es <b>VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$22.500.000)</b> .			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>DECIMA</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>DOCE (12) meses</b> , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>		<b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El 15 de 01 de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El 15 de 01 de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 182.</li> <li>• Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato. <b>N/A</b></li> </ul>			

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>FORMA DE PAGO:</b>	De conformidad con lo establecido por la cláusula Octava del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "El ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: Un (1) primer pago por el valor de <b>UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA MIL</b>
-----------------------	---



correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

*Martha Biviana Lozano Medina, 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

*(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)*

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(26)** de **(04)** de **(2018)**



ADRIANA MATILDE  
LEMA LAMUS

Elaboró



Martha Biviana Lozano  
Medina

Revisó



Martha Biviana  
Lozano Medina

Aprobó

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA  
EDUCACION ICFES**

DEBE A:

**ADRIANA MATILDE LEMA LAMUS  
C.C. 51.599784 de Bogotá**

La suma de dos millones quinientos mil pesos mcte. (\$2.500.000), por concepto de pago del mes de abril de 2018, correspondiente al 04 mes de ejecución, según consta en el contrato de prestación de servicios 182 del 15 enero de 2018 según lo previsto en la forma de pago del mismo.

Por lo anterior solicito que dicho valor sea consignado así:

En la cuenta de ahorros a mi nombre del Banco Colpatria No 0172006411 El valor de \$ 2.500.000.

Se firma a los 25 días del mes de abril 2018



ADRIANA MATILDE LEMA LAMUS  
C.C. 51599784 de Bogotá

Bogotá D.C., 25 de abril de 2018

Señores

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES**

Ciudad

**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de abril de 2018.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario para la retención en la fuente como independiente por rentas de trabajo.

Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

1. Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA fue descargada directamente de la página web y que anexo, del mes de abril, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



**Adriana Matilde Lema Lamus**  
**C.C. 51.599784 de Bogotá D.C.**

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** ADRIANA MATILDE LEMA LAMUS  
**No. Identificación:** CC51599784  
**Dirección:** CALLE 48Q NO 2A-58  
**Telefono:** 2713297  
**Correo:** adriana19@hotmail.com  
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.  
**Número de Planilla:** 8326769834

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

<b>Nombre Aportante</b>	ADRIANA MATILDE LEMA LAMUS	<b>Número de Empleados</b>	1
<b>Tipo y número de Identificación</b>	CC51599784	<b>Periodo de Cotización Salud</b>	abril de 2018
<b>Número de planilla</b>	8326769834	<b>Periodo de Cotización Pensión</b>	abril de 2018
<b>Fecha pago</b>	2018-04-23	<b>Número de Administradoras</b>	3
<b>Número de autorización pago</b>	25095675	<b>Total Pagado</b>	291400
<b>Banco</b>	1023	<b>Total Intereses de Mora</b>	1100

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-18	Liberty Seguros de Vida	5400	1
230301	Porvenir	160600	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	125400	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 51599784  
 APELLIDOS Y NOMBRES: ADRIANA MATILDE LEMA LAMUS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
ESSC07	230301	1000000	1090000	1000000	0	126000	0	160000	0	5300	0