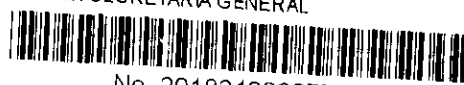


Destino: SECRETARÍA GENERAL



No. 20182100607772

Fecha Radicado: 2018-07-25 17:04:36

Anexos . .




Bogotá, D.C., 25 de Julio 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 Julio 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: 002

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:

jul-2018

| | | | | | |
|---|-----|---|------------|------------------------|------------------------------|
| Contrato No: | 52 | Fecha de contrato: | 04/01/2018 | Nombre Contratista de: | LUZ ANGELA GUEVARA TUNJANO |
| No. de factura o documento equivalente: | 7 | Contrato con adición (marque con una X) | SI NO X | NIT / C.C contratista: | 40.396.257 |
| Comprobante de ingreso a almacén No: | N/A | Pago número: | 7 | Periodo a pagar: | DE: 01/07/2018 A: 31/07/2018 |

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.

- Se realizó la evaluación del proceso que tiene por objeto "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".
- 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 ejecución del mes de julio.
- Se realizó la revisión de las cuentas de cobro presentadas por los contratistas para el pago del mes de julio de 2018.
- Se realizó la solicitud de prórroga del contrato 206 de 2017 el cual tiene como objeto "Prestar servicios profesionales para apoyar la ejecución de estrategias de comunicación en redes sociales y actividades digitales de divulgación a nivel externo que desarrolla el ICFES en el marco del Plan Operativo de Comunicaciones 2018". Con un plazo de ejecución hasta el 31 de julio de 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 |
|------------------------|--------------------------|------------------------------|
| CCAG05 | Comunicación y Mercadeo | 5.000.000 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Tipo de moneda | Pesos colombianos | Total (valor a Pagar) |
| | | 5.000.000 |

| | |
|------------------------|---|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: | ILBA JANNETH CÁRDENAS FONSECA |
| FIRMA: | |
| CARGO: | JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES Y MERCADEO |

Bogotá, 25 de julio 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 julio de 2018.

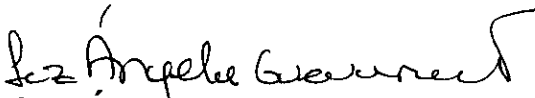
Agradezco la consignación a mi cuenta:

Banco: **DAVIVIENDA**

Tipo de Cuenta: **AHORROS**

No. de Cuenta: **0570007170629666**

Cordialmente,


LUZ ÁNGELA GUEVARA TUNJANO
C.C. 40.396.257 de Villavicencio

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: 7795059767 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
 PERIODO COTIZACIÓN MES: julio PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2018 SALUD: AÑO: 2018
 DÍAS DE MORA: 8
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2018/07/24 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 355150413

LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|------------------------------|--------|---|------------|--------------|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | \$ 386.400 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 386.400 |
| SALUD | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830113831 | EPS001 | EPS001-ALIANSA SALUD S.A. SOI | 1 | \$ 301.900 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 301.900 |
| 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: \$ 701.000



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 TIPO IDENTIFICACION: 40398257
 NOMBRE O RAZON SOCIAL: LUZ ANGELA GUSTAVIA TOMIANO
 CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA - DISTRITO 4827845
 DIRECCION: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO BOGOTA - DISTRITO 4827845
 TIPO DE APORTANTE: INDEPENDIENTE
 FORMA DE PRESENTACION: PERSONAS NATURALES SIN ACTIVIDAD ECONOMICA
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 NUMERO PLANILLA: 7795059787
 TIPO DE PLANILLA: 2018 PERIODO COTIZACION SALUD
 PERIODO COTIZACION DE RGS: 2018 PERIODO COTIZACION SALUD
 DIAS DE MORA: 2018 PERIODO COTIZACION SALUD
 FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2018/07/24
 NUMERO AUTORIZACION: 2018/07/24

DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR
 Cedula de Identificación: 40398257
 NOMBRE: LUZ ANGELA GUSTAVIA TOMIANO
 CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA - DISTRITO 4827845
 DIRECCION: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO BOGOTA - DISTRITO 4827845
 TIPO DE APORTANTE: INDEPENDIENTE
 FORMA DE PRESENTACION: PERSONAS NATURALES SIN ACTIVIDAD ECONOMICA
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

| CODIGO | ADMINISTRADORA | NOMBRE | COTIZANTES | | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS | | SOLIDARIDAD | FSP | MORA | COTIZACION | FSP | MORA | VALOR PAGADO |
|---------------------|-----------------|--------|------------|------------|------------|---------------------|-----------|-------------|------|------|------------|------|------|--------------|
| | | | No. | COTIZANTES | | EMPLAADOR | COTIZANTE | | | | | | | |
| 231001 | 231001-COLFOVOS | | 1 | 1 | \$ 384,000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 384,000 |
| SUB-TOTALES: | | | | | | | | | | | | | | |

| CODIGO | ADMINISTRADORA | NOMBRE | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACION | UPC | COTIZACION | UPC | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---------------------|---------------------------|--------|----------------------------|------------|-------|----------|-------|------------|------|------------|------|------|-----------|--------------|
| | | | No. | COTIZANTES | | | | | | | | | | |
| EP6001 | EP6001-ALIANSA SALUD S.A. | | 1 | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| SUB-TOTALES: | | | | | | | | | | | | | | |

| CODIGO | ADMINISTRADORA | NOMBRE | No. | COTIZANTES | NUMERO AUTORIZACION | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | SALDO A FAVOR | LIQUIDACION | COTIZACION | VALOR | LIQUIDACION | COTIZACION | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | |
|---------------------|---|--------|-----|------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------|---------------|-------------|------------|-------|-------------|------------|------|-----------|--------------|----------------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | | 1 | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | |
| SUB-TOTALES: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO | SUBTIPO | SALARIO BASICO | COTIZANTE | COTIZACION | IBIC | COTIZACION | SUBSISTENCIA | FSP | PENSION | SEGURO SOCIAL | | SEGURO SALUD | | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL DE APORTES | DESCUENTO | VALOR PAGADO | |
|----------------|-----------------------------|---------------|--|----------------|-----------|------------|----------|------------|--------------|------|---------|----------------|-------|--------------|------|-------------------|------------------|-----------|--------------|------------|
| | | | | | | | | | | | | ADMINISTRADORA | VALOR | VALOR | IBIC | | | | | COTIZACION |
| 40398257 | LUZ ANGELA GUSTAVIA TOMIANO | INDEPENDIENTE | PERSONAS NATURALES SIN ACTIVIDAD ECONOMICA | \$ 1,200,000 | 1 | \$ 384,000 | 2,400.00 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 384,000.00 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | 2,400,000 | \$ 12,600 | \$ 0 | \$ 0 | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO | SUBTIPO | SALARIO BASICO | COTIZANTE | COTIZACION | IBIC | COTIZACION | SUBSISTENCIA | FSP | PENSION | SEGURO SOCIAL | | SEGURO SALUD | | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL DE APORTES | DESCUENTO | VALOR PAGADO | |
|----------------|-----------------------------|---------------|--|----------------|-----------|------------|----------|------------|--------------|------|---------|----------------|-------|--------------|------|-------------------|------------------|-----------|--------------|------------|
| | | | | | | | | | | | | ADMINISTRADORA | VALOR | VALOR | IBIC | | | | | COTIZACION |
| 40398257 | LUZ ANGELA GUSTAVIA TOMIANO | INDEPENDIENTE | PERSONAS NATURALES SIN ACTIVIDAD ECONOMICA | \$ 1,200,000 | 1 | \$ 384,000 | 2,400.00 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 384,000.00 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | 2,400,000 | \$ 12,600 | \$ 0 | \$ 0 | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Bogotá D.C., 25 de julio de 2018 ✓

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

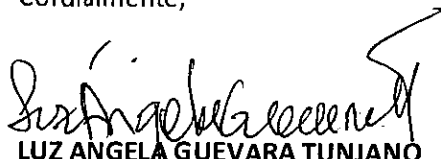
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de Julio de 2018 del contrato 052 de 2018.

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 1014B77281
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 Julio 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. 40.396.257

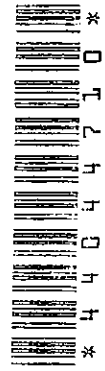


ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

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 A34

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 e Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO **Número certificado de nacido vivo** 10374855-5

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

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
NOTARIA 82 BOGOTA S.L.
Nombre y firma: ROSALBA GIL GIL

Reconocimiento paterno



Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

0

0

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

| | | |
|---|---|------------------|
|   | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | Código: G3-FT004 |
| | | Versión: 2 |

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| CONTRATISTA: | LUZ ÁNGELA GUEVARA TUNJANO ✓ | C.C. / C.E. No.: | 40.396.257 |
| PERÍODO DEL INFORME: | Desde 31-07-2018 | Hasta 31-07-2018 ✓ | INFORME No.: 07 ✓ |

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO


| | | | | | |
|---|--|------------------------|---|-----------------------------|------------|
| Contrato N° | 052 | Fecha de inicio | 09/01/2018 | Fecha de terminación | 31/12/2018 |
| 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 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 TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$30.000.000) IVA INCLUIDO. | | |
| SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE., (\$30.000.000) 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: | 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 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. de factura o documento equivalente | Fecha de factura o documento equivalente | Concepto | Valor |
|--|--|--|--------------|
| 001 | 24 de enero de 2013 | 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 2013 | 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 2013 | 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 |
| 004 | 26 de abril de 2013 | 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 |
| 005 | 25 de mayo de 2013 | 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 |
| 006 | 26 de mayo de 2013 | 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 |

| | | |
|--|---|------------------|
|  | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | Código: G3-FT004 |
| | | Versión: 2 |


| | | | | | | | | | | | | |
|--|------|--|--------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 007 | 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 | | | | | |
| | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| | | | | | | | | | | | | |

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| ítem | ACTIVIDADES EJECUTADAS | porcentaje de ejecución |
|------|---|-------------------------|
| 1 | Se realizó la evaluación del proceso que tiene por objeto "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". | 100% |
| 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 ejecución del mes de julio. | 100% |
| 3 | Se realizó la revisión de las cuentas de cobro presentadas por los contratistas para el pago del mes de julio de 2018. | 100% |
| 4 | Se realizó la solicitud de prórroga del contrato 206 de 2017 el cual tiene como objeto "Prestar servicios profesionales para apoyar la ejecución de estrategias de comunicación en redes sociales y actividades digitales de divulgación a nivel externo que desarrolla el ICFES en el marco del Plan Operativo de Comunicaciones 2018" | 100% |

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

| | |
|---|---|
| 1 | Se realizó la evaluación del proceso que tiene por objeto "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 ejecución del mes de julio. |
| 3 | Se realizó la revisión de las cuentas de cobro presentadas por los contratistas para el pago del mes de julio de 2018. |
| 4 | Se realizó la solicitud de prórroga del contrato 206 de 2017 el cual tiene como objeto "Prestar servicios profesionales para apoyar la ejecución de estrategias de comunicación en redes sociales y actividades digitales de divulgación a nivel externo que desarrolla el ICFES en el marco del Plan Operativo de Comunicaciones 2018" |

| | | |
|--|----------------------------------|------------------|
|  GOBIERNO DE COLOMBIA | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | Código: G3-FT004 |
| | | Versión: 2 |

6. CONSTANCIAS

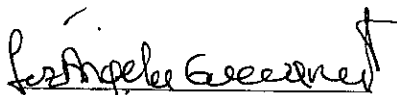
El supervisor o interventor **Ilba Janneth Cárdenas Fonseca** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.


Ilba Janneth Cárdenas Fonseca, 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 25 de Julio de 2018. ✓


 Luz Angela Guevara
 Tunjano


 Ilba Janneth Cárdenas
 Fonseca


 Ilba Janneth Cárdenas
 Fonseca