TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Destino: SUBDIRECCION FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20172001291132
Fecha Radicado: 2017-11-23 15:17:58
Anexos: 11 FOLIOS

Bogotá D.C., noviembre 23 de 2017

Doctor (a)
Subdirector (a) de Abastecimiento y Servicios
ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20172001291102
Fecha Radicado: 2017-11-23 15:17:13
Anexos: 11 FOLIOS

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 8 – Contrato 299 de 2017

Respetado Doctor,

Con el objetivo de tramitar el pago N° 8 del Contrato 299 de 2017, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre 01 de noviembre y el 30 de noviembre de 2017, así:

- ✓ Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Copia de la cuenta de cobro
- ✓ Copia del comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- ✓ Copia Carta solicitud de deducciones

Cordialmente,

OLGA MILENA CALVO CORREA
Contratista CPS N° 299 de 2017

Anexos

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:	299	**Fecha de contrato:**	**24/03/2017**			**Nombre de Contratista**	**Olga Milena Calvo Correa**		
No. de factura o documento equivalente:	8	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**1.032.390.146**	
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	**Pago número:**	8			**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.**

Reporte de actividades realizadas en el mes de noviembre:

1. Asistencia a reuniones de:
a. Asistencia a reunión de revisión temas seminarios y marcos
b. Asistencia a reunión tema de marco de referencia de comprensión escrita
c. Asistencia a reunión con la OAP para revisar la plantilla desagregación del presupuesto componente de gestión
d. Asistencia a capacitación actualización DARUMA
e. Asistencia a reunión de validación Matriz BIA
f. Asistencia a reunión de revisión temas pendientes de la SDI
g. Asistencia a reunión citada por la Dirección de Evaluación
h. Asistencia a Grupo Gestor Noviembre
i. Asistencia a reunión balance de la DE
2. Seguimiento a la contratación de la vigencia 2017 entre la Universidad de Los Andes y el ICFES – Acta de inicio y modificación contractual
3. Gestión contractual en:
a. Revisión de estudios previos SDI 2018 - Análisis de necesidades de contratación
b. Gestión y seguimiento a facturación de la Universidad de Los Andes
4. Revisión correspondiente a las cuentas de cobro de los contratistas de la SDI
5. Seguimiento respectivo a las comunicaciones y solicitudes de información que se soliciten a la Subdirección de Diseño de Instrumentos por medio del aplicativo ORFEO.
6. Seguimiento respectivo a las solicitudes de información que se soliciten a la Subdirección de Diseño de Instrumentos por medio de los aplicativos SEVEN y ORACLE
7. Tramité solicitudes de alimentación, refrigerios y pagos de comisionados, que se requieren de acuerdo a lo contratado con el operador Corpoeducación
8. Actué como gestora de calidad de la Subdirección de Diseño de Instrumentos, actualicé del aplicativo correspondiente, así como en la asistencia de las reuniones programadas por la Oficina Asesora de Planeación. Además realice el reporte de la información solicitada por la OAP
9. Seguimiento a la ejecución presupuestal de la vigencia 2017 de los operadores contratados por la SDI
10. Análisis del presupuesto requerido para la vigencia 2018
11. Seguimiento a los compromisos de la SDI ante la DE
12. Reporte de FURAG II
13. Reporte de Activos de Información 2017
14. Reporte plantilla presupuesto por componente de gestión
15. Remisión de Matriz de Ajustes de PNC

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
CCMV02	Subdirección diseño de instrumentos		4.096.000
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**4.096.000**

**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:	**NATALIA GONZÁLEZ GÓMEZ**
FIRMA:	
CARGO:	**DIRECTORA DE EVALUACIÓN**

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	OLGA MILENA CALVO CORREA				**C.C. / C.E. No.:**	1.032.390.146	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	**01/Nov/2017**	**Hasta**	**30/Nov/2017**		**INFORME No.:**	**8**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	299	**Fecha de inicio**	24/MARZO/2017	**Fecha de terminación**	31/DICIEMBRE/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 las actividades administrativas y de gestión de calidad a cargo de la Subdirección de Diseño de Instrumentos, el seguimiento a la ejecución de proyectos misionales y los procedimientos establecidos por la entidad."*					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula* ***SÉPTIMA*** *del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* ***TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($36.864.000 mcte)****, precio correspondiente a 15 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.*				***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de VEINTIOCHO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($28.672.000 m/cte).*	
SALDO DEL CONTRATO: *OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($8.192.000 m/cte)*				***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***DECIMA*** *del contrato, el plazo del mismo se pactó hasta el 31/DICIEMBRE/2017, contados a partir de la fecha suscripción del contrato.*	
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • ***El 24/03/2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.*** • *El* ***25/03/2017*** *se firmó el acta de inicio del contrato.*				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	*De conformidad con lo establecido por la cláusula OCTAVA del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "El ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato en nueve (9) pagos iguales por valor de CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($4.096.000) IVA INCLUIDO.* *Los anteriores valores 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.	**23/04/2017**	Primer pago – Correspondiente al mes de abril de 2017	$4.096.000
2.	**22/05/2017**	Segundo pago – Correspondiente al mes de Mayo de 2017	$4.096.000
3.	**20/06/2017**	Tercer pago – Correspondiente al mes de Junio de 2017	$4.096.000
4.	**25/07/2017**	Cuarto pago – Correspondiente al mes de Julio de 2017	$4.096.000
5.	**24/08/2017**	Quinto pago – Correspondiente al mes de Agosto de 2017	$4.096.000
6.	**21/09/2017**	Sexto pago – Correspondiente al mes de Septiembre de 2017	$4.096.000
7.	**24/10/2017**	Séptimo pago – Correspondiente al mes de Octubre de 2017	$4.096.000

PAGO QUE SE EFECTÚA 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.	Asistencia a reuniones de: a. Asistencia a reunión de revisión temas seminarios y marcos b. Asistencia a reunión tema de marco de referencia de comprensión escrita c. Asistencia a reunión con la OAP para revisar la plantilla desagregación del presupuesto componente de gestión d. Asistencia a capacitación actualización DARUMA e. Asistencia a reunión de validación Matriz BIA f. Asistencia a reunión de revisión temas pendientes de la SDI g. Asistencia a reunión citada por la Dirección de Evaluación h. Asistencia a Grupo Gestor Noviembre i. Asistencia a reunión balance de la DE	**100%**
2.	Seguimiento a la contratación de la vigencia 2017 entre la Universidad de Los Andes y el ICFES – Acta de inicio y modificación contractual	**100%**
3.	Gestión contractual en: a. Revisión de estudios previos SDI 2018 - Análisis de necesidades de contratación b. Gestión y seguimiento a facturación de la Universidad de Los Andes	**100%**
4.	Revisión correspondiente a las cuentas de cobro de los contratistas de la SDI	**100%**
5.	Seguimiento respectivo a las comunicaciones y solicitudes de información que se soliciten a la Subdirección de Diseño de Instrumentos por medio del aplicativo ORFEO.	**100%**

6.	Seguimiento respectivo a las solicitudes de información que se soliciten a la Subdirección de Diseño de Instrumentos por medio de los aplicativos SEVEN y ORACLE	**100%**
7.	Tramité solicitudes de alimentación, refrigerios y pagos de comisionados, que se requieren de acuerdo a lo contratado con el operador Corpoeducación	**100%**
8.	Actué como gestora de calidad de la Subdirección de Diseño de Instrumentos, actualicé del aplicativo correspondiente, así como en la asistencia de las reuniones programadas por la Oficina Asesora de Planeación. Además realice el reporte de la información solicitada por la OAP	**100%**
9.	Seguimiento a la ejecución presupuestal de la vigencia 2017 de los operadores contratados por la SDI	**100%**
10.	Análisis del presupuesto requerido para la vigencia 2018	**100%**
11.	Seguimiento a los compromisos de la SDI ante la DE	**100%**
12.	Reporte de FURAG II	**100%**
13.	Reporte de Activos de Información 2017	**100%**
14.	Reporte plantilla presupuesto por componente de gestión	**100%**
15.	Remisión de Matriz de Ajustes de PNC	**100%**

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

1	
2	

6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor **Natalia González Gómez– Director de Evaluación** 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.*
***Natalia González Gómez– Directora de Evaluación,** 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)**

OLGA MILENA CALVO CORREA	**LAURA SANTIUSTI**	**NATALIA GONZALEZ GOMEZ**
Elaboró	Revisó	Aprobó

Bogotá D.C., noviembre 23 de 2017

Doctora
Natalia González Gómez
Directora de Evaluación
Instituto Colombiano para la evaluación de la educación ICFES

Referencia Número de planilla **23400711**, pago salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de $**4.096.000**, valor que corresponde al Octavo pago pactado en el contrato de prestación de servicios **299** de 2017.

Por favor consignar $4.096.000 en la siguiente cuenta:

TIPO DE CUENTA	No. DE CUENTA	ENTIDAD BANCARIA	VALOR
CUENTA AHORROS	618-725371-11	BANCOLOMBIA	$ 4.096.000

Adicionalmente solicito que este aporte sea tenido en cuenta para obtener el beneficio tributario previsto en las normas legales vigentes, en términos de crédito hipotecario y tenencia de cuentas AFC.

De conformidad con el Decreto 2271 de 18/06/2009 y el articulo 126-1 del Estatuto Tributario (Modificado L. 488/98, art. 4º.), me permito solicitar la reducción de la base de la retención correspondiente a los pagos obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones, valor que se debe aplicar a la factura adjunta, en ejecución del contrato número **299** de fecha 24 de marzo del 2017, celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponden a los ingresos provenientes del contrato.

Cordialmente,

OLGA MILENA CALVO CORREA
C.C. 1.032.390.146 de Bogotá

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

DE: **Olga Milena Calvo Correa**
CPS 299 de 2017

PARA: **Natalia González Gómez**
Directora de Evaluación

Fecha: 23/11/2017

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES FINAL PARA EL MES DE NOBIEMBRE DE 2017

Teniendo en cuenta las actividades a las que debemos realizar en noviembre de 2017, se definen las siguientes líneas de trabajo, teniendo en cuenta el objeto del contrato: *"Prestación de servicios profesionales para apoyar las actividades administrativas y de gestión de calidad a cargo de la Subdirección de Diseño de Instrumentos, el seguimiento a la ejecución de proyectos misionales y los procedimientos establecidos por la entidad."*

Obligaciones Contractuales	Actividades Desarrolladas	Producto/Entregable (Ruta Drive)	Observación del supervisor
1. Participar en la planeación y seguimiento de las actividades necesarias para el desarrollo de los procesos y procedimientos que adelanta la Subdirección de Diseño de Instrumentos.	1. Reporte de FURAG II 2. Reporte de Activos de Información 2017 3. Reporte plantilla presupuesto por componente de gestión 4. Remisión de Matriz de Ajustes de PNC 5. Participación en las reuniones de Gestores de Calidad	\\icfesserv5\direvaladministrativo$\Dirección de Evaluación 2017\Subdirección de Diseño de Instrumentos\Planeacion2017	El contratista cumplió a cabalidad con las actividades de esta obligación
2. Preparar y organizar el material que se requiera para el desarrollo de las actividades concernientes a la conformación de comités técnicos que adelanta la Subdirección de Diseño de Instrumentos.	1. Solicitud de logística para los CTA del mes de Noviembre (Tiquetes, viáticos y refrigerios) 2. Gestionar el pago de asesores, comisionados y demás participantes en los comités	\\icfesserv5\direvaladministrativo$\Dirección de Evaluación 2017\Subdirección de Diseño de Instrumentos\CorpoEducacion	El contratista cumplió a cabalidad con las actividades de esta obligación
3. Velar por el mejoramiento continuo de los procesos y procedimientos a cargo de la Subdirección de Diseño de Instrumentos, de acuerdo a hallazgos de auditorías o autoevaluaciones del área.	1. Participación en las reuniones de Gestores de Calidad 2. Gestión documental de archivos físicos y digitales.	\\icfesserv5\direvaladministrativo$\Dirección de Evaluación 2017\Subdirección de Diseño de	El contratista cumplió a cabalidad con las actividades

Obligaciones Contractuales	Actividades Desarrolladas	Producto/Entregable (Ruta Drive)	Observación del supervisor
		Instrumentos\Planeacion2017	de esta obligación
4. Suministrar la información necesaria para la elaboración de informes de ejecución y seguimiento de planes, programas y proyectos propios de la dependencia.	1. Revisión de estudios previos SDI 2018 - Análisis de necesidades de contratación 2. Gestión y seguimiento a facturación de la Universidad de Los Andes Sesión de contrato 252 de 2017 3. Seguimiento respectivo a las solicitudes de información que se soliciten a la Subdirección de Diseño de Instrumentos por medio de los aplicativos SEVEN y ORACLE 4. Seguimiento a la ejecución presupuestal de la vigencia 2017 de los operadores contratados por la SDI	1. \\icfesserv5\direvaladministrativo$\Dirección de Evaluación 2017\Subdirección de Diseño de Instrumentos\CuentasDeCobro2017 2. \\icfesserv5\direvaladministrativo$\Dirección de Evaluación 2017\Subdirección de Diseño de Instrumentos\Contratacion SDI_2017 3. \\icfesserv5\direvaladministrativo$\Dirección de Evaluación 2017\Subdirección de Diseño de Instrumentos\Contratacion SDI_2017 4. Aplicativos SEVEN y ORACLE 5. \\icfesserv5\direvaladministrativo$\Dirección de Evaluación 2017\Subdirección de Diseño de Instrumentos\Presupuesto_2017	El contratista cumplió a cabalidad con las actividades de esta obligación
5. Realizar el correspondiente seguimiento al funcionamiento de los procedimientos e indicadores a cargo de la Subdirección de Diseño de Instrumentos, con el fin de dar cumplimiento al mejoramiento continuo de la misma.	1. Asistencia a reunión de revisión temas seminarios y marcos 2. Asistencia a reunión tema de marco de referencia de comprensión escrita	\\icfesserv5\direvaladministrativo$\Dirección de Evaluación 2017\Subdirección de Diseño de Instrumentos\Planeacion2017	El contratista cumplió a cabalidad con las actividades de esta obligación

Obligaciones Contractuales	Actividades Desarrolladas	Producto/Entregable (Ruta Drive)	Observación del supervisor
	3. Asistencia a reunión con la OAP para revisar la plantilla desagregación del presupuesto componente de gestión 4. Asistencia a capacitación actualización DARUMA 5. Asistencia a reunión de validación Matriz BIA 6. Asistencia a reunión de revisión temas pendientes de la SDI 7. Asistencia a reunión citada por la Dirección de Evaluación 8. Asistencia a Grupo Gestor Noviembre 9. Asistencia a reunión balance de la DE 10. Actué como gestora de calidad de la Subdirección de Diseño de Instrumentos, actualicé del aplicativo correspondiente, así como en la asistencia de las reuniones programadas por la Oficina Asesora de Planeación. Además, realice el reporte de la información solicitada por la OAP		
6. Realizar el seguimiento respectivo a las comunicaciones y solicitudes de información que se soliciten a la Subdirección de Diseño de Instrumentos por medio del aplicativo ORFEO.	Se hace el seguimiento de la correspondencia de ORFEO, y se remiten las solicitudes correspondientes por sistema	Información cargada en ORFEO, además se encuentra en: /C:\Users\ocalvo\Documents\SDI2017\SDI2017 - Definitiva\Correspondencia	El contratista cumplió a cabalidad con las actividades de esta obligación
7. Participar en la implementación de planes, proyectos y estrategias de la dependencia, de acuerdo con su competencia y con el fin de dar cumplimiento a las metas misionales.	1. Revisión de estudios previos SDI 2018 - Análisis de necesidades de contratación 2. Análisis del presupuesto requerido para la vigencia 2018	1. \\icfesserv5\direvaladministrativo$\Dirección de Evaluación 2017\Subdirección de Diseño de Instrumentos\Contratación SDI_2018	No aplica

Obligaciones Contractuales	Actividades Desarrolladas	Producto/Entregable (Ruta Drive)	Observación del supervisor
8. Actuar como gestora de calidad por medio de la estandarización y actualización de los procedimientos propios de la Subdirección de Diseño de Instrumentos en el aplicativo correspondiente, así como en la asistencia de las reuniones programadas por la Oficina Asesora de Planeación.	1. Participación en las reuniones de Gestores de Calidad 2. Reporte de FURAG II; Reporte de Activos de Información 2017; Reporte plantilla presupuesto por componente de gestión y Remisión de Matriz de Ajustes de PNC	\\icfesserv5\direvaladministrativo$\Dirección de Evaluación 2017\Subdirección de Diseño de Instrumentos\Planeacion2017	El contratista cumplió a cabalidad con las actividades de esta obligación
9. Realizar la programación de las necesidades contractuales para efectos de planeación estratégica de recursos y gestión de la Subdirección de Diseño de Instrumentos.	1. Programación de la contratación requerida para la vigencia 2018	1. \\icfesserv5\direvaladministrativo$\Dirección de Evaluación 2017\Subdirección de Diseño de Instrumentos\Contratacion SDI_2017 2. \\icfesserv5\direvaladministrativo$\Dirección de Evaluación 2017\Subdirección de Diseño de Instrumentos\Contratación SDI_2018	El contratista cumplió a cabalidad con las actividades de esta obligación
10. Asistir a los eventos y actividades que se le designen durante el tiempo del contrato.	a. Asistencia a reunión de revisión temas seminarios y marcos b. Asistencia a reunión tema de marco de referencia de comprensión escrita c. Asistencia a reunión con la OAP para revisar la plantilla desagregación del presupuesto componente de gestión d. Asistencia a capacitación actualización DARUMA e. Asistencia a reunión de validación Matriz BIA f. Asistencia a reunión de revisión temas pendientes de la SDI		El contratista cumplió a cabalidad con las actividades de esta obligación

Obligaciones Contractuales	Actividades Desarrolladas	Producto/Entregable (Ruta Drive)	Observación del supervisor
	g. Asistencia a reunión citada por la Dirección de Evaluación h. Asistencia a Grupo Gestor Noviembre i. Asistencia a reunión balance de la DE		
11. Presentar informes mensuales y el informe de gestión final sobre la ejecución del contrato.	Elaboración de informe mensual de gestión	Este documento da cuenta de esta actividad	El contratista cumplió a cabalidad con las actividades de esta obligación

Siendo estas las principales actividades desarrolladas por mí, dando cumplimiento a la obligación contractual; además indico la ruta y nombres de los productos/entregables desarrollados durante este periodo.

Cordialmente,

Vo. Bo.

Olga Milena Calvo Correa
Contratista

Natalia González Gómez
Directora de Evaluación

Bogotá D.C., noviembre 23 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 noviembre 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. Intereses por préstamos para compra de vivienda de habitación del año 2016, según los certificados que anexo. (Artículo 3 Decreto Regulatorio 3750 de 1986 - Decreto 099 de 2013).

2. Salud Atención Complementaria a mi nombre, en la que se beneficia mi esposo GERMÁN DAVID BRICEÑO VILLALOBOS, cedula 1.032.412.951, cuyo certificado del año anterior anexo. (Artículo 6 Decreto Regulatorio 4713 del 2005).

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

Cordialmente,

OLGA MILENA CALVO CORREA
C.C. 1.032.390.146 de Bogotá

Referencia
Bancaria

16 de Junio de 2017

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que Olga Milena Calvo Correa identificado (a) con CC 1032390146, a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado	Saldo
Credito hipotecario	2099320143071	2011-09-15	Normal	37,319,117.87

El manejo de este(os) producto(s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA

***Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local : (57-2) 554 05 05 - Resto país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Carolina Giraldo G.

Carolina Giraldo Giraldo
Gerente Estrategia Canal Telefónico

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

E.P.S FAMISANAR LTDA.
Nit. 830.003.564-7
PLANES DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIA

CERTIFICA QUE

Que CALVO CORREA CALVO MILENA identificado con CC número 1032390146 fue o es contratante del plan PREFERENCIAL FAMILIAR y durante el periodo comprendido entre el 01/01/2016 al 31/12/2016 canceló la suma de UN MILLÓN OCHOCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MONEDA CORRIENTE ($ 1,860,798) incluido I.V.A.

Contrato F-24320-0001		Vigencia				
Identificacion	Nombre	Desde	Hasta	Parentesco	Edad	Valor pagado
CC 1032390146	CALVO CORREA OLGA MILENA	01/07/2014	30/06/2017	CONTRATANTE	29	$ 1,476,795
CC 1032412951	BRICEÑO VILLALOBOS GERMAN DAVID	01/10/2016	30/06/2017	CONYUGE / COMPAÑERO	28	$ 384,003

Se expide en Bogotá D.C., a los 24 del mes de abril de 2017

Octavio Enrique Gómez González

Sub-Director de Operaciones PAC

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	1032390146	OLGA MILENA CALVO CORREA		CARRERA 67 No. 65 22 SUR APTO 338 TORRE 10	7966864	omcalvoc@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				
11	2017	11	2017	I	02/11/2017	23400711	$485.700

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					
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564-7	204.900	0		0		0	0	0	0	204.900	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
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004-7	262.300	0	0	0	0	0	0		262.300	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										
14-18	Liberty Seguros de Vida	860008645-7	8.600				8.600	0	0	8.600			86	8.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942-7	9.900	0	0	9.900	1

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	204.900	204.900
Pensión	1	262.300	262.300
Riesgos Laborales	1	8.600	8.600
CCF	1	9.900	9.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	485.700	485.700

PAGADA 23400711

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

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	1032390146	OLGA MILENA CALVO CORREA		CARRERA 67 No. 65 22 SUR APTO 338 TORRE 10	7966864	omcalvoc@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				
11	2017	11	2017	I	02/11/2017	23400711	$485.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Bolígrafo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotizacion	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032390146	CALVO CORREA OLGA MILENA	59	0			N																	25-14	1.639.000	262.300	0	0	0	0	EPS017	1.639.000	204.900	14-18	1.639.000	1	8.600	CCF24	1.639.000	9.900	0	0	0	0	0

PAGADA

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