




Bogotá, D.C., 26 de marzo de 2018

Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES
Ciudad,


De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de marzo de 2018 del contrato 052 de 2018, de acuerdo a la siguiente relación:

1. Certificado de cumplimiento y recibido a satisfacción del bien y/o servicio contratado
2. Informe de ejecución contractual
3. Copia cuenta de cobro
4. Copia certificación tributaria
5. Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes a parafiscales

Cordialmente,


LUZ ANGELA GUEVARA TUNJANO
C.C. 40.396.257

		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: 26/03/2018	
Contrato No:	52	Fecha de contrato:	04/01/2018	Nombre de Contratista	LUZ ANGELA GUEVARA TUNJANO		
No. de factura o documento equivalente:	3	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	40.396.257		
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	3	Periodo a pagar:	DE: 01/03/2018	A: 31/03/2018	
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.							
1. Se apoyó a la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo en la elaboración del anexo técnico para adelantar el proceso Prestación de los servicios logísticos para la organización, montaje y producción de actividades de divulgación institucional, de mercadeo y campañas pedagógicas, que requiera el ICFES en cualquier parte del territorio nacional, para la ejecución de las políticas públicas, servicios, programas, proyectos, estrategias y acciones a su cargo. 2. Se apoyó el control y seguimiento presupuestal del plan de compras de 2018 de la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo, durante el proceso de contratación del mes de marzo. 3. Se realizó la revisión de las cuentas de cobro presentadas por los contratistas para el pago del mes de marzo de 2018. 4. Se realiza la revisión de los contratos 2017 con Planeación para iniciar el proceso de cierre de los contratos en DARUMA. 5. Se elabora anexo técnico y formato de estudio de mercado para el proceso de Lógica. 6. Se elabora anexo técnico y formato de estudio de mercado para el proceso de Agencia de Medios.							
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		
CCAG05	Comunicación y Mercadeo				5.000.000		
Tipo de moneda	Pesos colombianos		Total (valor a Pagar)		5.000.000		
<i>*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"</i>							
NOMBRE DEL SUPERVISOR:			ILBA JANNETH CÁRDENAS FONSECA				
FIRMA:							
CARGO:			JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES Y MERCADEO				

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	LUZ ANGELA GUEVARA TUNJANO			C.C. / C.E. No.:	40.396.257
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01-03-2018	Hasta	31-03-2018	INFORME No.: 3

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	052	Fecha de inicio	09-01-2018	Fecha de terminación	31-12-2018
--------------------	-----	------------------------	------------	-----------------------------	------------

Objeto del Contrato:
Prestación de servicios profesionales para apoyar la gestión precontractual y administrativa de la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo y apoyo en la supervisión de los contratos de operador logístico de divulgación y agencia de publicidad.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula sexta del contrato, el valor del mismo fue por la suma de SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE., (\$60.000.000) MCTE , precio correspondiente a (76.8) salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.	VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$10.000.000) IVA INCLUIDO.
--	---

SALDO DEL CONTRATO: CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE., (\$50.000.000) IVA INCLUIDO.	PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula novena del contrato, el plazo del mismo se pactó en 31 de diciembre de 2018 once (11) meses y veinte dos (22) días , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.
--	---

DESARROLLO DEL CONTRATO:	<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> El 04 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. El 09 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 052 de 2018.
---------------------------------	--

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO: De conformidad con lo establecido por la cláusula séptima del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: **"El ICFES pagará al contratista el valor de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$5.000.000) IVA incluido que serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista"**.


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										
001	24 de enero de 2018	Prestación de servicios profesionales para apoyar la gestión precontractual y administrativa de la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo y apoyo en la supervisión de los contratos de operador logístico de divulgación y agencia de publicidad.	\$ 5.000.000 ✓										
002	26 de febrero de 2018 ✓	Prestación de servicios profesionales para apoyar la gestión precontractual y administrativa de la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo y apoyo en la supervisión de los contratos de operador logístico de divulgación y agencia de publicidad.	\$ 5.000.000 ✓										
003	26 de marzo de 2018 ✓	Prestación de servicios profesionales para apoyar la gestión precontractual y administrativa de la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo y apoyo en la supervisión de los contratos de operador logístico de divulgación y agencia de publicidad.	\$ 5.000.000 ✓										
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		X	X	X									

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Apoyar la elaboración y validación de estudios previos, estudios de mercado, anexos técnicos, matrices de riesgo y formatos de los procesos de contratación que adelante la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo.	100%
2	Apoyar el control y seguimiento presupuestal del plan de compras de la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo.	100%
3	Ingresar y realizar el seguimiento de los procesos de contratación del área por los sistemas definidos por el Instituto.	100%
4		
5		
6		

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

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

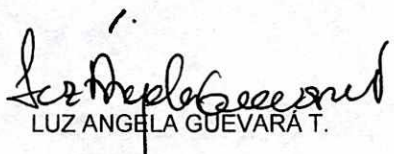
1.	Se apoyó a la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo en la elaboración del anexo técnico para adelantar el proceso Prestación de los servicios logísticos para la organización, montaje y producción de actividades de divulgación institucional, de mercadeo y campañas pedagógicas, que requiera el ICFES en cualquier parte del territorio nacional, para la ejecución de las políticas públicas, servicios, programas, proyectos, estrategias y acciones a su cargo.
2.	Se la realiza anexo técnico y formato para estudio de mercado del Proceso de Logística.
3.	Se apoyó el control y seguimiento presupuestal del plan de compras de 2018 de la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo, durante el proceso de contratación del mes de marzo.
4.	Se realizó la revisión de las cuentas de cobro presentadas por los contratistas para el pago del mes de marzo de 2018.
5.	Se la realiza revisión de contratos 2017 para iniciar proceso de cierre de contratos con Planeación en la Plataforma Daruma.
6.	Se la realiza anexo técnico y formato para estudio de mercado del Proceso Agencia de Medios.

6. CONSTANCIAS

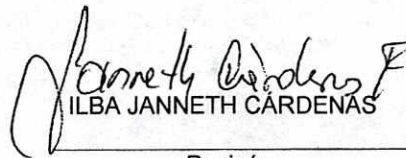
*El supervisor o interventor **Ilba Janneth Cárdenas** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas. **Ilba Janneth Cárdenas**, en su calidad de supervisor 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

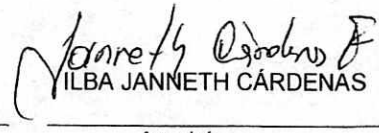
En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el veintiséis (26) de marzo de 2018. ✓


 LUZ ANGELA GUEVARÁ T.

 Elaboró


 ILBA JANNETH CÁRDENAS

 Revisó


 ILBA JANNETH CÁRDENAS

 Aprobó

Cuenta de cobro # 03

Bogotá, 26 de marzo de 2018

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

NIT. No. 860.024.301-6

DEBE A:

LUZ ÁNGELA GUEVARA TUNJANO

CÉDULA No. 40.396.257

LA SUMA DE CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$ 5.000.000)

Por concepto de la Prestación de servicios profesionales para apoyar la gestión precontractual y administrativa de la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo y apoyo en la supervisión de los contratos de operador logístico de divulgación y agencia de publicidad; correspondiente al mes de marzo de 2018.


Agradezco la consignación a mi cuenta:

Banco: **DAVIVIENDA**

Tipo de Cuenta: **AHORROS**

No. de Cuenta: **0570007170629666**

Cordialmente,


LUZ ÁNGELA GUEVARA TUNJANO
C.C. 40.396.257 de Villavicencio

Bogotá D.C., 26 de marzo de 2018

Señores

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

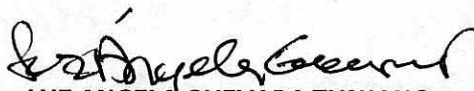
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de marzo de 2018 del contrato 052 de 2018.

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. Dependiente
María José Triana Guevara
NIUP 1014877281
Hija
2. 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 marzo de 2018 del contrato 052 de 2018, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,


LUZ ANGELA GUEVARA TUNJANO
C.C. 40.396.297



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

NUIP 1014877281

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo 44044710
Serial



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número 52 Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código 934

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido

TRIANA

Segundo Apellido

GUEVARA

Nombre(s)

MARÍA JOSÉ

Fecha de nacimiento

Año 2010 Mes SEP Día 02

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo sanguíneo

A

Factor RH

NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

10374955-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

GUEVARA TUNJANO LUZ ANGELA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 40396257 VILLAVICENCIO

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

TRIANA TRUJILLO DIEGO ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 79628861 BOGOTA

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TRIANA TRUJILLO DIEGO ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 79628861 COLOMBIA

Firma

[Firma manuscrita]

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 2010 Mes SEP Día 25

Nombre y firma del funcionario que autoriza

INSTANCIA 52
BOGOTÁ, D.C.
ELISENIO GIL GIL

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 40396257
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUZ ANGELA GUEVARA TUNJANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 52 NO. 106-83 APTO TELÉFONO: 4627949
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:	7685310461 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018 SALUD: AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	8
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/03/22 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 323728942

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1		\$ 386.500
SUBTOTAL:			1		\$ 386.500
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		\$ 302.000
SUBTOTAL:			1		\$ 302.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 12.700
SUBTOTAL:			1		\$ 12.700

TOTAL PAGADO:	\$ 701.200
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE CEDULA DE CIUDADANIA: NO. DE IDENTIFICACION: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: CARRERA 52 NO. 106-43 APTO 204A TELEFONO: TIPO APORTANTE: 02 INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACION: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICRF (REFORMA TRIBUTARIA): UNICO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NUMERO PLANILLA: 4039257 PERIODO COTIZACION OTROS DIAS DE MORA: 8 FECHA PAGO (aa/mm/aaaa): 20180322 TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES MES: marzo AÑO: 2018 MES: marzo AÑO: 2018 NUMERO AUTORIZACION: 32728042	
---	--	---	--

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION
1	\$ 384.000	1	\$ 384.000	1	\$ 384.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 384.000		\$ 384.000		\$ 384.000	

CODIGO	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
		NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION
EP500	EP500-ALIANSA SALUD S.A.	1	\$ 384.000	1	\$ 384.000	1	\$ 384.000
SUBTOTAL:		1	\$ 384.000	1	\$ 384.000	1	\$ 384.000

CODIGO	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
		NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION
H4-23	H4-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 384.000	1	\$ 384.000	1	\$ 384.000
SUBTOTAL:		1	\$ 384.000	1	\$ 384.000	1	\$ 384.000

NO. IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	NOVEDADES	PENSION		SEGURIDAD SOCIAL		PARAFISCALES	
					NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION
02-4039257	ANGELA GUEVARA TUNJANO	INDEPENDIENTE	\$ 2.400.000		1	\$ 384.000	1	\$ 384.000	1	\$ 384.000
SUBTOTAL:		1	\$ 2.400.000		1	\$ 384.000	1	\$ 384.000	1	\$ 384.000

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION
1	\$ 384.000	1	\$ 384.000	1	\$ 384.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 384.000		\$ 384.000		\$ 384.000	

NO. IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	NOVEDADES	PENSION		SEGURIDAD SOCIAL		PARAFISCALES	
					NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION
02-4039257	ANGELA GUEVARA TUNJANO	INDEPENDIENTE	\$ 2.400.000		1	\$ 384.000	1	\$ 384.000	1	\$ 384.000
SUBTOTAL:		1	\$ 2.400.000		1	\$ 384.000	1	\$ 384.000	1	\$ 384.000