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

11/04/2018

Contrato No:	**285**	**Fecha de contrato:**	**23/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**MI AGUILA TRANSPORTES SAS**		
No. de factura o documento equivalente:	**4956**	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**x**	**NIT / C.C contratista:**	**900850867-1**	
Comprobante de ingreso a almacén No:	NA	**Pago número:**	**2**				**Periodo a pagar:**	**DE: 01/03/2018**	**A: 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.**

OBJETO DEL CONTRATO

Discriminar las actividades y servicios que se cobran.
1. servicio e195ccd3 prestado en Medellin, 03/06/2018

.
.
.
.

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	**$ 600.000.00**
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **$ 600.000.00**

**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 - ICFES**

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	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. 309, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. **INFORMACIÓN CONTRATISTA**

CONTRATISTA :	**MI AGUILA TRANSPORTES SAS**			**C.C. / C.E. No.:**	**900850867-1**	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	**01/03/2018**	**Hasta**	**31/03/2018**	**INFORME No.:**	**2**

2. **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contrato N°	**285**	**Fecha de inicio**	**23//01/2018**	**Fecha de terminación**	**31/12/2018**
Objeto del Contrato: *De conformidad con la cláusula segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera:* ***"Servicio de transporte terrestre con el fin de trasladar dentro del territorio nacional a los directivos del ICFES durante las pruebas, actividades institucionales y proyectos que se desarrollen dentro del plan estratégico 2018".***					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* ***SETENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 78.000.000),*** *precio correspondiente a* ***99.8*** *salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.*			***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de* ***NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($900.000) IVA incluido.***		
SALDO DEL CONTRATO: SETENTA Y SIETE MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($77.100.000).			***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula décima del contrato, el plazo del mismo se pactó en* ***31 de diciembre de 2018, once (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 23 de enero de 2018*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • ***El 31 de enero de 2018*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***285.***

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 así: El contratante descontará del precio pactado los impuestos, tasas, contribuciones y retenciones a que haya lugar de conformidad con la normatividad vigente. El contratista autoriza al ICFES a realizar los descuentos o retenciones establecidos en la ley y los ordenados por autoridad judicial o administrativa.

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
01	**09/03/2018**	***Servicio de transporte terrestre con el fin de trasladar dentro del territorio nacional a los directivos del ICFES durante las pruebas, actividades institucionales y proyectos que se desarrollen dentro del plan estratégico 2018***	**$600.000**

PAGO QUE SE EFECTÚA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	X	**X**										

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Apoyar el traslado terrestre de los funcionarios del ICFES, dentro del territorio nacional, durante las pruebas, actividades institucionales y proyectos que se desarrollen dentro del Plan Estratégico 2018.	**100%**
2	Apoyar toda la logística necesaria para la prestación del servicio; tipo de vehículo, lugar, tiempo del servicio, conductor, cumplimiento de requisitos legales para prestar el servicio.	**100%**
3	Disponer para los servicios de vehículos funcionales, en perfecto estado físico y mecánico con las siguientes características: Bus para 40 personas, Mod 2014 en adelante, Aerovan para 15 personas, Mod 2014 en adelante, Aerovan para 10 personas, Mod 2014 en adelante, Automóvil tipo sedán, Mod 2014 en adelante, Camioneta estándar Mod 2014 en adelante, Camioneta para 5 o 6 pasajeros Mod 2014 en adelante.	**100%**
4	Coordinar los vehículos de tal manera que no cuenten con ningún tipo de restricción de movilidad según las ciudades en las que aplica.	**100%**
5	Contar con los seguros obligatorios según la normatividad vigente.	**100%**
6	Enviar una relación con la información del vehículo asignado y el conductor al supervisor del contrato con anterioridad a la prestación del servicio.	**100%**
7	Contar con una línea fija para la atención en la cual recibirá todos los requerimientos por parte de la entidad en horario hábil y de una línea celular en caso de que se requiera programar el servicio o algún requerimiento en horarios no hábiles.	**100%**
8	Rendir informes mensuales de ejecución del contrato en los que se especifique recorridos y tiempos de uso del servicio y los demás que sean solicitados por el supervisor del contrato.	**100%**
9	Guardar a favor de EL ICFES el sigilo y la reserva de información que se le entregue, obtenga y manipule en razón del contrato.	**100%**

5. PRODUCTOS ENTREGADOS

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

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 12 de abril de 2018.

Elaboró	Revisó	Aprobó
Luz Ángela Guevara	**Luz Ángela Guevara**	**Ilba Janneth Cárdenas**

MI AGUILA TRANSPORTES SAS

NIT : 900,850,867 - 1
CR 15 80 90 OF 201
BOGOTA - COLOMBIA
7458868
contador@miaguila.com

FACTURA DE VENTA

FV - 4956

Cliente	INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION EN LA EDUCACION ICFE		
NIT	860,024,301 - 6	**Teléfono**	4841410
Dirección	CL 26 69 76 EDIFICIO ELEMENTO TO 2	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	CL 26 69 76 EDIFICIO ELEMENTO TO 2
Correo	jhernandez@icfes.gov.co	**Documento Cruce**	0

Fecha Factura
2018-04-06

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
0060001000001	SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO ESPECIAL		1	600,000.00	600,000.00

Total Bruto	600,000.00
Total a Pagar	**$ 600.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Nacionales 600.000,00 Cuota 1 Vence el 2018-05-05

VALOR EN LETRAS

Seiscientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL MES DE MARZO DEL 2018

Elaborado e Impreso por Sigo

MI ÁGUILA
TRANSPORTES SAS
NIT 900.850.867-1

Elaborado por **Firma Recibido**

FAVOR HACER TRANSFERENCIA EN LA CUENTA DE AHORROS NO. 35161920035 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE MI AGUILA TRANSPORTES S A S

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Autorización Número** 18762006832436 **aprobado en** 2018-02-08 **prefijo** FV **desde el número** 4745 **al** 5500
Regimen Común - Actividad Económica 4921 Tarifa 004.140

ORIGINAL

Alianza	Id del Vuelo	Tipo de Viaje	Dirección Ori	Dirección Des	Fecha	Hora Inicio	Hora fin	Estado	Pasajero	Solicitante	Centro de Cos	Distancia (km	Tiempo	Precio Final (I	Medio de Pag	Comentarios	Concepto
Instituto Colo	e195ccd3	Reserva	Rionegro, Ant	Institución Ed	06/03/2018	06/03/2018 0	06/03/2018 1	Finalizado	Ingri Vallejo C	David Moren	Transporte Na	96	06:33	$ 600.000	Factura	El servicio se r	transporte

TOTAL **$ 600.000**

MI ÁGUILA
TRANSPORTES SAS

NIT 900850867-1

Bogotá, 11 de Abril de 2018

Señores
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES
Ciudad

Asunto: Certificado Afiliación al sistema de Seguridad Social Mi ÁGUILA TRANSPORTES S.A.S

Por medio de la presente queremos comunicar que actualmente nuestra empresa Mi Águila Transportes, identificada con NIT 900.850.867-1, certifica que a la fecha del presente documento la compañía se encuentra al día afiliada al sistema de seguridad social con cobertura a todos sus colaboradores.

Esperamos esta información este acorde a sus necesidades.

Se expide en Bogotá D.C el día once (11) del mes de Abril de 2018.

Cordialmente,

MI ÁGUILA
TRANSPORTES SAS
NIT 900.850.867-1

Angelo Fabiani Turtur A.
Angelo Fabiani Turtur A.
Analista de Nomina & Talento Humano

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900850867	1	MI ÁGUILA TRANSPORTES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MI AGUILA TRANSPORTES SAS	CARRERA 15 NO 80 90 OFC 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7458868	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-02	2018-03	322386525	8477419741	E	2018/03/15	2018/03/16	BANCOLOMBIA	1	$7,028,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				22	$4,516,000	$4,000	$0	$4,520,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$29,200	$100	$0	$29,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$776,700	$700	$0	$777,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$1,720,700	$1,400	$0	$1,722,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$1,989,400	$1,800	$0	$1,991,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$146,900	$200	$0	$147,100
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	23	$146,900	$200	$0	$147,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,140,000	$1,000	$0	$1,141,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	22	$1,140,000	$1,000	$0	$1,141,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				23	$1,218,500	$1,400	$0	$1,219,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	$268,500	$300	$0	$268,800
CRUZ BLANCA	EPS023	830,009,783	0	1	$97,700	$100	$0	$97,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$140,100	$200	$0	$140,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$201,400	$200	$0	$201,600
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	2	$100,600	$100	$0	$100,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$59,800	$100	$0	$59,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$201,900	$200	$0	$202,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$148,500	$200	$0	$148,700
TOTAL				23	$7,021,400	$6,600	$0	$7,028,000

PAGADO

2018/04/05 09:48 AM