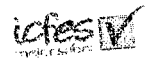


Bogotá, D.C. 26 de marzo de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20182000223902  
Fecha Radicado: 2018-03-26 09:14:12  
Anexos: 6 FOLIOS.



Señores

**INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN**

Dependencia

**Subdirección Financiera y Contable**

Ciudad

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000223892  
Fecha Radicado: 2018-03-26 09:13:47  
Anexos: 6 FOLIOS.



**Asunto: Oficio Remisorio cuenta de cobro marzo de 2018**

Diana Catalina Mariño Guio, identificada como aparece al pie de mi firma, con número de contrato 062 del año 2018, que de acuerdo con la cláusula segunda se estableció el objeto del contrato de la siguiente manera: ***“prestación de servicios profesionales para apoyar al ICFES en la proyección de respuestas de las reclamaciones presentadas dentro del concurso ECDF II y trámites administrativos relacionados con el desarrollo del contrato y contestación a las peticiones”*** y en cumplimiento de la directriz con número de radicación 20162300008863, me permito allegar los documentos indicados, para el pago de mis honorarios del mes de **marzo** del año en curso, de conformidad con lo establecido por la cláusula Octava del contrato, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar, relacionado en el siguiente orden:

- \* Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- \* G3.2. FT004 Informe de ejecución contractual
- \* Copia de la cuenta de cobro
- \* Certificación tributaria
- \* Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente

**DIANA CATALINA MARIÑO GUIO**

Contratista Oficina Asesora Jurídica

C.C. 1.049.618.938



## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO

Código: G3-FT001

Versión: 1

Página 1 de 1

En el 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:

26/03/2018

Contrato No:	62	Fecha de contrato:	04/01/2018		Nombre de Contratista:	DIANA CATALINA MARIÑO GUIO	
No. de factura o documento equivalente:	3	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	NIT / C.C contratista:	1.049.618.938	
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	3		Periodo a pagar:	De:	01/03/2018
						Hasta:	31/03/2018

**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 RESPECTIVA REVISIÓN Y VALIDACIÓN DE LAS 1405 RESPUESTAS PRESENTADAS AL ICFES, RESPCTO A LAS RECLAMACIONES CORRESPONDIENTES AL CONCURSO ECDF II.  
SE ELABORÓ EL INFORME FINAL DE LAS RECLAMACIONES DEL ECDF II.  
SE LLEVO A CABO LA COMPILACIÓN DE LAS 1405 RESPUESTAS PRESENTADAS AL ICFES, CON OCASIÓN DE LAS RECLAMACIONES DEL ECDF II.


**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
CCAG03	OFICINA JURIDICA	\$ 4.500.000
Tipo de moneda: Pesos colombianos		Total (valor a Pagar): 4.500.000

*\*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"*

<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	MARTHA BIBIANA LOZANO MEDINA
<b>FIRMA:</b>	
<b>CARGO:</b>	JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA

	<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. 062, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	DIANA CATALINA MARIÑO GUIO			<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1.049.618.938	
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	01/03/2018	<b>Hasta</b>	31/03/2018	<b>INFORME No.:</b>	<b>3</b>

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	62	<b>Fecha de inicio</b>	04/01/2018	<b>Fecha de terminación</b>	31/03/2018
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <i>“prestación de servicios profesionales para apoyar al ICFES en la proyección de respuestas de las reclamaciones presentadas dentro del concurso ECDF II y trámites administrativos relacionados con el desarrollo del contrato y contestación a las peticiones”.</i>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>trece millones quinientos mil pesos (\$13.500.000) MCTE</b> , precio correspondiente a 17.3 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado es de Nueve Millones de Pesos ( <b>\$9.000.000) MCTE.</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> Cuatro Millones Quinientos mil Pesos ( <b>\$4.500.000) MCTE.</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula decima del contrato, se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el 31 de marzo de 2018		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>	<p><b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El 04 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El 04 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 062</li> </ul>				

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>FORMA DE PAGO:</b>	De conformidad con lo establecido por la cláusula octava del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: <i>“El ICFES cancelara a el contratista el valor del</i>
-----------------------	--

**contrato en tres (3) pagos mensuales por el valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.500.000), IVA incluido"**

**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
	26/01/2018	Contrato de Prestación de servicios 062 del 04 de enero de 2018	\$ 4.500.000
	26/02/2018	Contrato de Prestación de servicios 062 del 04 de enero de 2018	\$ 4.500.000
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
<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	Se realizó la respectiva revisión y validación de las 1405 respuestas presentadas al ICFES, respecto a las reclamaciones correspondientes al concurso ECDF II	100%
2	Se elaboró el informe final del contrato No 062 del 4 de enero de 2018, respecto a las reclamaciones del ECDF II	100%
3	se llevó a cabo la compilación de las 1405 respuestas presentadas al ICFES, con ocasión de las reclamaciones del ECDF II	100%
4	Se incluyeron las respuestas de las 1405 reclamaciones en el CD para su respectiva entrega.	100%

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

1	
2	

4	
5	
6	

## 6. CONSTANCIAS


El supervisor o interventor MARTHA BIBIANA LOZANO MEDINA 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.

MARTHA BIBIANA LOZANO MEDINA, 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 **(26)** de **(03)** de **(2018)**



Elaboró  
DIANA CATALINA MARIÑO



Revisó  
MARTHA BIBIANA LOZANO M



Aprobó  
MARTHA BIBIANA LOZANO M

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA  
EDUCACION ICFES**

DEBE A:

**DIANA CATALINA MARIÑO GUIO**  
**C.C. 1.049.618.938 de Tunja**

La suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS mcte. (\$4.500.000), por concepto de pago del mes de MARZO de 2018, correspondiente al tercer (3) mes de ejecución, según consta en el contrato de prestación de servicios 062 del 04 de enero de 2018 según lo previsto en la forma de pago del mismo.

Por lo anterior solicito que dicho valor sea consignado en la cuenta de ahorros a mi nombre del Banco BANCOLOMBIA con No 174-538243-22

Se firma a los 26 días del mes de marzo de 2018



DIANA CATALINA MARIÑO GUIO  
C.C. 1.049.618.938 de Tunja

Bogotá D.C., 26 de marzo de 2018 ✓

Señores

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES**  
Ciudad

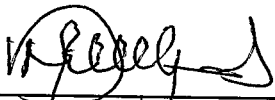
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de Marzo de 2018. ✓

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

Cordialmente,



**DIANA CATALINA MARIÑO GUIO**  
C.C. 1.049.618.938 de Tunja



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



**IDENTIFICACION:** Cedula de Ciudadanía No. 100811839 **ADMINISTRADORA:** ADMINISTRADORA  
**Ciudad/Municipio:** Tunja, Departamento de Boyacá **Nombre:** DANIA CATALINA MARIÑO MARIÑO GUÑO  
**Tipo de Presentación:** 02- INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE **Forma de Presentación:** Póliza Actividad Económica  
**Forma de Presentación:** Póliza Actividad Económica

**FECHA DE PRESENTACION:** 20180308 **PERIODO AUTORIZACION:** 20180308

**FECHA DE PAGO:** 20180308 **PERIODO AUTORIZACION:** 20180308

**FECHA DE PAGO:** 20180308 **PERIODO AUTORIZACION:** 20180308

CODIGO	DESCRIPCION	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	VALOR	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN	COTIZACION	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
2414	COPIAS PENSIONES	1	\$ 293.800		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 293.800	\$ 0	\$ 293.800
<b>SUBTOTAL:</b>													<b>\$ 293.800</b>

CODIGO	DESCRIPCION	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	VALOR	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN	COTIZACION	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
4148	LIBERTY	1	\$ 229.500		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 229.500	\$ 0	\$ 229.500
<b>SUBTOTAL:</b>													<b>\$ 229.500</b>

CODIGO	DESCRIPCION	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	VALOR	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN	COTIZACION	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
4148	LIBERTY	1	\$ 1.835.950		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.835.950	\$ 0	\$ 1.835.950
<b>SUBTOTAL:</b>													<b>\$ 1.835.950</b>

CODIGO	DESCRIPCION	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	VALOR	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN	COTIZACION	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
4148	LIBERTY	1	\$ 532.900		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 532.900	\$ 0	\$ 532.900
<b>SUBTOTAL:</b>													<b>\$ 532.900</b>

CODIGO	DESCRIPCION	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	VALOR	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN	COTIZACION	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
4148	LIBERTY	1	\$ 532.900		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 532.900	\$ 0	\$ 532.900
<b>SUBTOTAL:</b>													<b>\$ 532.900</b>

**TOTAL** **\$ 532.900**

