

Bogotá, noviembre de 2017

Señores

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educ**  
**Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales**  
Bogotá

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20172001289112  
Fecha Radicado 2017-11-23 11:21:18  
Anexos: 6 FOLIOS

ICFES IV

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001289102  
Fecha Radicado 2017-11-23 11:20:51  
Anexos: 6 FOLIOS

ICFES IV

**Asunto:** Cuenta de cobro del contrato 354 de 2017

Cordial saludo,

Por medio de la presente realizo la entrega de los siguientes documentos, correspondientes a la cuenta de cobro del mes de **noviembre** de 2017 del contrato 354 de 2017.

- Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción
- Cuenta de cobro
- Certificado del pago a seguridad social
- Informe de ejecución contractual

Atentamente,

**OLGA LUCÍA LADINO GAMBA**  
C.C. 39.655.133 de Bogotá

**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:

nov-2017

Contrato No:	354	Fecha de contrato:	01/06/2017			Nombre Contratista de	OLGA LUCÍA LADINO GAMBA			
No. de factura o documento equivalente:	6	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	NIT / C.C contratista:	39.655.133				
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	6			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.**

Atención a solicitudes de préstamo de los expedientes de la serie CONTRATOS: búsqueda, recuperación, préstamo devolución, registro de los préstamos y devoluciones en el Formato de Control de Préstamo y ubicación de carpetas del archivo de gestión, años 2013,2014, 2015, 2016, 2017, para un total de 480 contratos y 510 carpetas

Cambio de carpeta y foliación de acuerdo a la nueva lista de chequeo de los contratos 2016. Para un total de 55 expedientes 68 carpetas.

Incorporación de informes de pago del año 2016 y 2017 total, 380.

Se le asignó a los abogados de Abastecimiento los expedientes del año 2017 del contrato 161 al 468, para reorganización y foliación.

Se le asignó a los abogados de Abastecimiento los expedientes del año 2016 del contrato 1 a 472, para reorganización, foliación y cambio de lista de chequeo.

cambio de cajas de los contratos años 2016 y 2017 en el piso 15 total 336 cajas.

cambio de cajas de los contratos años 2012 y 2016 del piso 16 total 295 cajas.

organización de las cajas del archivo del piso 17.

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
CCAS08	Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales	1.792.580
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>1.792.580</b>

\*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:


MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO

FIRMA:




CARGO:

SECRETARIA GENERAL

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	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. **354 de 2017**, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	OLGA LUCÍA LADINO GAMBA	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	<b>39.655.133</b>
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 01/11/2017 <b>Hasta</b> 30/11/2017	<b>INFORME No.:</b>	<b>6</b>

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	<b>354</b>	<b>Fecha de inicio</b>	<b>01/06/2017</b>	<b>Fecha de terminación</b>	<b>31/12/2017</b>
<b>Objeto del Contrato:</b> : De conformidad con la cláusula segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestación de servicios de apoyo operativo en la revisión manejo, organización y control de la información y documentos que conforman los expedientes de los procesos contractuales y el archivo de la Subdirección de Abastecimiento y servicios Generales					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de DOCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SESENTA PESOS M/CTE. (\$12.548.060,00)			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El presente informe hace referencia al primer pago OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS (\$ 8.962.900,00 ).		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> : El valor del mismo fue por la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA PESOS, M/CTE. (\$3.585.160,00).			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula décima del contrato, el plazo de ejecución del contrato se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el día 31 de diciembre de 2017. En total siete (7) meses.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>		<b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El (1) de junio de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• Según el acta de inicio la fecha de ejecución del contrato es 01 de junio de 2017.</li> </ul>			

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA


<b>FORMA DE PAGO:</b>	De conformidad con lo establecido por la cláusula <b>octava</b> del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "El ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: (7) siete pagos mensuales cada uno por la suma de UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS (\$1.792.580).
-----------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**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	20/06/2017	Prestación de servicios de apoyo operativo en la revisión manejo, organización y control de la información y documentos que conforman los expedientes de los procesos contractuales y el archivo de la Subdirección de Abastecimiento y servicios Generales	\$1.792.580										
2	24/07/2017	Prestación de servicios de apoyo operativo en la revisión manejo, organización y control de la información y documentos que conforman los expedientes de los procesos contractuales y el archivo de la Subdirección de Abastecimiento y servicios Generales	\$1.792.580										
3	24/08/2017	Prestación de servicios de apoyo operativo en la revisión manejo, organización y control de la información y documentos que conforman los expedientes de los procesos contractuales y el archivo de la Subdirección de Abastecimiento y servicios Generales	\$1.792.580										
4	24/09/2017	Prestación de servicios de apoyo operativo en la revisión manejo, organización y control de la información y documentos que conforman los expedientes de los procesos contractuales y el archivo de la Subdirección de Abastecimiento y servicios Generales	\$1.792.580										
5	01/10/2017	Prestación de servicios de apoyo operativo en la revisión manejo, organización y control de la información y documentos que conforman los expedientes de los procesos contractuales y el archivo de la Subdirección de Abastecimiento y servicios Generales	\$1.792.580										
<b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>		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	Atención a solicitudes de préstamo de los expedientes de la serie CONTRATOS: búsqueda, recuperación, préstamo devolución, registro de los préstamos y devoluciones en el Formato de Control de Préstamo y ubicación de carpetas del archivo de gestión, años 2013,2014, 2015, 2016, 2017, para un total de 480 contratos y 510 carpetas.	100 %
2	Cambio de carpeta y foliación de acuerdo a la nueva lista de chequeo de los contratos 2016. Para un total de 55 expedientes 68 carpetas..	100 %
3	Incorporación de informes de pago del año 2016 Y 2017 total, 380.	100 %
4	Se le asignó a los abogados de Abastecimiento los expedientes del año 2017 del contrato 161 al 468, para reorganización y foliación.	100 %
5	Se le asignó a los abogados de Abastecimiento los expedientes del año 2016 del contrato 1 a 472, para reorganización, foliación y cambio de lista de chequeo.	100 %
6	cambio de cajas de los contratos años 2016 y 2017 en el piso 15 total 336 cajas.	100 %

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

<b>7</b>	cambio de cajas de los contratos años 2012 y 2016 del piso 16 total 295 cajas.	<b>100 %</b>
<b>8</b>	organización de las cajas del archivo del piso 17.	<b>100 %</b>

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

<b>1</b>	
----------	--

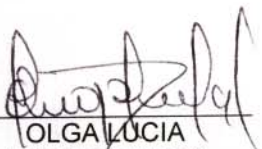
**6. CONSTANCIAS**

*El supervisor o interventor MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO 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 MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO, 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 **noviembre de 2017**

  
 OLGA LUCIA  
 LADINO GAMBA  
 Elaboró

  
 SANDRA MILENA  
 VILLAMIZAR  
 Revisó

  
 MARÍA SOFÍA  
 ARANGO ARANGO  
 Aprobó

Bogotá, Noviembre de 2017

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN – ICFES

NIT. No. 860.024.301-6

DEBE A:

OLGA LUCIA LADINO GAMBA

CÉDULA No. 39.655.133

**LA SUMA UN MILLON SETECIENTOS NOVENTAY DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS.**

**(\$1.792.580)**

Por concepto de: Prestación de servicios de apoyo operativo en la revisión, manejo, organización, y control de la información y documentos que conforman los expedientes de los procesos contractuales y el archivo de la subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales.

Autorizo a la Entidad a consignar este valor en la cuenta de ahorros No. 23729658324 de Bancolombia.

  
**OLGA LUCIA LADINO GAMBA**  
**C.C. 39.655.133**

Bogotá, noviembre de 2017

Señores

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

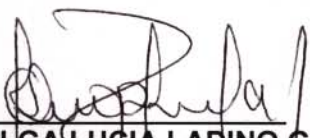
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de **noviembre** de 2017.

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. Bajo la gravedad de juramento certifico que 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 de 2017**, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



**OLGA LUCÍA LADINO GAMBA**  
C.C. 39.655.133 de Bogotá

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b> CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: DIOCESIA 49 # 53B-20 SUR TELÉFONO: 02 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PLANILLA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b> NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017	
<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b> CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: DIOCESIA 49 # 53B-20 SUR TELÉFONO: 02 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PLANILLA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b> NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017	

<b>TOTAL APORTES A PENSION</b> NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b> NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017	
NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017	NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017	NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017	NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017

<b>TOTAL APORTES A SALUD</b> NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b> NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017	
NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017	NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017	NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017	NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017

<b>TOTAL APORTES A RESERVORES PROFESIONALES</b> NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b> NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017	
NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017	NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017	NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017	NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017

<b>TOTAL APORTES A RESERVORES PROFESIONALES</b> NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b> NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017	
NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017	NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017	NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017	NÚMERO PLANILLA: 5148074887 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION SALUD MES: noviembre AÑO: 2017

**TOTAL** \$ 216.400