TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

MINEDUCACIÓN icfes

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20172101296302
Fecha Radicado: 2017-11-24 16:39:58
Anexos: .

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20172101296272
Fecha Radicado: 2017-11-24 16:36:32
Anexos: .

Bogotá, 23 de noviembre de 2017

Señor
Subdirector de Abastecimiento y Servicios Generales
Bogotá, D. C.

Cordial saludo.

Yo **Sergio Andrés Arango Bobadilla** identificado con la cédula de ciudadanía número **1.026.279.700** de Bogotá, contratista bajo el contrato **139 de 2017**, de la *Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación* hago entrega de la cuenta de cobro correspondiente al mes de **NOVIEMBRE** con los siguientes documentos:

Un grupo de documentos dirigidos a la **Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales** que incluyen:

- G3-FT001 Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Copia de la cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Atentamente,

Sergio Arango

Sergio Andrés Arango Bobadilla
C.C. 1.026.279.700 de Bogotá

TODOS POR UN NUEVO PAÍS	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:** **23/11/2017**

Contrato No:	139	**Fecha de contrato:**	**20/01/2017**			**Nombre de Contratista**	**Sergio Andrés Arango Bobadilla**		
No. de factura o documento equivalente:	11	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**1.026.279.700**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	11			**Periodo a pagar:**	**DE:** **01/11/2017**	**A:**	**30/11/2017**

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. Asistir al VIII Seminario de Investigación. 2. Realizar las tareas asignadas para la ejecución de proyectos de investigación. 3. Asistir a las reuniones realizadas con los miembros de la Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación. 4. Respuestas a los correos que llegan a seminarioinvestigacion@icfes.gov.co sobre inquietudes y peticiones sobre el Seminario. 5. Organización del Seminario Internacional de Investigación en la Ciudad de Cartagena. 6. Producción de resúmenes de algunas conferencias del Seminario 7. Traducción de entrevistas realizadas a Erik Hanushek, conferencista principal del Seminario.

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
CCMI01	Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación	5,506,806
Tipo de moneda	**Pesos colombianos** / **Total (valor a Pagar)**	**5,506,806**

**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:	**LUIS EDUARDO JARAMILLO FLECHAS**
FIRMA:	
CARGO:	**JEFE DE LA OFICINA DE GESTIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN**

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Sergio Andrés Arango Bobadilla			**C.C. / C.E. No.:**	1026279700	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/11/2017	**Hasta**	30/11/2017	**INFORME No.:**	**11**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	139	**Fecha de inicio**	20/01/2017	**Fecha de terminación**	31/12/2017

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 a la Oficina Asesora de Gestión de Proyectos de Investigación en el desarrollo de las actividades enmarcadas en el Programa de Investigación sobre la calidad de la educación del ICFES y en la documentación y organización del repositorio FTP de la entidad."***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula **SEXTA** del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **SETENTA Y SEIS MILLONES OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ($66.081.672) MCTE.**, precio correspondiente a 90 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2016.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de **CINCUENTA Y CINCO MILLONES SESENTA Y OCHO MIL SESENTA PESOS ($55.068.060) MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO: ***ONCE MILLONES TRECE MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS ($11.013.612) MCTE.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula **NOVENA** del contrato, el plazo del mismo se pactó en **DOCE (12)** meses, 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:*** • *El **20** de **enero** de **2017** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El **20** de **enero** de **2017** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No 139.* • *Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.*

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 a EL CONTRATISTA el valor del contrato en un pago correspondiente a CINCO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS ($5.506.806) IVA incluido durante el mes de enero contra entrega del producto "informe de la digitación en cuentas medición de la calidad de la primera infancia en Colombia" y once (11) pagos iguales, cada uno por la suma de CINCO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS ($5.506.806) IVA incluido MCTE., que serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. Para el mes de diciembre, además de los requisitos anteriores se requerirá la presentación y aprobación del informe final de gestión y la entrega efectiva de los elementos físicos y documentos que se dispusieron por parte del ICFES para el desarrollo de las obligaciones contractuales. Las demoras en la presentación de los anteriores documentos, serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Los anteriores pagos, están sujetos a las fechas dispuestas por la Subdirección Financiera y Contable."***

***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	26/01/2017	Cuenta de cobro del mes de enero	$ 5.506.806
2	23/02/2017	Cuenta de cobro del mes de febrero	$ 5.506.806
3	17/03/2017	Cuenta de cobro del mes de marzo	$ 5.506.806
4	26/04/2017	Cuenta de cobro del mes de abril	$ 5.506.806
5	23/05/2017	Cuenta de cobro del mes de mayo	$ 5.506.806
6	20/06/2017	Cuenta de cobro del mes de junio	$ 5.506.806
7	25/07/2017	Cuenta de cobro del mes de julio	$ 5.506.806
8	21/08/2017	Cuenta de cobro del mes de agosto	$5.506.806
9	21/09/2017	Cuenta de cobro del mes de septiembre	$5.506.806
10	26/10/2017	Cuenta de cobro del mes de octubre	$5.506.806
	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	Asistir al VIII Seminario de Investigación.	**100%**
2	Realizar las tareas asignadas para la ejecución de proyectos de investigación.	**100%**
3	Asistir a las reuniones realizadas con los miembros de la Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación.	**100%**
4	Respuestas a los correos que llegan a seminarioinvestigacion@icfes.gov.co sobre inquietudes y peticiones sobre el Seminario.	**100%**
5	Organización del Seminario Internacional de Investigación en la Ciudad de Cartagena.	**100%**
6	Producción de resúmenes de algunas conferencias del Seminario	**100%**
7	Traducción de entrevistas realizadas a Erik Hanushek, conferencista principal del Seminario.	**100%**

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

1	

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 **(23)** de **(11)** de **(2017)**

Elaboró	Revisó	Aprobó
Sergio Andrés Arango	Luis Eduardo Jaramillo	Luis Eduardo Jaramillo

CUENTA DE COBRO No. 11

DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2017

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN-ICFES

NIT 860.024.301-6

DEBE A:

NOMBRE:	Sergio Andrés Arango Bobadilla
IDENTIFICACIÓN:	CC. No. 1.026.279.700
LA SUMA DE:	CINCO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS SEIS. ($5.506.806)
POR CONCEPTO DE:	Contrato No. 139 de 2017
DESEMBOLSO No.	11
OBJETO:	Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Oficina Asesora de Gestión de Proyectos de Investigación en el desarrollo de las actividades enmarcadas en el Programa de Investigación sobre la calidad de la educación del ICFES y en la documentación y organización del repositorio FTP de la entidad.
DIRECCION:	Avenida Calle 26 # 69-76
CIUDAD:	Bogotá
TELEFONO:	310 – 3258314
FECHA DE EMISIÓN:	23 de noviembre de 2017

Solicito que sea transferido a mi **CUENTA AHORROS Itaú No. 005-588-607.**

Sergio Arango

FIRMA

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SERGIO ANDRES ARANGO BOBADILLA**, identificada con **CC** número **1026279700**, aportó por el empleado **SERGIO ANDRES ARANGO BOBADILLA** identificado(a) con **CC** número **1026279700** quien se encuentra registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 11 - 2017 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-18	Liberty Seguros de Vida	59															0	30	$2,203,000	0.00522	$11,500	$0	$0	Noviembre - 2017	23451289	09/11/2017	No
230301	Porvenir	59															0	30	$2,203,000	0.16000	$352,500	$0	$0	Noviembre - 2017	23451289	09/11/2017	No
EPS008	Compensar EPS	59															0	30	$2,203,000	0.12500	$275,400	$0	$0	Noviembre - 2017	23451289	09/11/2017	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 22 días del mes November de 2017

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

ISO / IEC 27001
icontec
Certificado N° SI 006-1