| TODOS POR UN NUEVO PAÍS | CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO | Código: G3-FT001<br>Versión: 1<br>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:** **10/05/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato No:** | **285** | **Fecha de contrato:** | **23/01/2018** | | | **Nombre de Contratista** | **MI AGUILA TRANSPORTES SAS** | | |
| **No. de factura o documento equivalente:** | **5089** | **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:** | **3** | | | | **Periodo a pagar:** | **DE:** 01/04/2018 | **A:** 30/04/2018 |

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:Servicio de transporte terrestre del mes de abril de 2018 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.**

**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 | | **$ 900.000.00** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **Tipo de moneda** | **Pesos colombianos** | **Total (valor a Pagar)** | **$ 900.000.00** |

**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<br>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** | **01/04/2018** | **Hasta** | **30/04/2018** | **INFORME No.:** | **3** |

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* ***UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.500.000) IVA incluido.*** |
| ***SALDO DEL CONTRATO: SETENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($76.500.000).*** | ***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:***<br>• ***El 23 de enero de 2018*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.*<br>• ***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:***<br><br>**"El ICFES** pagará a **EL CONTRATISTA** el valor del contrato así:<br><br>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*** | **$900.000** |
| **02** | **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** |
| **03** | **09/05/2018** | ***Servicio de transporte terrestre con el fin de trasladar dentro del territorio nacional a los directivos del ICFES durante las pruebas,*** | **$4.030.600** |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ***actividades institucionales y proyectos que se desarrollen dentro del plan estratégico 2018*** | | | | | | | | | | |
| ***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** | 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 10 de mayo 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 - 5089

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 |
|---|
| 2018-05-09 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 0060001000001 | SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO ESPECIAL | | 1 | 4,030,600.00 | 4,030,600.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 4,030,600.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 4.030.600,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Credito Clientes Nacionales 4.030.600,00 Cuota 1 Vence el 2018-06-09

**VALOR EN LETRAS**

Cuatro Millones Treinta Mil Seiscientos Pesos M/Cte

**OBSERVACIONES**

SERVICIO DE TRANSPORTE MES DE ABRIL DEL 2018

Destino: OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES Y MERCADEO

No. 20182100333442
Fecha Radicado: 2018-05-07 10:08:30
Anexos:

icfes

Elaborado e Impreso por Siigo

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 | Estado | Pasajero | Solicitante | Centro de Cos | Precio Final (Pasa | Medio de Pag | Comentarios | Concepto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Instituto Colombiano Para La | 22337cf0 | Reserva | Villagarzón, P | Puerto Guzma | 17/04/2018 | Finalizado | Ingri Vallejo C | Johanna Mart | Transporte Na | $ 3.610.000 | Factura | Traslados 17-0 | Traslados 17-04-2018 al 21-04-2018EDU |
| Instituto Colombiano Para La | fa5912fe | Reserva | Cra. 43a #9 Su | Rionegro, Ant | 09/04/2018 | Finalizado | Ingri Vallejo C | Mayte Guzma | Transporte Na | $ 80.000 | Factura | Servicio para | Transporte |
| Instituto Colombiano Para La | fa58d023 | Reserva | Cra. 43a #9 Su | Cra. 43a #9 Su | 08/04/2018 | Finalizado | Ingri Vallejo C | Mayte Guzma | Transporte Na | $ 250.000 | Factura | El servicio se r | Transporte |
| Instituto Colombiano Para La | fa5676e0 | Reserva | Rionegro, Ant | Cra. 43a #9 Su | 06/04/2018 | Finalizado | Ingri Vallejo C | Mayte Guzma | Transporte Na | $ 90.600 | Factura | Servicio para | Transporte |

TOTAL $ 4.030.600

MI ÁGUILA
TRANSPORTES SAS

NIT 900850867-1

Bogotá, 09 de Mayo 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 nueve (09) del mes de Mayo de 2018.

Cordialmente,

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 |
| 2018-03 | 2018-04 | 330932165 | 8478553983 | E | 2018/04/16 | 2018/04/19 | BANCOLOMBIA | 3 | $6,924,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 20 | $4,423,100 | $10,700 | $0 | $4,433,800 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $105,200 | $300 | $0 | $105,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 3 | $552,500 | $1,400 | $0 | $553,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 9 | $1,893,600 | $4,500 | $0 | $1,898,100 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 7 | $1,871,800 | $4,500 | $0 | $1,876,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 21 | $147,100 | $400 | $0 | $147,500 |
| ARP SURA (ANTES SURATEP) | 14-28 | 800,256,161 | 9 | 21 | $147,100 | $400 | $0 | $147,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $1,148,100 | $2,800 | $0 | $1,150,900 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 20 | $1,148,100 | $2,800 | $0 | $1,150,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 8) | | | | 21 | $1,189,500 | $3,100 | $0 | $1,192,600 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 5 | $207,800 | $500 | $0 | $208,300 |
| CRUZ BLANCA | EPS023 | 830,009,783 | 0 | 2 | $124,000 | $300 | $0 | $124,300 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $18,700 | $100 | $0 | $18,800 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 3 | $191,000 | $500 | $0 | $191,500 |
| MEDIMAS EPS | EPS044 | 901,097,473 | 5 | 2 | $100,000 | $300 | $0 | $100,300 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $37,200 | $100 | $0 | $37,300 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 3 | $321,200 | $800 | $0 | $322,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 4 | $189,600 | $500 | $0 | $190,100 |
| TOTAL | | | | 21 | $6,907,800 | $17,000 | $0 | $6,924,800 |

PAGADO



2018/05/04 08:09 PM