

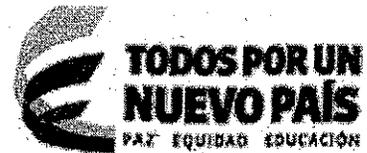
Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES



No. 20172101344162

Fecha Radicado: 2017-12-14 12:05:15

Anexos: .



Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172101344182

Fecha Radicado: 2017-12-14 12:08:49

Anexos: .



Bogotá, 15 de diciembre 2017

Señor

Subdirector de Abastecimiento y Servicios Ge
Bogotá, D. C.

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20172001361362

Fecha Radicado: 2017-12-19 17:15:02

Anexos: 5 FOLIOS.



Cordial saludo.

Yo **Mónica Patricia Ospina Londoño** identificada con la cédula de ciudadanía número **43626022** de Medellín, contratista bajo el contrato **371 de 2017**, de la Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación hago entrega de la cuenta de cobro correspondiente al contrato referenciado 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,

Mónica Patricia Ospina Londoño
C.C. 43626022 de Medellín



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN 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:

15/12/2017

Contrato No:	371	Fecha de contrato:	23/06/2017	Nombre de Contratista	Mónica Patricia Ospina Londoño
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:	43,626,022
Comprobante de Ingreso a almacén No:		Pago número:	1	Periodo a pagar:	De: 23/06/2017 a: 31/12/2017

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.

Comité Asesor

1. Dos documentos de retroalimentación escrita al grupo de Investigación asignado.
2. Dos reuniones de asesoría con el grupo de Investigación asignado.
3. Asistir a cinco reuniones del comité asesor
4. Revisión de tres propuestas de Investigación

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
CCMI01	Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación	3,932,160
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		3,932,160

*Para la asignación y/o distribución del (los) Centro (s) de costos del sistema de costo ABC del Instituto por favor tener en cuenta el Instructivo G6.3.A01 "Determinación de centros de Costos"

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Luis Eduardo Jaramillo Flechas
FIRMA:	
CARGO:	Jefe Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación

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. 371 de 2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Mónica Patricia Ospina Londoño	C.C. / C.E. No.:	43626022
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 23/06/2017	Hasta 31/12/2017	INFORME No.: 1

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	371	Fecha de inicio	23/06/2017	Fecha de terminación	31/12/2017
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula Segunda , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestar sus servicios profesionales para apoyar el Comité Asesor del Programa de Investigación sobre Calidad de la Educación del ICFES, en las actividades propias y a asesorar el proyecto que sea seleccionado a su cargo."					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO SESENTA PESOS (\$3.932.160) MCTE			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de CERO PESOS (\$0) MCTE.		
SALDO DEL CONTRATO: TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO SESENTA PESOS (\$3.932.160) MCTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula NOVENA del contrato, el plazo del mismo se pactó hasta el 31/12/2017, contados a partir de la fecha suscripción del contrato.		
DESARROLLO DE CONTRATO:		<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 23 de junio de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 10 de julio de 2017 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 371. 			

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 al contratista el valor del contrato de la siguiente manera: Un único pago en el mes de diciembre por las siguientes
-----------------------	--

actividades: 1. Entregar de dos (2) documentos de retroalimentación. Obligación 1. El valor de cada documento de retroalimentación equivale a \$327.680 TRESCIENTOS VEINTSIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE 2. Asistencia a dos (2) reuniones de asesoría de grupo. Obligación 3. El valor por asistencia a cada reunión es de \$327.680 TRESCIENTOS VEINTSIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE 3. Asistir a las reuniones citadas como miembro del comité asesor del programa de gestión de proyectos de investigación. Se estiman cinco (5) reuniones al año, cada una por un valor de \$327.680 TRESCIENTOS VEINTSIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE, para un total de \$1.638.400. 4. Evaluaciones de las propuestas de investigación recibidas en las invitaciones a presentar trabajos de investigación en 2017. Se estima la asignación de tres (3) propuestas a evaluar. El valor de la evaluación de cada propuesta es de \$327.680 TRESCIENTOS VEINTSIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Para su tramitación se requiere 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 pago, 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 tendrán por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza".

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

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Dos documentos de retroalimentación escrita al grupo de investigación asignado.	%100

2	Dos reuniones de asesoría con el grupo de investigación asignado	%100
3	Asistir a cinco reuniones del Comité Asesor	%100
4	Revisión de tres propuestas de investigación	%100

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

6. CONSTANCIAS

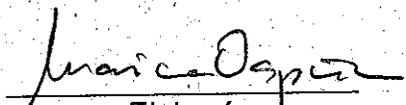
El supervisor o interventor **Luis Eduardo Jaramillo Flechas** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

Luis Eduardo Jaramillo Flechas, 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.

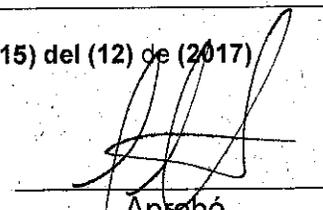
7. OBSERVACIONES

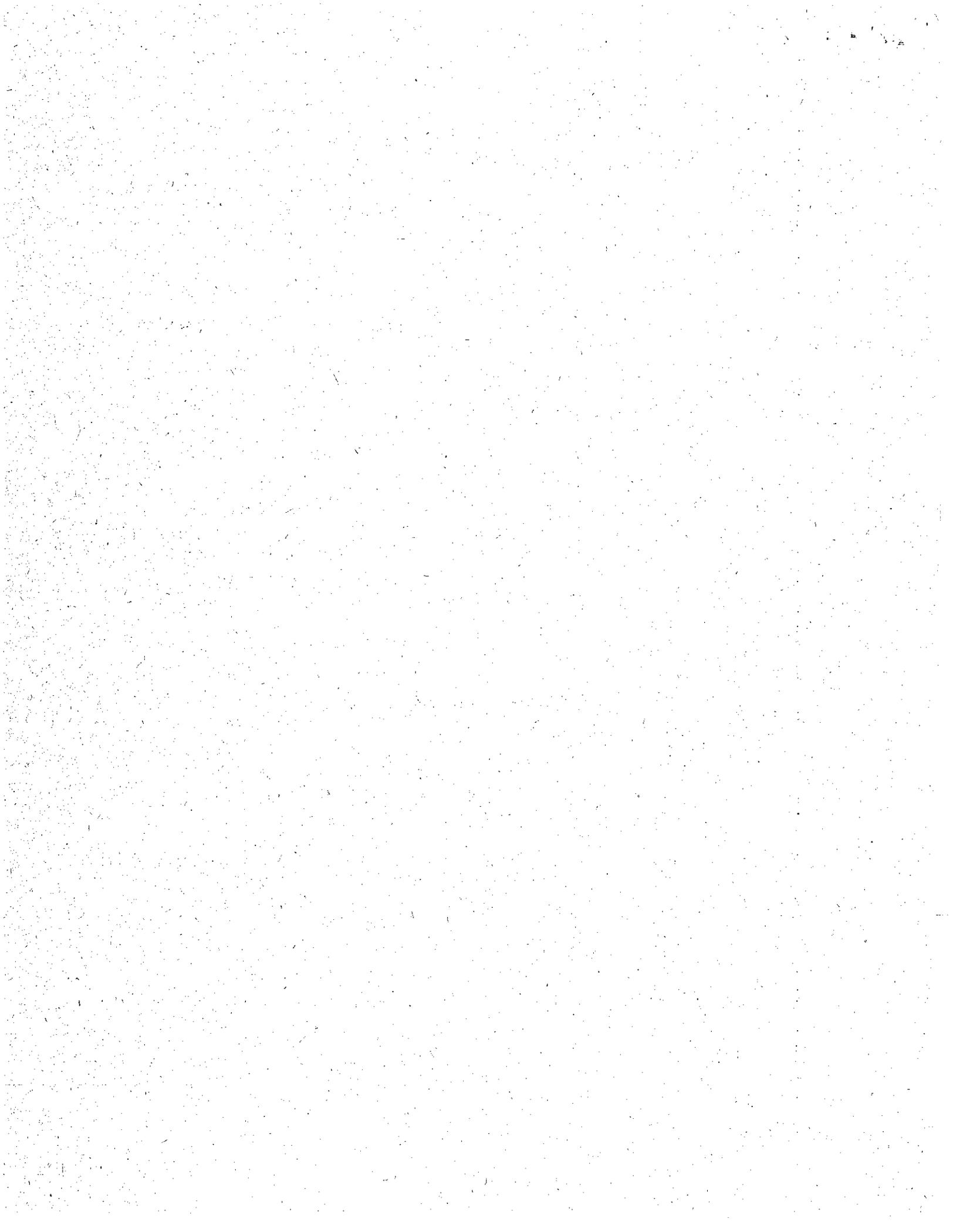
(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(15)** del **(12)** de **(2017)**


Elaboró
Mónica Patricia Ospina
Londoño


Revisó
Luis Eduardo Jaramillo
Flechas


Aprobó
Luis Eduardo
Jaramillo Flechas



**Presentación de Informe de Contratistas
Presentación de Servicios Profesionales o de Apoyo a la Gestión**

Informe Final

Contratista: Mónica Patricia Ospina Londoño

C.C: 43626022

Contrato: 371 de 2017

Objeto del contrato: Prestar sus servicios profesionales para apoyar el Comité Asesor del Programa de Investigación sobre Calidad de la Educación del ICFES, en las actividades propias y a asesorar el proyecto que sea seleccionado a su cargo.

Periodo del contrato:

Desde: 26/06/2017 **al:** 31/12/2017

Obligaciones del contrato

Actividades realizadas por el Contratista

1. Dos documentos de retroalimentación escrita al grupo de investigación asignado

Entrega de dos documentos de retroalimentación al grupo de investigación asignado

2. Dos reuniones de asesoría con el grupo de investigación asignado

Asistencia a dos reuniones con el grupo de investigación asignado

3. Asistir a cinco reuniones del Comité Asesor

Asistencia a las cinco reuniones del comité asesor del año 2017

4. Revisión de tres propuestas de investigación

Revisión de tres propuestas de investigación, recibidas en las convocatorias de investigación

Anexos: Se adjunta copia del comprobante de pago de aportes al sistema de Seguridad Social Integral, Fondo de Pensiones y ARL.



Firma Supervisor

Nota: Corresponde al Supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico, administrativo y financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011.

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN-ICFES

NIT 860.024.301-6

DEBE A:

NOMBRE: Mónica Patricia Ospina Londoño

IDENTIFICACIÓN: CC. No. 43626022

LA SUMA DE: TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO SESENTA PESOS
(\$3.932.160)

POR CONCEPTO DE: Contrato No. 371 de 2017

DESEMBOLSO No. 1

OBJETO: Prestar sus servicios profesionales para apoyar el Comité Asesor del Programa de Investigación sobre Calidad de la Educación del ICFES, en las actividades propias y a asesorar el proyecto que sea seleccionado a su cargo.

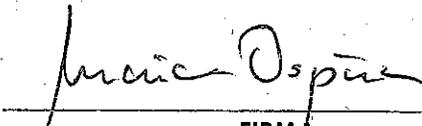
DIRECCIÓN: Calle 7 #25-73 casa 102

CIUDAD: Medellín

TELÉFONO: 3148121006

FECHA DE EMISIÓN: 15 de diciembre de 2017

Solicito que sea transferido a mi **CUENTA AHORROS BANCOLOMBIA No. 93539670059**


FIRMA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF			
CC-4362622		OSPIÑA LONDOÑO MONICA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 #25-73	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3115293	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Período	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor			
2017-12	299226886	8473481806	1	2017/12/07	2017/12/05	BANCOLOMBIA	0	\$456,700			
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	BY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADOS	INTERESES MORA	SAUDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$251,700	\$0	\$0	\$251,700			
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$251,700	\$0	\$0	\$251,700			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,300	\$0	\$0	\$8,300			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,300	\$0	\$0	\$8,300			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$196,700	\$0	\$0	\$196,700			
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$196,700	\$0	\$0	\$196,700			
TOTAL					\$456,700	\$0	\$0	\$456,700			

