



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCION 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:

18/08/2017

Contrato No:	306	Fecha de contrato:	04/04/2017			Nombre de Contratista	PEOPLE CONTACT S.A.S.			
No. de factura o documento equivalente:	7418	Contrato con adición (marque con una X)	SI		NO	NIT / C.C contratista:	900159106-0			
Comprobante de ingreso a Almacén No:		Pago Número:	1			Periodo a pagar:	DE:	04/04/2017	A:	30/06/2017

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí

***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.**

Contacto y soporte de acuerdo con especificaciones del Contrato para la aplicación de Ascenso Docente, minutos locales, nacionales y a celular para el periodo de pago

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
CCAT01	Dirección de Tecnología e Información	\$ 24.050.292
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		\$ 24.050.292

*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 DE SUPERVISOR: Ing INGRID PICON CARRASCAL

FIRMA:

CARGO: DIRECTORA DE TECNOLOGIA E INFORMACION

Handwritten notes:
Aprobado 18/17
7:21pm

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3.2.F09
		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. **306-2017** como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	PEOPLE CONTACT S.A.S.	C.C. / C.E. No.:	900159106-0
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 04/04/2017	Hasta 30/06/2017	INFORME No.: 1

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	306	Fecha de inicio	04/04/2017	Fecha de terminación	31/12/2017
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula PRIMERA , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: Establecer el marco en el cual el Contratista desarrollará la prestación del Servicio de centro de contacto , desarrollando todas las actividades requeridas para tal fin, que se concretarán a través de contratos derivados, que hacen parte integral del presente contrato marco					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula QUINTA del contrato derivado, el valor del contrato será la suma de SEISCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$640'000.000) precio correspondiente a 867.5 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado a la fecha es la suma de -0- CERO PESOS M/CTE (\$-0-)		
SALDO DEL CONTRATO: SEISCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$640'000.000)			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula SEXTA del contrato derivado, el plazo de ejecución del presente convenio derivado será hasta el 31 de diciembre de 2017.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> • El 04 de abril de 2017 se suscribió el contrato entre las partes • No se ha ejecutado ningún pago a la fecha. • Sin prórrogas ni adiciones a la fecha 				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	De conformidad con lo establecido por la cláusula QUINTA del contrato derivado: El ICFES pagará al Contratista el valor del Convenio así: 7 pagos mensuales, cada uno por valor de OCHENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE (\$89'687.05) incluido IVA, correspondiente a 22 puestos de trabajo y 22 agentes , más los valores que se generen de servicios de llamadas locales , locales extendidas , móviles y nacionales de acuerdo a las tarifas definidas en oferta
-----------------------	--

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
PAGO QUE SE EFECTUA 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 DEL MES

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Pago correspondiente por 22 puestos de trabajo ascenso docente, 171 minutos locales, 252 minutos nacionales y 97 minutos a celular	100% del periodo

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

1	
2	

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **ING. INGRID PICON CARRASCAL** 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.

ING. INGRID PICON CARRASCAL 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

Sin novedad

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(18)** de **(Agosto)** de **(2017)**

Mtorres
Elaboró

Ing. Ingrid Picón Carrascal
Revisó

Ing. Ingrid Picón Carrascal
Aprobó



NIT 900.159.106-0

NO RETENER IVA SOMOS ENTIDAD DE ECONOMIA MIXTA (ART. 437-2 E.T)
 IVA REGIMEN COMUN
 NO SOMOS AUTORRETENEDORES
 EXENTOS ICA MANIZALES ART.6 DEL ACUERDO MUNICIPAL 688 DE 2008
 ACT. ECONOMICA ICA - 8220 TARIFA 9.86 X 1000

FACTURA DE VENTA

Nro. 7418

RESOLUCION DIAN - COMPUTADOR
 No 100000093594
 DEL 22 DE JULIO DE 2016 - HABILITA
 NUMERO 6591 AL 100000

GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION 000076 DIC 01/2016

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION -ICFES	FECHA FACTURA DD/MM/AAAA	16	08	2017
C.C. O NIT:	860024301	FECHA VENCIMIENTO DD/MM/AAAA	06	09	2017
DIRECCION:	CARRERA 7 N°32-12 EDIFICIO SAN MARTIN				
TELEFONO:	4841410				
CIUDAD:	BOGOTA				

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VR UNITARIO	VR TOTAL
PUESTO DE TRABAJO ASCENSO DOCENTE	22.00	917,017	20,174,364
MINUTOS LOCALES	171.00	39	6,669
MINUTOS NACIONALES	252.00	82	20,664
MINUTOS CELULAR	97.00	89	8,633

SUBTOTAL		20,210,330
IVA		3,839,962
TOTAL: VEINTICUATRO MILLONES CINCUENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS	TOTAL	24,050,292
CONCEPTOS ADICIONALES	Porc %	
RETENCION EN LA FUENTE		808,413
RETEICA		0
LA SUMA DE: VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS	TOTAL A PAGAR	23,241,879
OBSERVACIONES: SERVICIOS PRESTADOS DEL 22 AL 30 DE JUNIO DE 2017		
CONTACTO: INGRID PICON		

NOTA : FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE PEOPLE CONTACT S.A.S O CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS 086070439335 DE DAVIVIENDA.

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y CAUSARÁ UN INTERES POR MORA MENSUAL A LA TASA MÁXIMA LEGAL AUTORIZADA

Destino: DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN



No. 20172100938462

Fecha Radicado: 2017-08-17 12:31:43

Anexos:



Camila Rojas Córdoba

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

RECIBI A SATISFACCION Y ACEPTO LAS CONDICIONES DE PAGO

PEOPLE CONTACT S.A.S.
Nit 900.159.106-0



FACTURACIÓN DE SERVICIOS DE CONTACT CENTER

PERIODO FACTURADO:	Del	Al	Mes	Año
	22	30	JUNIO	2017

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL : ICFES
C.C. O NIT : 860,024,301-6
DIRECCIÓN : Carrea 7 No.32-12 Edificio San Martín Torre Sur piso 31
TELÉFONO : 4841410
PERSONA CONTACTO
CLIENTE: Ingrid Picon
CIUDAD: Bogota

SERVICIO O CAMPANA FACTURAL	ICFES
------------------------------------	--------------

MODALIDAD DE FACTURACION SERVICIO DE CALL CENTER

MINUTO AL AIRE

EFFECTIVIDAD

REGISTRO

PUESTO DE TRABAJO

HORA ACD

OTRO ? Cuál:

	DESCRIPCION	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	TOTAL
	Puesto de trabajo Ascenso docente	22	\$ 917.017	\$ 20.174.364
	TOTAL SERVICIO			\$ 20.174.364
OTROS	TOTAL COMUNICACIONES	0		\$ -
	Minutos locales	171	\$ 39	\$ 6.669
	Minutos Nacionales	252	\$ 82	\$ 20.664
	Minutos Local extendida		\$ 171	\$ -
	Minutos Celular	97	\$ 89	\$ 8.633
TOTAL OTROS			\$ 35.966	
VALOR ANTES DE IVA (SERVICIOS + COMUNICACIONES + OTROS)				\$ 20.210.330
VALOR IVA				\$ 3.839.963
VALOR TOTAL FACTURA				\$ 24.050.292

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 900159106	0	PEOPLE CONTACT SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 56 24 12	MANIZALES-CALDAS	8896800	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2017-07	2017-08	273659020	8469163142	E	2017/08/02	2017/08/02	BANCO DAVIVIENDA	0	\$272,056,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,310	\$175,195,000	\$0	\$0	\$175,195,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	234	\$31,037,500	\$0	\$0	\$31,037,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	71	\$11,406,800	\$0	\$0	\$11,406,800
OLD MUTUAL	230901	800,253,055	2	1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	506	\$65,244,900	\$0	\$0	\$65,244,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	498	\$67,057,800	\$0	\$0	\$67,057,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,325	\$5,415,200	\$0	\$0	\$5,415,200
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1,325	\$5,415,200	\$0	\$0	\$5,415,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 4)				1,310	\$47,511,000	\$0	\$0	\$47,511,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	688	\$25,457,400	\$0	\$0	\$25,457,400
CAJASAJ	CCF64	892,400,320	51	20	\$687,900	\$0	\$0	\$687,900
CONFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	411	\$12,755,700	\$0	\$0	\$12,755,700
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	191	\$8,610,000	\$0	\$0	\$8,610,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 23)				1,327	\$43,935,300	\$0	\$0	\$43,935,300
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	\$57,200	\$0	\$0	\$57,200
ASMET SALUD	ESSC62	817,000,248	3	4	\$120,300	\$0	\$0	\$120,300
CAJACOP ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	\$92,300	\$0	\$0	\$92,300
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	18	\$476,700	\$0	\$0	\$476,700
COMPARTA	ESSC33	804,002,105	0	1	\$28,600	\$0	\$0	\$28,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	130	\$4,190,800	\$0	\$0	\$4,190,800
CONVIDA	EPSC22	899,999,107	9	2	\$53,700	\$0	\$0	\$53,700
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	79	\$2,351,600	\$0	\$0	\$2,351,600
COOSALUD	ESSC24	800,249,241	0	2	\$88,600	\$0	\$0	\$88,600
CRUZ BLANCA	EPS023	830,009,783	0	57	\$2,185,300	\$0	\$0	\$2,185,300
EMDISALUD	ESSC02	811,004,055	5	1	\$19,700	\$0	\$0	\$19,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	260	\$8,574,000	\$0	\$0	\$8,574,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	160	\$5,231,200	\$0	\$0	\$5,231,200
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	2	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	134	\$3,942,200	\$0	\$0	\$3,942,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	105	\$3,725,400	\$0	\$0	\$3,725,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$33,400	\$0	\$0	\$33,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	23	\$967,600	\$0	\$0	\$967,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	202	\$6,486,000	\$0	\$0	\$6,486,000
SALUDVIDA	EPS033	830,074,184	5	3	\$91,200	\$0	\$0	\$91,200
SALUDVIDA S.A. EPS MOVILIDAD	EPSC33	830,074,184	5	3	\$94,100	\$0	\$0	\$94,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	118	\$4,629,500	\$0	\$0	\$4,629,500
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	19	\$415,900	\$0	\$0	\$415,900
TOTAL				1327	\$272,056,500	\$0	\$0	\$272,056,500