

GENERALES



No. 20182000619212  
Fecha Radicado: 2018-07-27 08:52:07  
Anexos: 10 FOLIOS.



Bogotá, Julio de 2018

**Señor**  
Subdirector de Abastecimiento y Servicios  
Bogotá DC

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000619202  
Fecha Radicado: 2018-07-27 08:51:38  
Anexos: 10 FOLIOS.



Cordial saludo.

Yo **Cristian Camilo Urbano Florian** identificado con la cédula número **1.151.961.534**, contratista bajo el contrato **353 de 2018**, de la *Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación* hago entrega de la cuenta de cobro correspondiente al mes de **julio** con los siguientes documentos:

Un grupo de documentos dirigidos a la **Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales** que incluyen:

- G3-FT001 Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Copia de la cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Atentamente,

**Cristian Camilo Urbano Florian**  
CC 1.151.961.534 de Cali



GOBIERNO DE COLOMBIA

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

Código: G3-FT001

Versión: 002

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:

25/07/2018

Contrato No:	353	Fecha de contrato:	16/07/2018	Nombre Contratista de	Cristian Camilo Urbano Florian
No. de factura o documento equivalente:	1	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.151.961.534
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	1	Periodo a pagar:	DE: 16/07/2018 A: 31/07/2018

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.**

1. Apoyar en el seguimiento y actualización de bases de datos de contacto para el proyecto de evaluación de calidad educativa en el marco del convenio 966 de 2018.
2. Apoyar en la generación de bases de datos de seguimiento y levantamiento de información para Call Center del proyecto de evaluación de calidad educativa en el marco del convenio 966 de 2018.
3. Apoyar en la escritura del informe parcial del proyecto de evaluación de calidad educativa en el marco del convenio 966 de 2018 entregada al Ministerio de Educación Nacional.
4. Apoyar en las estimaciones preliminares para proyectos de investigación de la oficina.

**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
CCME02	Acuerdo por la excelencia	3.072.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		3.072.000



NOMBRE DEL SUPERVISOR:

LUIS EDUARDO JARAMILLO

FIRMA:

CARGO:

JEFE DE LA OFICINA DE GESTION DE PROYECTOS DE INVESTIGACION

 	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 2



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

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	Cristian Camilo Urbano Florian			<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1.151.961.534
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	16/07/2018	<b>Hasta</b>	31/07/2018	<b>INFORME No.:</b> 1

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	353	<b>Fecha de inicio</b>	16/07/2018	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2018
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>SEGUNDA</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>"Prestación de servicios a la Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación para apoyar como asistente de investigación en el proyecto que se realiza en el marco del convenio 966 de 2018 con el Ministerio de Educación para evidenciar el grado de apropiación que las instituciones educativas y las secretarías de educación tienen de las pruebas Saber, el índice Sintético de Calidad Educativa y la Estrategia del Día E."</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula <b>SÉPTIMA</b> del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS (\$18.432.000) M/CTE</b> , precio correspondiente a 23.6 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>CERO PESOS (\$0) M/CTE</b> .		
<b>SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El saldo del contrato es de la suma de <b>DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS (\$18.432.000) M/CTE</b> .			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>DÉCIMA</b> del contrato, el plazo del mismo se cuenta a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el 31 de diciembre de 2018.		
<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 16/07/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> </ul>				

 	<b>GOBIERNO DE COLOMBIA</b> INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 2

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA



<b>FORMA DE PAGO:</b>	<p>De conformidad con lo establecido por la cláusula <b>OCTAVA</b> del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: <b>"El ICFES cancelará a EL CONTRATISTA, el valor del contrato en seis (6) pagos mensuales por valor de TRES MILLONES SETENTA Y DOS MIL PESOS M/Cte. (\$3.072.000), IVA incluido.</b></p> <p><b>Los anteriores valores 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"</b></p>
-----------------------	---

**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. de factura o documento equivalente	Fecha de factura o documento equivalente	Concepto												Valor		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
<b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>		X														
		13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			

### 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Apoyar en el seguimiento y actualización de bases de datos de contacto para el proyecto de evaluación de calidad educativa en el marco del convenio 966 de 2018.	100%
2	Apoyar en la generación de bases de datos de seguimiento y levantamiento de información para Call Center del proyecto de evaluación de calidad educativa en el marco del convenio 966 de 2018.	100%

 	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 2

3	Apoyar en la escritura del informe parcial del proyecto de evaluación de calidad educativa en el marco del convenio 966 de 2018 entregada al Ministerio de Educación Nacional.	100%
4	Apoyar en las estimaciones preliminares para proyectos de investigación de la oficina.	100%

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

1	
---	--

**6. CONSTANCIAS**


El supervisor o interventor **Luis Eduardo Jaramillo** 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.

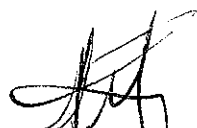
**Luis Eduardo Jaramillo**, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

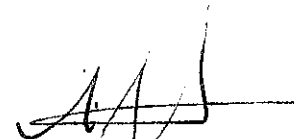
**7. OBSERVACIONES**

(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 **(25)** de **(07)** de **(2018)**

  
 Cristian Camilo Urbano  
 Elaboró

  
 Luis Eduardo Jaramillo  
 Revisó

  
 Luis Eduardo Jaramillo  
 Aprobó

# CUENTA DE COBRO No. 1

DEL 16 AL 31 DE JULIO DE 2018

## EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN-ICFES

NIT 860.024.301-6

### DEBE A:

**NOMBRE:** Cristian Camilo Urbano Florian

**IDENTIFICACIÓN:** CC. No. 1.151.961.534

**LA SUMA DE:** TRES MILLONES SETENTA Y DOS MIL PESOS.  
(\$3.072.000)

**POR CONCEPTO DE:** Pago de Contrato de prestación de servicios No. 353 de 2018

**DESEMBOLSO No.** 1

**OBJETO:** Prestación de servicios a la Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación para apoyar como asistente de investigación en el proyecto que se realiza en el marco del convenio 966 de 2018 con el Ministerio de Educación para evidenciar el grado de apropiación que las instituciones educativas y las secretarías de educación tienen de las pruebas Saber, el índice Sintético de Calidad Educativa y la Estrategia del Día E.

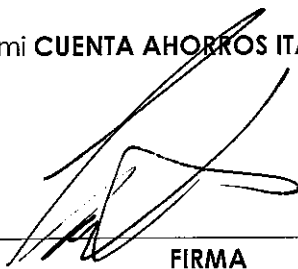
**DIRECCION:** Carrera 70C #52-15 Habitación 24

**CIUDAD:** Bogotá

**TELEFONO:** 317-7808678

**FECHA DE EMISIÓN:** julio de 2018

Solicito que sea transferido a mi **CUENTA AHORROS ITAU No. 065063484.**



FIRMA

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1151961334		CRISTIAN CAMILO URBANO FLORIAN	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 70C #52-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4866678	No
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2018-07	2018-07	353575497	I	2018/07/10	2018/07/17	7	\$179,700	

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

No.	Identificación	Nombre	Imprecisióncodigoplasiporverificar	Tipo	NOVEDADES			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			Parafiscales	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes					
					Financiamiento	Seguros	Revisión	Codeigo Dias	Aporte	IBCF	Dias	IBCF	Dias	Aporte	IBCF	Dias	IBCF	Dias	Aporte				IBCF	Dias	IBCF		
<b>SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)</b>																											
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																											
Ciudad: BOGOTA, Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																											
1	IC	1151961334	URBANO CRISTIAN	X						330301	15	\$614,400	\$614,400	0	\$0	0	\$0	0	\$0	14-18	15	\$614,400	\$614,400	\$0	\$0	No	\$178,500
Total Afiliados(1)										330301	15	\$614,400	\$614,400	0	\$0	0	\$0	0	\$0	14-18	15	\$614,400	\$614,400	\$0	\$0	No	\$178,500

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1151961334		CRISTIAN CAMILO URBANO FLORIAN	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 70C #52-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4866678	No
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2018-07	2018-07	353575497	I	2018/07/10	2018/07/17	7	\$179,700	

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	EMPLEADO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
<b>AFP (ADMINISTRADORAS: 1)</b>								
PORVENIR		230301	800,224,808	8	\$98,400	\$0	\$99,000	\$99,000
<b>ARL (ADMINISTRADORAS: 1)</b>								
LIBERTY		14-18	860,008,645	1	\$3,300	\$0	\$3,400	\$3,400
<b>EPS (ADMINISTRADORAS: 1)</b>								
MEDIMAS EPS		EP5044	901,097,473	5	\$76,800	\$0	\$77,300	\$77,300
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$178,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$179,700</b>	<b>\$179,700</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Dirección		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SEMA e ICBF	
Identificación	dv	Razon Social	INDEPENDIENTE	Sucursal Principal	Cra. 70c. #52-15	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4868678	No			
CC 1151961534		CRISTIAN CAMILO URBANO FLORIAN		Principal							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Tipo		Fecha		Pago		Días Mora		Valor	
Periodo	Clave	Planilla	N	Limite	2018/07/10	Pago	2018/07/25	Banco	BANCO DE OCCIDENTE	15	\$180,200
Pensión	Salud	8481912026									

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
<b>Sucursal Principal ( 1 Afiliados)</b>																						
<b>Centro de Trabajo Principal ( 1 Afiliados)</b>																						
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. ( 1 Afiliados)																						
1	CC 1151961534	URBANO CRISTIAN	230301	15	(\$614,400)	(\$98,300)	EP5044	15	(\$614,400)	(\$76,800)	0	14-18	15	(\$614,400)	(\$3,300)	0	(\$614,400)	(\$3,300)	0	0	0	\$0
2	CC 1151961534	URBANO CRISTIAN	230301	30	51,228,800	5196,700	EP5044	30	51,228,800	5153,600	0	14-18	30	51,228,800	56,500	0	51,228,800	56,500	0	0	0	\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>					<b>\$614,400</b>	<b>\$98,300</b>			<b>\$614,400</b>	<b>\$76,800</b>				<b>\$0</b>	<b>\$0</b>		<b>\$614,400</b>	<b>\$3,200</b>			<b>\$0</b>	

PAGADO



# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1151961534		CRISTIAN CAMILO URBANO FLORIAN	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 70C #52-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4868678		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Salud	Pensión	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
			Pago	Planilla		Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor
2018-07	2018-07	7879083	846192026		N	2018/07/10	2018/07/25	BANCO DE OCCIDENTE	15	\$180,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$98,300	\$1,200	\$0	\$99,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$98,300	\$1,200	\$0	\$99,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,200	\$100	\$0	\$3,300	
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	\$3,200	\$100	\$0	\$3,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$76,800	\$900	\$0	\$77,700	
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$76,800	\$900	\$0	\$77,700	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$178,300</b>	<b>\$2,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$180,500</b>	

PAGADO