Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20172001117332
Fecha Radicado: 2017-09-22 11:36:45
Anexos: 9 FOLIOS

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20172001117302
Fecha Radicado: 2017-09-22 11:33:58
Anexos: 9 FOLIOS

Bogotá, D.C., 22 de septiembre de 2017

Subdirección de Abastecimiento y Servicios Gener
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Edu
Ciudad,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuanta de cobro del mes de septiembre de 2017 del contrato No. 156 de 2017, 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,

Lina Flórez

LINA MARÍA FLÓREZ SIERRA

CÉDULA 43.185.833

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN · MINEDUCACIÓN · icfes	**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: 22/09/2017

Contrato No:	156	**Fecha de contrato:**	01/02/2017	**Nombre de Contratista**	**LINA MARÍA FLÓREZ SIERRA**
No. de factura o documento equivalente:	8	**Contrato con adición (marque con una X)**	SI [ ] NO [X]	**NIT / C.C contratista:**	**43.185.833**
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	**Pago número:**	8	**Periodo a pagar:**	DE: 01/09/2017 A: 30/09/2017

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.**

ESTRATEGIA DE COMUNICACIONES ECDF: ejecución de la estrategia de comunicaciones de ECDF desarrollada en cumplimiento al contrato entre el MEN y el Icfes – Construcción de mailing y mensajes para la etapa final del cargue de instrumentos.
SEMINARIO INTERNACIONALD DE INVESTIGACIÓN: desarrollo de piezas y envío de mailing a las bases de datos de investigadores. Ganadores de Poster.
RENDICIÓN DE CUENTAS: construcción del libreto para la rendición de cuentas del Icfes
APLICACIÓN SABER 3°, 5° y 9°: organización logística y mediática para el manejo de prensa durante el día de aplicación de las pruebas Saber de 3°, 5° y 9°.
SABER TYT: redacción y envío de boletín de prensa anunciando que ya se pueden consultar resultados individuales.
TALLER SOBRE PRUEBAS INTERNACIONALES: organización del taller dirigido a secretarios de educación para socializar con ellos las pruebas internacionales.
SABER EN BREVE: envío del Saber en breve a las bases de datos de investigadores y profesores.
ORGANIZACIÓN DE LA REUNIÓN No.32 DEL LLECE: acompañamiento en la organización y desarrollo del encuentro de los países que hacen parte del LLECE.

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	$8´500.000

Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**8´500.000**

**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:	**ILBA JANNETH CÁRDENAS FONSECA**
FIRMA:	Janneth Cárdenas F
CARGO:	**JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES Y MERCADEO**

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.156 DE 2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

CONTRATISTA:	LINA MARÍA FLÓREZ SIERRA			**C.C. / C.E. No.:**	43185833	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/09/2017	**Hasta**	30/09/2017	**INFORME No.:**	8

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	156	**Fecha de inicio**	01/02/2017	**Fecha de terminación**	31/12/2017
Objeto del Contrato: prestación de servicios profesionales para asesorar las actividades de comunicación y divulgación de la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo del Icfes con el fin de posicionar y convertir a la Entidad en referente estadístico de la educación, ante los medios de comunicación y la Opinión pública.					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula sexta del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* ***NOVENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS ($93.500.000) MCTE****, precio correspondiente a 126,7 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.*				***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS* ***(59´500.000) IVA incluido***	
SALDO DEL CONTRATO: TREINTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS *$34´000.000) MCTE.*				***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***novena*** *del contrato, el plazo del mismo se pactó en* ***31 de diciembre de 2017 (11)*** *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* ***1 de febrero*** *de* ***2017*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El 1 de febrero de* ***2017*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***156****.* • *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 al contratista el valor de (OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS) ($8.500.000) 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	**20/02/2017**	Prestación de servicios profesionales para asesorar las actividades de comunicación y divulgación de la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo del Icfes con el fin de posicionar y convertir a la Entidad en referente estadístico de la educación, ante los medios de comunicación y la Opinión pública.	$ 8.500.000
002	**20/03/2017**	Prestación de servicios profesionales para asesorar las actividades de comunicación y divulgación de la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo del Icfes con el fin de posicionar y convertir a la Entidad en referente estadístico de la educación, ante los medios de comunicación y la Opinión pública.	$ 8.500.000
003	**21/04/2017**	Prestación de servicios profesionales para asesorar las actividades de comunicación y divulgación de la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo del Icfes con el fin de posicionar y convertir a la Entidad en referente estadístico de la educación, ante los medios de comunicación y la Opinión pública.	$ 8.500.000
004	**19/05/2017**	Prestación de servicios profesionales para asesorar las actividades de comunicación y divulgación de la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo del Icfes con el fin de posicionar y convertir a la Entidad en referente estadístico de la educación, ante los medios de comunicación y la Opinión pública.	$ 8.500.000
005	**15/06/2017**	Prestación de servicios profesionales para asesorar las actividades de comunicación y divulgación de la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo del Icfes con el fin de posicionar y convertir a la Entidad en referente estadístico de la educación, ante los medios de comunicación y la Opinión pública.	$ 8.500.000
006	**15/07/2017**	Prestación de servicios profesionales para asesorar las actividades de comunicación y divulgación de la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo del Icfes con el fin de posicionar y convertir a la Entidad en referente estadístico de la educación, ante los medios de	$ 8.500.000

		comunicación y la Opinión pública.	
007	**22/08/2017**	Prestación de servicios profesionales para asesorar las actividades de comunicación y divulgación de la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo del Icfes con el fin de posicionar y convertir a la Entidad en referente estadístico de la educación, ante los medios de comunicación y la Opinión pública.	$ 8.500.000
008	**22/09/2017**	Prestación de servicios profesionales para asesorar las actividades de comunicación y divulgación de la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo del Icfes con el fin de posicionar y convertir a la Entidad en referente estadístico de la educación, ante los medios de comunicación y la Opinión pública.	$ 8.500.000

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	ESTRATEGIA DE COMUNICACIONES ECDF: ejecución de la estrategia de comunicaciones de ECDF desarrollada en cumplimiento al contrato entre el MEN y el Icfes – Construcción de mailing y mensajes para la etapa final del cargue de instrumentos.	**100%**
2	SEMINARIO INTERNACIONALD DE INVESTIGACIÓN: desarrollo de piezas y envío de mailing a las bases de datos de investigadores. Ganadores de Poster.	**100%**
3	RENDICIÓN DE CUENTAS: construcción del libreto para la rendición de cuentas del Icfes	**100%**
4	APLICACIÓN SABER 3°, 5° y 9°: organización logística y mediática para el manejo de prensa durante el día de aplicación de las pruebas Saber de 3°, 5° y 9°.	**100%**
5	SABER TYT: redacción y envío de boletín de prensa anunciando que ya se pueden consultar resultados individuales.	**100%**
6	TALLER SOBRE PRUEBAS INTERNACIONALES: organización del taller dirigido a secretarios de educación para socializar con ellos las pruebas internacionales.	**100%**
7	SABER EN BREVE: envío del Saber en breve a las bases de datos de investigadores y profesores.	**100%**
8	ORGANIZACIÓN DE LA REUNIÓN No.32 DEL LLECE: acompañamiento en la organización y desarrollo del encuentro de los países que hacen parte del LLECE.	**100%**
9	PONENCIAS DE LA DIRECTORA EN CAFAM, EL CONGRESO Y SANTILLANA: apoyo en la construcción de mensajes y acompañamiento periodístico en los eventos a los que asistió la Directora durante el mes.	

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

1	N/A

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 **(22)** de **(09)** de **(2017)**

Lina Florez		Janneth Cárdenas F
Elaboró Lina María Flórez	Revisó Jimmy Lugo	Aprobó Ilba Janneth Cárdenas

Bogotá D.C., 22 de septiembre de 2017

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - ICFES

DEBE A:

LINA MARÍA FLÓREZ SIERRA

C.C. 43.185.833

LA SUMA DE: **OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS**

(**$8.500.000**) MONEDA CORRIENTE

Por concepto de la prestación de servicios profesionales para asesorar las actividades de comunicación y divulgación de la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo del Icfes con el fin de posicionar y convertir a la Entidad en referente estadístico de la educación, ante los medios de comunicación y la Opinión pública.

Esta cuenta corresponde al mes de septiembre de 2017.

Favor consignar en la cuenta:

Banco: BANCOLOMBIA
Cuenta de Ahorros
No. De la cuenta: 00935811554

Lina Flórez
LINA MARÍA FLÓREZ SIERRA
C.C. 43.185.833

Se anexan los siguientes documentos: Recibo a satisfacción por parte del Supervisor del contrato, y copia del pago de seguridad social correspondiente al período facturado.

Bogotá D.C., 22 de Septiembre del 2017

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 septiembre de 2017.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al parágrafo 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: Rafael Insuasti Flórez, de 11 meses de edad, con registro de nacimiento No. 1019913585.

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 septiembre,** se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Lina Flórez

LINA MARÍA FLÓREZ SIERRA
C.C. 43.185.833 de Itagüí

NUIP 1019913505

DIRECCIÓN NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55119838

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 42 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 5 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA — CUNDINAMARCA — BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido: INSUASTI
Segundo Apellido: FLOREZ
Nombre(s): RAFAEL

Fecha de nacimiento: Año 2016 Mes SEP Día 07
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo sanguíneo: AB
Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA — CUNDINAMARCA — BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 13642631-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: FLOREZ SIERRA LINA MARIA
Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 43185833
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: INSUASTI AVENDAÑO JOSE DAVID
Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 1010168003
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: INSUASTI AVENDAÑO JOSE DAVID
Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 1010168003
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 2016 Mes SEP Día 08

Nombre y firma del funcionario que autoriza: NOHORA EMILCE AGUILAR BECERRA (E)

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

EN BLANCO

NOTARIA CUARENTA Y DOS

República de Colombia 742 Nohora Emilce Aguilar Becerra Notaria Encargada

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	43185833	LINA MARIA FLOREZ SIERRA		carrera 3a 63 75	3107523751	lflorezsierra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
9	2017	9	2017	I	04/09/2017	22134897	$1.020.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	425.000	0		0		0	0	0	0	425.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230901	Old Mutual	800253055-2	544.000	0	0	17.000	17.000	0	0		578.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153-6	17.800				17.800	0	0	17.800			178	17.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	425.000	425.000
Pensión	1	578.000	578.000
Riesgos Laborales	1	17.800	17.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.020.800	1.020.800

PAGADA

22134897

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información