

Bogotá D. C., 26 de enero de 2018

Señores  
**Subdirección Financiera y Contable**  
Icfes  
Calle 26 No.69-76, Torre 2  
Edificio Elemento, Bogotá  
La Ciudad

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000054552

Fecha Radicado: 2018-01-26 15:12:04

Anexos: 9 FOLIOS.



**Asunto:** Entrega soportes cuenta de cobro No. 1  
Contrato 174-2018

Me permito radicar los soportes requeridos para el pago correspondiente al presente mes:

- Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- Informe de ejecución contractual
- Copia de la cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Copia de certificación bancaria
- Carta solicitud retención en la fuente

---

Mileni Edith Rodríguez Gómez  
CC. 1030560728



**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:**

26/01/2018

|  |     |  |                             |                             |                                       |                               |                              |            |           |            |
|--|-----|--|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------|-----------|------------|
| <b>Contrato No:</b>                            | 174 | <b>Fecha de contrato:</b>                      | 15/01/2018                  |                             |                                       | <b>Nombre de Contratista</b>  | Mileni Edith Rodríguez Gómez |            |           |            |
| <b>No. de factura o documento equivalente:</b> | 1   | <b>Contrato con adición (marque con una X)</b> | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input checked="" type="checkbox"/> X | <b>NIT / C.C contratista:</b> | 1.030.560.728                |            |           |            |
| <b>Comprobante de ingreso a almacén No:</b>    | N/A | <b>Pago número:</b>                            | 1                           |                             |                                       | <b>Periodo a pagar:</b>       | <b>DE:</b>                   | 15/01/2018 | <b>A:</b> | 31/01/2018 |

**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.**

- Documento de Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano y anexos asignados:  
Anexo 03 - Plan componente rendición de cuentas  
Anexo 05 - Plan componente transparencia y acceso a información pública  
Anexo 7 - Plan de participación ciudadana  
URL: \\icfesserv5\planeacion\$\2018\GESTION Y DESEMPEÑO\PAAC
- Plan de trabajo para la vigencia 2018

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

- 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.
- Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.
- 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                |
|------------------------|--------------------------|------------------------------|
| CCAG04                 | Planeación               | 2.286.257                    |
|                        |                          |                              |
|                        |                          |                              |
|                        |                          |                              |
|                        |                          |                              |
|                        |                          |                              |
|                        |                          |                              |
|                        |                          |                              |
|                        |                          |                              |
| <b>Tipo de moneda</b>  | <b>Pesos colombianos</b> | <b>Total (valor a Pagar)</b> |
|                        |                          | <b>2.286.257</b>             |

*\*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"*

|                               |                                    |
|-------------------------------|------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b> | HAROLD VELASQUEZ BARONA            |
| <b>FIRMA:</b>                 | <i>Harold Velasquez</i>            |
| <b>CARGO:</b>                 | JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN |

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. 174 de 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

**1. INFORMACIÓN CONTRATISTA**

|                             |                              |                         |                       |
|-----------------------------|------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| <b>CONTRATISTA:</b>         | Mileni Edith Rodríguez Gómez | <b>C.C. / C.E. No.:</b> | 1030560728            |
| <b>PERÍODO DEL INFORME:</b> | <b>Desde</b> 15/01/2018      | <b>Hasta</b> 31/01/2018 | <b>INFORME No.:</b> 1 |

**2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

|  |   |                        |  |                             |            |
|--|---|------------------------|--|-----------------------------|------------|
| <b>Contrato N°</b>   | 174   | <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 profesionales para apoyar a la Oficina Asesora de Planeación en la formulación, medición y seguimiento a los planes derivados del direccionamiento estratégico, plan operativo anual, plan anticorrupción y demás planes que por requerimiento de Ley y enmarcados en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión que deba cumplir el Instituto”.</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 Cincuenta y cuatro millones ochocientos setenta mil ciento sesenta y ocho pesos (\$54.870.168) MCTE, precio correspondiente a 70.23 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.   |   |                        | <b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> A la fecha del presente informe no se ha ejecutado ningún valor.   |                             |            |
| <b>SALDO DEL CONTRATO:</b><br>Cincuenta y cuatro millones ochocientos setenta mil ciento sesenta y ocho pesos (\$54.870.168) MCTE  |   |                        | <b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>DECIMA</b> del contrato, el plazo de ejecución del contrato se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el 31 de diciembre de 2018. |                             |            |
| <b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>  | <p><b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El 15 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El 15 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 174 de 2018.</li> </ul> |                        |  |                             |            |

**3. INFORMACIÓN FINANCIERA**

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>FORMA DE PAGO:</b> | <i>De conformidad con lo establecido por la cláusula <b>OCTAVA</b> del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "doce pagos mensuales por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS MCTE (\$4.572.514) IVA incluido"</i> |
|-----------------------|---|

**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 |
|--|-----------------------|---|-------|
|  | DD/MM/AAAA            |   | \$    |
| <b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b> |                       | 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 |
|----------|---|-------------------------|
| <b>1</b> | Apoyar la formulación y seguimiento de los planes previstos en el marco del Decreto 2482 de 2012, para articular el direccionamiento estratégico de la entidad con las políticas definidas por el Gobierno Nacional.  | <b>0%</b>               |
| <b>2</b> | Apoyar la elaboración de informes institucionales a cargo de la Oficina Asesora de Planeación.  | <b>0%</b>               |
| <b>3</b> | <p>Apoyar en la consolidación de las estrategias anticorrupción definidas por la entidad en desarrollo de la política de transparencia, participación y atención al ciudadano.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se consulta con las áreas la continuidad o no de las actividades en las que son responsables en el marco del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano y anexos asignados, los cuales fueron: Anexo 03 - Plan componente rendición de cuentas, Anexo 05 - Plan componente transparencia y acceso a información pública y Anexo 7 - Plan de participación ciudadana</li> <li>• Se consolidan las modificaciones enviadas por las áreas.</li> </ul> | <b>30%</b>              |

*103*

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

|           |  |            |
|-----------|--|------------|
| <b>4</b>  | Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación en el seguimiento y consolidación trimestral del Plan de Acción Institucional, y sectorial de la vigencia.   | <b>0%</b>  |
| <b>5</b>  | Apoyar los procesos de formulación, seguimiento y evaluación de los proyectos asociados al Plan Estratégico Institucional.   | <b>0%</b>  |
| <b>6</b>  | Apoyar la consolidación, análisis y cargue de la información que por Ley le sea solicitada al Icfes en el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión II, y que sean responsabilidad de la Oficina Asesora de Planeación.   | <b>0%</b>  |
| <b>7</b>  | Apoyar las actividades requeridas para el desarrollo del plan de actualización de Modelo Integrado de Planeación y Gestión, según lineamientos del Gobierno  | <b>0%</b>  |
| <b>8</b>  | Apoyar la consolidación, el seguimiento y reporte de la información asociada a los modelos referenciales o sistemas de gestión solicitados a nivel interno o externo.  | <b>0%</b>  |
| <b>9</b>  | <p>Apoyar la actualización y consolidación del plan anticorrupción y de atención al ciudadano para su publicación en la página web</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se revisa y complementa el documento de Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano y sus anexos asignados, los cuales fueron: Anexo 03 - Plan componente rendición de cuentas, Anexo 05 - Plan componente transparencia y acceso a información pública y Anexo 7 - Plan de participación ciudadana</li> <li>• Se apoya en la gestión para la publicación del PAAC versión preliminar y versión final en la página web.</li> </ul> | <b>50%</b> |
| <b>10</b> | Apoyar la construcción, seguimiento y consolidación del Plan de Participación Ciudadana.   | <b>0%</b>  |
| <b>11</b> | Apoyar cuando se requiera la gestión del aplicativo de los Sistemas de Gestión del Instituto.  | <b>0%</b>  |
| <b>12</b> | Apoyar la articulación de los componentes del direccionamiento estratégico con impacto en los procesos y en la articulación de los referentes del sistema de gestión.  | <b>0%</b>  |
| <b>13</b> | Apoyar la actualización de los documentos del sistema de gestión de calidad y la medición de indicadores del subproceso de Planeación estratégica y Gestión operativa  | <b>0%</b>  |

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

|          |  |
|----------|--|
| <b>1</b> | <p>Documento de Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano y anexos asignados:<br/> Anexo 03 - Plan componente rendición de cuentas<br/> Anexo 05 - Plan componente transparencia y acceso a información pública<br/> Anexo 7 - Plan de participación ciudadana<br/> URL: \\icfesserv5\planeacion\2018\GESTION Y DESEMPEÑO\PAAC</p> |
| <b>2</b> | Plan de trabajo para la vigencia 2018  |

114.

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

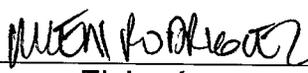
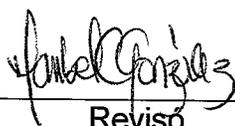
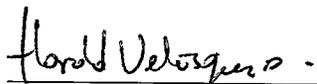
## 6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor Harold Velásquez Barona acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.*

*Harold Velásquez Barona, 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

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 26 de enero de 2018

|   |  |  |
|---|--|--|
| <br><hr style="width: 100%;"/> Elaboró | <br><hr style="width: 100%;"/> Revisó | <br><hr style="width: 100%;"/> Aprobó |
|---|--|--|

**CUENTA DE COBRO No. 01** ✓  
**DEL 15 AL 31 DE ENERO DE 2018** ✓

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN  
DE LA EDUCACIÓN-ICFES**

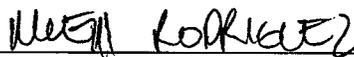
NIT 860.024.301-6

**DEBE A:**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>NOMBRE:</b>          | Mileni Edith Rodríguez Gómez   |
| <b>IDENTIFICACIÓN:</b>  | CC. 1030560728 de Bogotá DC  |
| <b>LA SUMA DE:</b>      | Dos millones doscientos ochenta y seis mil doscientos cincuenta y siete pesos (\$2.286.257) MCTE   |
| <b>POR CONCEPTO DE:</b> | Contrato No. 174 de 2018   |
| <b>DESEMBOLSO No.</b>   | 1  |
| <b>OBJETO:</b>          | Prestar los servicios profesionales para apoyar a la Oficina Asesora de Planeación en la formulación, medición y seguimiento a los planes derivados del direccionamiento estratégico, plan operativo anual, plan anticorrupción y demás planes que por requerimiento de Ley y enmarcados en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión que deba cumplir el Instituto. |
| <b>DIRECCION:</b>       | Carrera 70 D # 7B – 83 T8 APTO 902   |
| <b>CIUDAD:</b>          | Bogotá   |
| <b>TELEFONO:</b>        | 3057370525   |

Solicito que sea transferido a mi **CUENTA DE AHORROS** del **BBVA No. 070245063**

**FECHA EMISIÓN:** 26 de enero de 2018



**Mileni Edith Rodríguez Gómez**  
**CC. 1030560728 de Bogotá DC**

1/21

Bogotá D. C., 26 de enero de 2018

Señores  
**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES**  
**Subdirección Financiera y Contable**  
Ciudad

**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de enero de 2017.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al párrafo 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 enero de 2018, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



Mileni Edith Rodríguez Gómez  
CC. 1030560728 de Bogotá DC

Dr.

# Simple

## Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información 900097333-9  
Razón Social del Operador de Información SIMPLE S.A.  
Descripción Pago de Seguridad Social  
Fecha 2018-01-03, 03:13:26 PM  
Periodo de Cotización Otros Riesgos enero de 2018  
Periodo de Cotización Para Salud enero de 2018  
Empresa MILENI EDITH RODRIGUEZ GOMEZ  
CEDULA CIUDADANIA CC 1030560728  
Código Sucursal (Nombre) ( )  
Referencia de Pago/ Número Planilla 1010220368  
Tipo de Planilla I  
Número Transacción Bancaria/ CUS 305351568  
Banco (1009)- CITIBANK  
Valor \$ 226.800  
Estado de la Transacción Aprobada  
Dirección IP de Origen 10.0.19.58

| Nit            | Código | Administradora                     | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|------------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808     | 230301 | PORVENIR                           | 1                | \$ 125.000     | \$ 0                 |
| N830113831     | EPS001 | ALJANSALUD EPS S.A.                | 1                | \$ 97.700      | \$ 0                 |
| N860011153     | 14-23  | ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1                | \$ 4.100       | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                                    |                  | \$ 226.800     | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                                    |                  |                | \$ 226.800           |

# Simple

## Información de la Planilla Pagada

**Nit de comercio Operador de Información** 900097333-9  
**Razón Social del Operador de Información** SIMPLE S.A.  
**Descripción** Pago de Seguridad Social  
**Fecha** 2018-01-24, 03:32:17 PM  
**Periodo de Cotización Otros Riesgos** enero de 2018  
**Periodo de Cotización Para Salud** enero de 2018  
**Empresa** MILENI. EDITH. RODRIGUEZ GOMEZ  
**CEDULA CIUDADANIA** CC 1030560728  
**Código Sucursal (Nombre)** ( )  
**Referencia de Pago/ Número Planilla** 8886004990 / 1010732202  
**Tipo de Planilla** N  
**Número Transacción Bancaria/ CUS** 929896  
**Banco** (1052) - BANCO AV VILLAS  
**Valor** \$ 6.200  
**Estado de la Transacción** Aprobada  
**Dirección IP de Origen** 10.0.19.58

| Nit                   | Código | Administradora          | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|-----------------------|--------|-------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N860008645            | 14-18  | LIBERTY SEGUROS DE VIDA | 1                | \$ 6.100       | \$ 100               |
| <b>SubTotales:</b>    |        |                         |                  | \$ 6.100       | \$ 100               |
| <b>Total a Pagar:</b> |        |                         |                  |                | \$ 6.200             |

# Simple

## Información de la Planilla Pagada

**Nit de comercio Operador de Información** 900097333-9  
**Razón Social del Operador de Información** SIMPLE S.A.  
**Descripción** Pago de Seguridad Social  
**Fecha** 2018-01-24, 03:32:17 PM  
**Periodo de Cotización Otros Riesgos** enero de 2018  
**Periodo de Cotización Para Salud** enero de 2018  
**Empresa** MILENI EDITH RODRIGUEZ GOMEZ  
**CEDULA CIUDADANIA** CC 1030560728  
**Código Sucursal (Nombre)** ( )  
**Referencia de Pago/ Número Planilla** 8886004350 / 1010731994  
**Tipo de Planilla** N  
**Número Transacción Bancaria/ CUS** 930827  
**Banco** (1052)- BANCO AV VILLAS  
**Valor** \$ 109.600  
**Estado de la Transacción** Aprobada  
**Dirección IP de Origen** 10.0.19.58

| Nit                   | Código | Administradora                     | Número Afiliados | Valor sin Mora    | Total Intereses Mora |
|-----------------------|--------|------------------------------------|------------------|-------------------|----------------------|
| N800224808            | 230301 | PORVENIR                           | 1                | \$ 59.600         | \$ 800               |
| N830113831            | EPS001 | ALJANSALUD EPS S.A.                | 1                | \$ 46.500         | \$ 600               |
| N860011153            | 14-23  | ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1                | \$ 2.000          | \$ 100               |
| <b>SubTotales:</b>    |        |                                    |                  | <b>\$ 108.100</b> | <b>\$ 1.500</b>      |
| <b>Total a Pagar:</b> |        |                                    |                  |                   | <b>\$ 109.600</b>    |

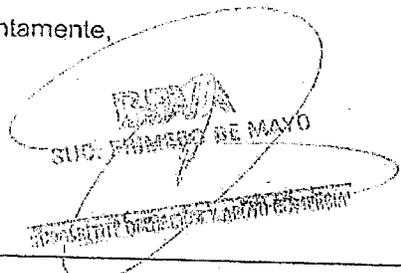
**BBVA**

**A QUIEN INTERESE**

Nos permitimos certificar que **MILENI EDITH RODRIGUEZ GOMEZ**  
Identificado(a) con CEDULA CIUDADANIA No. 1,030,560,728 es cliente de nuestra sucursal  
desde el pasado 19 DE NOVIEMBRE DE 2014 y se encuentra vinculado a través de la  
cuenta DE AHORROS No. 070 245063 , la cual se encuentra vigente y hasta la fecha ha  
presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide el 19 DE OCTUBRE DE 2016 , con validez para el territorio  
Colombiano.

Atentamente,



BBVA  
SUC. PRIMERO DE MAYO  
BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A.

Sucursal PRIMERO DE MAYO  
BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. "BBVA"