

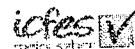
Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000123482

Fecha Radicado: 2018-02-26 10:03:24

Anexos: 7 ANEXOS.



Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20182000123472

Fecha Radicado: 2018-02-26 10:02:44

Anexos: 7 ANEXOS.



Bogotá, D.C. febrero de 2018

Señores

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

Dependencia

**Subdirección Financiera y Contable**

Ciudad

**Asunto: Oficio Remisorio cuenta de cobro febrero de 2018. Contrato 057 de 2018.**

DIEGO JAVIER LANCHEROS PERICO, identificado como aparece al pie de mi firma, con número de contrato 057 del año 2018, en cumplimiento de la Directriz ICFES 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 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, Informe final de ejecución.
- \* Copia de la Factura 077 de 24 de febrero de 2018
- \* Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente

**DIEGO JAVIER LANCHEROS PERICO**

Contratista Oficina Asesora Jurídica

C.C. 79.487.555 DE BOGOTÁ.

**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:	57	Fecha de contrato:	4/01/2018	Nombre de Contratista	de	DIEGO JAVIER LANCHEROS PERICO	
No. de factura o documento equivalente:	77	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	NIT / C.C contratista:	79.487.555	
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	2	Periodo a pagar:	DE:	1/02/2018	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.**

Proyección de comunicación al Dr. HERNAN PARDO BOTERO, Píresidente Central de Inversiones CISA en donde se hace el recuento de las acciones derivadas al ofrecimiento de compra hecho al ICFES del edificio de Las Aguas Bogotá D.C. con el fin de buscar un pronunciamiento al respecto.

Escrito dando alcance a respuesta dada por el ICFES el 26 de diciembre de 2017 al patrullero Ricardo Padilla Angel sobre aspectos derivados de la aplicación de la prueba previa al curso de asenso para subintendente. Se da respuesta a peticiones del mencionado patrullero con copia la Procuraduría Delegada para la Vigilancia Preventiva de la Función Pública.

Asistencia a entrevista en la Fiscalía 119 Seccional de Bogotá, respecto a deuncios instaurados por el ICFES.

Comunicación dirigida a la Dra. Carmen Torres Malaver Directora Seccional de Fiscalías de la ciudad de Bogotá solicitandole desarchivo de proceso de la Fiscalía 186 Seccional y reiteracion de acumulación de expedientes.

Contestación Derecho de Petición de María de los angeles Alquichire Fuentes sobre situacion laboral de tres personas respecto a CONCORCIO C&C quien su vez fue contratista ICFES. Se da traslado a la Aseguradora Seguros del Estado en virtud del amparo contenido en la Poliza No 15-44-101168620.

Solicitud de piezas procesales de tres expedientes en que el ICFES fue sujeto procesal con el fin de elaborar carpetas para el archivo de la oficina, en atencion a que no exute este soporte documental. Wilson Alberto Gallo, Eliana Alvarez, FUSTER.

Solicitud información a la Dra. Mary Helen Arias, Subdirectora de Aplicación de Instrumentos sobre hechos sucedidos en la aplicación de la prueba patrulleros de la Policia Nacional y por denunció instaurado por el Sr. HAINNER JAIR ARGUELLO VASQUEZ, como insumo para dar respuesta a requerimiento de la Procuraduría Primera Distrital.

Actualización información E-KOGUI


**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 Jurídica	12.000.000
ENERO		
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>12.000.000</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"*

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO
FIRMA:	
CARGO:	SECRETARIA GENERAL

	<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. 057 de 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	DIEGO JAVIER LANCHEROS PERICO	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	79487555
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 01/02/2018	<b>Hasta</b> 28/02/2018	<b>INFORME No.:</b> 02

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	057	<b>Fecha de inicio</b>	04/01/2018	<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: Prestación de servicios profesionales como abogado para apoyar a la Oficina Asesora Jurídica en las actividades propias de defensa judicial administrativa de la Entidad; representar y apoderar judicialmente al ICFES en los diferentes procesos judiciales y extrajudiciales, en los que la entidad haga parte, y adelantar todos aquellos trámites extraprocesales necesarios, iniciales, accesorios o complementarios a los procesos; sustanciar y apoyar los casos y temas del Comité de Defensa Judicial y conciliación de la entidad, así como apoyar jurídicamente a la Oficina Asesora Jurídica en el estudio de los temas jurídicos que se le requieran.					
<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>CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS. (\$144.000.000) M/CTE.</b>			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> DOCE MILLONES DE PESOS (\$12.000.000)		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> CIENTO TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS (\$132.000.000) MCTE.			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>DÉCIMA</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>11 MESES VEINTISIETE DÍAS</b> meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2017		
<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 04 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El 05 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 057.</li> </ul>			

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>FORMA DE PAGO:</b>	De conformidad con lo establecido por la cláusula <b>OCTAVA</b> del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: El ICFES cancelará a el contratista el valor del contrato en doce pagos mensuales (12) por valor de DOCE MILLONES DE PESOS M/C (\$12.000.000) IVA INCLUIDO.
-----------------------	--





INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

4	Comunicación dirigida a la Dra. Carmen Torres Malaver Directora Seccional de Fiscalías de la ciudad de Bogotá solicitándole desarchivo de proceso de la Fiscalía 186 Seccional y reiteración de acumulación de expedientes.	100%
5	Contestación Derecho de Petición de María de los Ángeles Alquichire Fuentes sobre situación laboral de tres personas respecto a CONCORCIO C&C quien su vez fue contratista ICFES. Se da traslado a la Aseguradora Seguros del Estado en virtud del amparo contenido en la Póliza No 15-44-101168620.	100%
6	Solicitud de piezas procesales de tres expedientes en que el ICFES fue sujeto procesal con el fin de elaborar carpetas para el archivo de la oficina, en atención a que no existe este soporte documental. Wilson Alberto Gallo, Eliana Álvarez, FUSTER.	100%
7	Solicitud información a la Dra. Mary Helen Arias, Subdirectora de Aplicación de Instrumentos sobre hechos sucedidos en la aplicación de la prueba patrulleros de la Policía Nacional y por denunció instaurado por el Sr. HAINNER JAIR ARGUELLO VASQUEZ, como insumo para dar respuesta a requerimiento de la Procuraduría Primera Distrital.	
8	Actualización aplicativo E-KOGUI	
9		
10		

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

6. CONSTANCIAS

--

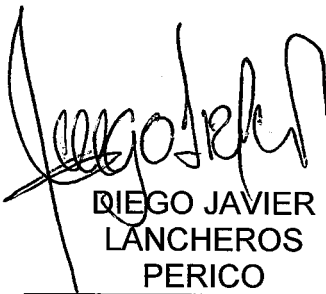
El supervisor o interventor Dra. **MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

**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

(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 febrero de 2018

  
DIEGO JAVIER  
LANCHEROS  
PERICO

Elaboró

  
MARÍA SOFÍA  
ARANGO ARANGO

Revisó

  
MARÍA SOFÍA  
ARANGO ARANGO

Aprobó

**DIEGO JAVIER LANCHEROS PERICO**

**ABOGADO**

NIT. 79.487.555 - 3 RÉGIMEN COMÚN

Calle 46 No. 53 - 76 - La Esmeralda - Bogotá, D.C.  
Cel.: 315 853 24 88 - diegolanchero@hotmail.com  
Actividad Económica 0010/6910  
Resolución DIAN No. 320001353314 de 2016/01/18  
Autoriza del 51 al 100


Nombre: <b>Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES</b>	
NIT./C.C.	<b>860024301-6</b>
Dirección / Ciudad:	<b>Calle 26 No 69-76</b>
Teléfono:	
FACTURA DE VENTA	
Nº	<b>77</b>
FECHA	
DÍA	<b>24</b>
MES	<b>02</b>
AÑO	<b>2018</b>

DESCRIPCIÓN	VALOR
<b>Honorarios mes de febrero Contrato 57/2018</b>	
<b>SON: Doce millones de pesos.</b>	
SUBTOTAL \$	<b>10084034</b>
I.V.A. \$	<b>1915966</b>
TOTAL \$	<b>12000000</b>

OBSERVACIONES:

Esta Factura cambiaría de Compra - Venta se asimila para todos sus efectos legales a una letra de cambio, conforme con el Artículo 774 del Código de Comercio. Después del vencimiento de esta Factura, se cobrará un interés sobre saldos a la tasa máxima legal permitida, sin perjuicio de las acciones legales pertinentes.

FIRMA AUTORIZADA  
  
DIEGO JAVIER LANCHEROS PERICO

ACEPTADA  
  
CLIENTE (FIRMA)

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1025353032

**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 34982936

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina													
Registraduría	<input type="checkbox"/>	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Número	09	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	1002
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía													
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ													
Datos del inscrito													
Primer Apellido					Segundo Apellido								
LANCHEROS					SUZANA								
Nombre(s)													
MARIA CAMILA													
Fecha de nacimiento													
Año	2007	Mes	12	Día	26	Sexo (en letras)	FEMENINO	Grupo sanguíneo	0	Factor RH	POSITIVO		
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)													
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ - CLINICA DEL COUNTRY													
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos													
CERTIFICADO MEDICO													
Número certificado de nacido vivo													
A 3352936													
Datos de la madre													
Apellidos y nombres completos													
SUZANA LEAND LITIANA													
Documento de identificación (Clase y número)													
C.C.N.S. 52023230 BOGOTÁ													
Nacionalidad													
COLOMBIANA													
Datos del padre													
Apellidos y nombres completos													
LANCHEROS PERICO DIEGO JAVIER													
Documento de identificación (Clase y número)													
C.C.N.S. 70.437.555 BOGOTÁ													
Nacionalidad													
COLOMBIANA													
Datos del declarante													
Apellidos y nombres completos													
LANCHEROS PERICO DIEGO JAVIER													
Documento de identificación (Clase y número)													
C.C.N.S. 70.437.555 BOGOTÁ													
Firma													
<i>[Firma manuscrita]</i>													
Datos primer testigo													
Apellidos y nombres completos													
Documento de identificación (Clase y número)													
Firma													
Datos segundo testigo													
Apellidos y nombres completos													
Documento de identificación (Clase y número)													
Firma													
Fecha de inscripción													
Año	2007	Mes	12	Día	27	Nombre y firma del funcionario que autoriza							
						ALEXANDER PAEZ CORTES.							
						Nombre y firma							
Reconocimiento paterno													
Firma					Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento								
					Nombre y firma								
ESPACIO PARA NOTAS													

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



COMO NOTARIA ENCARGADA DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.  
CERTIFICO QUE ESTE REGISTRO ES FIEL COPIA TOMADA DE SU  
ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA Y SE  
EXPIDE A PETICION DEL INTERESADO PARA **ACREDITAR  
PARENTESCO.**

(Artículo 115 Decreto 1260/70)

BOGOTA

ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE

  
**CLAUDIA LUCIA ROJAS BERNAL**  
**NOTARIA NOVENA ENCARGADA**

Último ingreso exitoso: 2018-02-13 / 04:00:15 PM | Último ingreso fallido: 2016-11-23 / 03:35:01 PM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantías	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-------

Periodo Pensión: Febrero 2018. Periodo Salud: Febrero 2018.

Febrero 23 de 2018 / 10:43 AM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

## Planillas / Resumen de pago

### Información básica de la planilla

<b>Empresa:</b>	DIEGO JAVIER LANCHEROS PERICO	<b>Nit:</b>	79487555
<b>Tipo planilla:</b>	I	<b>Periodo liquidación Pensiones</b>	Febrero 2018
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	Febrero 2018
<b>Número de radicación:</b>	25607610	<b>Total a pagar:</b>	\$1,240,400
<b>Fecha de vencimiento:</b>	13/02/2018	<b>Total de empleados:</b>	1
<b>Fecha de pago:</b>	13/02/2018	<b>Número de administradoras:</b>	4

### Detalles del pago

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA	<b>Número de aprobación:</b>	314463710
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

### Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$21,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$688,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		\$0.00	\$24,300
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0.00	\$506,300
						<b>\$1,240,400</b>

\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Lista de planillas](#)Este documento está clasificado como **PRIVADO** por parte de Compensar Operador de Información[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2018 - Compensar - Cenet S.A.


 compensar | miplanilla.com


certicámara.

Acerca de los certificados SSL



Certificado N° S1 005-E

Powered by  

