



Bogotá, D.C. 26 de febrero de 2018

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

Dependencia

Subdirección Abastecimiento y Servicios Generales

Ciudad

Asunto: Oficio Remisorio cuenta de cobro febrero de 2018

Diana Catalina Mariño Guio, identificada como aparece al pie de mi firma, con número de contrato 62 del año 2018, que de acuerdo con la cláusula segunda se estableció el objeto del contrato de la siguiente manera: ***“prestación de servicios profesionales para apoyar al ICFES en la proyección de respuestas de las reclamaciones presentadas dentro del concurso ECDF II y trámites administrativos relacionados con el desarrollo del contrato y contestación a las peticiones”*** 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 **febrero** 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. FT004 Informe de ejecución contractual
- * Copia de la cuenta de cobro
- * Certificación tributaria
- * Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente

DIANA CATALINA MARIÑO GUIO

Contratista Oficina Asesora Jurídica

C.C. 1.049.618.938



**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:
 26/02/2018

Contrato No:	62	Fecha de contrato:	04/01/2018	Nombre de Contratista	DIANA CATALINA MARIÑO GUIO		
No. de factura o documento equivalente:	2	Contrato con adición (marque con una X)	SI NO X	NIT / C.C contratista:	1.049.618.938		
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	2	Periodo a pagar:	DE:	01/02/2018	28/02/2018

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.**

Reunión con el coordinador del grupo del proyecto con el fin de dar a conocer la estrategia de respuestaS a las tutelas, igualmente se socializo el marco normativo y juridico que se va a tener en cuenta para dar respuesta a las Tutelas, del mismo modo se socializaron las tutelas presentadas por los docentes y las posibles soluciones.
 Se dio respuesta a 1401 reclamaciones presentadas por los docentes, asociadas a video y evidencias, autoevaluacion, encuestas ,entrevistas y nivel de desempeño.
 Se enviaron las respuestas entregadas por el MEN para su eventual revision con el area del ICNES


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
CCAG03	OFICINA JURIDICA	\$ 4.500.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar) 4.500.000

*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:	MARTHA BIBIANA LOZANO MEDINA
FIRMA:	
CARGO:	JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	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. 062, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	DIANA CATALINA MARIÑO GUIO			C.C. / C.E. No.:	1.049.618.938	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/02/2018	Hasta	28/02/2018	INFORME No.:	2

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	62	Fecha de inicio	04/01/2018	Fecha de terminación	31/03/2018
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: “prestación de servicios profesionales para apoyar al ICFES en la proyección de respuestas de las reclamaciones presentadas dentro del concurso ECDF II y trámites administrativos relacionados con el desarrollo del contrato y contestación a las peticiones”.					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de trece millones quinientos mil pesos (\$13.500.000) MCTE , precio correspondiente a 17.3 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: Cuatro Millones Quinientos mil Pesos mcte. (\$4.500.000)		
SALDO DEL CONTRATO: Nueve Millones de Pesos (\$9.000.000) MCTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula decima del contrato, se contara a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el 31 de marzo de 2018		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> • El 04 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 04 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 062 				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	De conformidad con lo establecido por la cláusula octava del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: “El ICFES cancelara a el contratista el valor del
-----------------------	--


contrato en tres (3) pagos mensuales por el valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.500.000), IVA incluido"

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	24/01/2018	Contrato de Prestación de servicios 062 del 04 de enero de 2018	\$ 4.500.000
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
PAGO QUE SE EFECTUA 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	Reunión, para socialización y revisión de las tutelas presentadas por los docentes con ocasión de concurso ECDF II.	100%
2	Reunión para socialización del marco jurídico, normativo y las respuestas planteadas a las tutelas presentadas por los docentes con ocasión de concurso ECDF II, igualmente se socializo sobre el sistema ORFEO	100%
3	Se enviaron las respuestas dadas por el MEN al área técnica del ICFES para que se hiciera el respectivo tramite	100%
4	Se enviaron los casos sobre video, autoevaluación, y encuestas, que requerian insumo a las diferentes área del ICFES para que se proporcionara la información requerida y de esta forma dar respuesta a las reclamaciones	100%
5	Se dio respuesta a 1401 reclamaciones	100%
6		
7		
8		

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

9		
10		

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor MARTHA BIBIANA LOZANO MEDINA 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.


MARTHA BIBIANA 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,

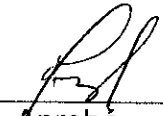
7. OBSERVACIONES

(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 **(28)** de **(02)** de **(2018)**


 Elaboró
 DIANA CATALINA MARIÑO


 Revisó
 MARTHA BIBIANA LOZANO M


 Aprobó
 MARTHA BIBIANA LOZANO M

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

DEBE A:

**DIANA CATALINA MARIÑO GUIO
C.C. 1.049.618.938 de Tunja**

La suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS mcte. (\$4.500.000), por concepto de pago del mes de FEBRERO de 2018, correspondiente al segundo (2) mes de ejecución, según consta en el contrato de prestación de servicios 062 del 04 de enero de 2018 según lo previsto en la forma de pago del mismo.

Por lo anterior solicito que dicho valor sea consignado en la cuenta de ahorros a mi nombre del Banco BANCOLOMBIA con No 174-538243-22

Se firma a los 26 días del mes de febrero de 2018


DIANA CATALINA MARIÑO GUIO
C.C. 1.049.618.938 de Tunja

Bogotá D.C., 26 de febrero 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 febrero de 2018.

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.

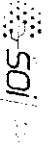
Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

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 febrero, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



DIANA CATALINA MARIÑO GUIO
C.C. 1.049.618.938 de Tunja



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: BANA CATALINA MARINO MARINO SAO
DIRECCIÓN: BOYACA 74444
TELÉFONO: 4208831788
TIPO APORTANTE: TIPO DE APORTANTE:
FORMA DE PAGO: 42-MICRO-PRIVADA ACTUANTE ECONÓMICA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SEGÚN E DERECHOS REFORMA TRIBUTARIA: JUNIO
NÚMERO PLANILLA: 4208831788
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 2018 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
DÍAS DE COTIZACIÓN: 30
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd): 2018-07-27
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20180727 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
MENS: MES
NOMBRE APO: NOMBRE APO
TOTAL APORTES A PAGAR: \$ 258,200
TOTAL APORTES A PAGAR: \$ 258,200
TOTAL APORTES A PAGAR: \$ 258,200
TOTAL APORTES A PAGAR: \$ 258,200

COSEJO	ADMINISTRACIÓN	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES	COSEJO	ADMINISTRACIÓN	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES
05-14	05-14	05-14	1	05-14	05-14	05-14	1
TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL

COSEJO	ADMINISTRACIÓN	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES	COSEJO	ADMINISTRACIÓN	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES
05-14	05-14	05-14	1	05-14	05-14	05-14	1
TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL

COSEJO	ADMINISTRACIÓN	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES	COSEJO	ADMINISTRACIÓN	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES
05-14	05-14	05-14	1	05-14	05-14	05-14	1
TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL

DATOS DEL COTIZANTE			NOCIONES			SECCIONALES			TOTAL			TOTAL			
Nº	INDICADOR	TIPO	VALOR	INDICADOR	VALOR	INDICADOR	VALOR	INDICADOR	VALOR	INDICADOR	VALOR	INDICADOR	VALOR	INDICADOR	VALOR
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL

TOTAL \$ 538,200