



TODOS POR UN  
NUEVO PAÍS

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000226902  
Fecha Radicado: 2018-03-26 14:22:59  
Anexos: 8 FOLIOS..



Bogotá, Marzo 26 de 2018

**Señor**  
Subdirector Financiero y Contable  
Ciudad

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20182000226892  
Fecha Radicado: 2018-03-26 14:22:01  
Anexos: 8 FOLIOS..



Cordial saludo.

Yo **ERIKA LONDOÑO ORTEGA** identificado con la cédula número **1.128.423.837**, contratista bajo el contrato **76 de 2018**, de la *Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación* hago entrega de la cuenta de cobro correspondiente al mes de **MARZO** con los siguientes documentos:

Un grupo de documentos dirigidos a la **Subdirección Financiera y Contable** que incluyan:

- Copia de G3-FT001 certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- Original de la Cuenta de cobro
- Carta para solicitud de deducciones
- Copia Soporte de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Certificación de existencia y dependencia económica.
- G3-FT004 informe de ejecución contractual

Atentamente,

**ERIKA LONDOÑO ORTEGA**  
c.c. **1.128.423.837** de Medellín



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

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	ERIKA LONDOÑO ORTEGA	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1128423837
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 01/03/2018	<b>Hasta</b> 31/03/2018	<b>INFORME No.:</b> 3


### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	76	<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: <b>“Prestar servicios profesionales para apoyar a la Oficina de Gestión de Proyectos de investigación en el fortalecimiento de las líneas de investigación de la entidad y en la actualización y consolidación del sistema de bases de datos para investigación FTP”.</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula <b>SÉPTIMA</b> del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>Ochenta y un millones setecientos ochenta y ocho mil cuatrocientos pesos (\$81.788.400) MCTE</b> , precio correspondiente a 104.7 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>Trece millones seiscientos treinta y un mil cuatrocientos pesos (\$13.631.400) MCTE.</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>Sesenta y ocho millones ciento cincuenta y siete mil pesos (\$68.157.000) MCTE</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>DÉCIMA</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó hasta el 12/31/2018, contados a partir de la fecha suscripción del contrato.		
<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 04/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</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: <b>“EL ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato en DOCE (12) pagos mensuales, cada uno por la suma de Seis millones ochocientos quince mil setecientos pesos MCTE. (\$6.815.700), IVA incluido, o por el valor</b>
-----------------------	--



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

<b>4</b>	Definición de los módulos específicos de Saber Pro para publicación.	<b>100%</b>
<b>5</b>	Revisión del informe de Aporte Relativo para retroalimentación	<b>100%</b>
<b>6</b>	Asistencia y preparación del primer Comité Asesor de 2018	<b>100%</b>
<b>7</b>	Asistencia a reunión en el Ministerio de Salud para obtener la base de PILA bajo la modalidad de convenios de interoperabilidad	<b>100%</b>
<b>8</b>	Capacitaciones, planteamiento y seguimiento del cronograma para subir archivos de Saber 359 a Datos Abiertos	<b>100%</b>
<b>9</b>	Asistencia a reunión en el DNP para comenzar el intercambio de la información entre las dos entidades	<b>100%</b>
<b>10</b>	Procesamiento de base de datos de estudiantes venezolanos en Saber11 para cruzar con la matrícula para comenzar un proyecto de investigación	<b>20%</b>
<b>11</b>	Inclusión de comentarios del Comité Asesor al documento de rendimiento académico y preescolar	<b>100%</b>

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

<b>1</b>	
----------	--

**6. CONSTANCIAS**

El supervisor o interventor **Luis Eduardo Jaramillo Flechas** 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.

**Luis Eduardo Jaramillo Flechas**, 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 día **(26)** del mes **(03)** de **(2018)**

  
Erika Londoño Ortega

Elaboró

  
Luis Eduardo Jaramillo Flechas

Revisó

  
Luis Eduardo Jaramillo Flechas

Aprobó

**CUENTA DE COBRO**  
DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2018 /

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

NIT 860.024.301-6

**DEBE A:**


**NOMBRE:** ERIKA LONDOÑO ORTEGA  
**IDENTIFICACIÓN:** CC. No. 1.128.423.837  
**LA SUMA DE:** SEIS MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS PESOS /  
(\$6.815.700)  
**POR CONCEPTO DE:** Pago Contrato de prestación de servicios No. 76 de 2018

**OBJETO:** Prestar servicios profesionales para apoyar a la Oficina de Gestión de Proyectos de investigación en el fortalecimiento de las líneas de investigación de la entidad y en la actualización y consolidación del sistema de bases de datos para investigación.

**DIRECCION:** Calle 64 # 4 -50 Edificio Horus  
**CIUDAD:** Bogotá  
**TELEFONO:** 3016332005

**Favor consignar al banco Bancolombia cuenta de ahorros N° 342 5082 5341**

26 de Marzo de 2018  
**FECHA DE EMISIÓN**

  
FIRMA

**PABLO EMILIO SANCHEZ SANCHEZ**  
**CONTADOR PÚBLICO TITULADO**

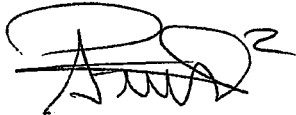
**EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO CERTIFICA.**

Que para los efectos de la norma establecida en el numeral 4 del párrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, la Señora KETTY DEL SOCORRO ORTEGA VERGARA con CC 42.202.692 de ocupación ama de casa, no tiene ingresos; por tanto cumple el criterio para ser dependiente de su hija - Empleada ERIKA LONDOÑO ORTEGA con CC 1.128.423.837.

La presente certificación se expide a solicitud de la Sra. Erika Londoño Ortega, para ser presentada en el Departamento de Gestión Humana de la Compañía donde labora.

Cualquier información adicional, gustosamente será suministrada,

Atentamente,



PABLO EMILIO SANCHEZ SANCHEZ.

Tarjeta Profesional No. 69187-T.

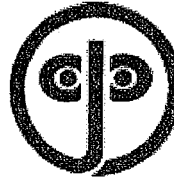
C.C. No. 98.576.903 Bello-Antioquia.

Celular 3122415703

---

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **PABLO EMILIO SANCHEZ SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 98576903 de BELLO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 69187-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Noviembre de 2016 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO 1747 DEL 2000 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional  
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**



**68187-T**

**RAÚL ENRIQUE**  
**SANCHEZ SANCHEZ**  
C.C. 8876883  
RESOLUCION DISCRIPCION ASE FECHA 02/12/99  
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Presidente *[Signature]*

025961


*Ceafpecade Dependencia Económica  
Ketty del Socorro Ortega V, dependiente de Ericka Londoño  
Enero 20/2017*

025961

*[Signature]*

FIRMA DEL TITULAR 025961

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990. Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.



00578903

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1128423837
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ERIKA LONDONO ORTEGA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 64 # 4-50	TELÉFONO: 4841460
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7684184985</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD: AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/03/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 319847467

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 436.300
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 436.300</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 340.800
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 340.800</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860008645	14-18	14-18-LIBERTY		1	\$ 14.300
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 14.300</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 791.400</b>
----------------------	-------------------