Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20172001118452
Fecha Radicado: 2017-09-22 15:06:55
Anexos: 5 FOLIOS

Bogotá D. C., 22 de septiembre de 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

No. 20172001118442
Fecha Radicado: 2017-09-22 14:59:32
Anexos: 5 FOLIOS

Señores
Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales
Icfes
Calle 26 No. 69-76, Torre 2, Edificio Elemento, Piso 18
La Ciudad

Asunto: Radicación y entrega soportes cuenta de cobro No. 9
Contrato 51-2017

Me permito radicar los soportes requeridos para el pago correspondiente al presente mes:

- Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3.2.F09 Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Luis Alejandro Avila Avila
C.C 1.136.884.003

TODOS POR UN NUEVO PAÍS	**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: **22/09/2017**

Contrato No:	51	**Fecha de contrato:**	**04/01/2017**		**Nombre de Contratista**	**LUIS ALEJANDRO AVILA AVILA**			
No. de factura o documento equivalente:	9	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**NO** X	**NIT / C.C contratista:**	**1.136.884.003**			
Comprobante de ingreso a almacén No:	NA	**Pago número:**	9		**Periodo a pagar:**	**DE:**	**01/09/2017**	**A:**	**30/09/2017**

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.**

Acta del Grupo Gestor de Planeación y Calidad del mes de agosto con los ajustes solicitados
Ajustes al plan de acción institucional según ajustes del MEN
Consolidación de la matriz de riesgos de la entidad y actualización
Rendición de cuentas interno
Diligenciamiento Matriz activos de información OAP
Revisión Matriz activos de información OCI
Acompañamiento OCI
Participación activa en el grupo de accesibilidad ICFES

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
CCAG04	Planeación	4.572.514
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **4.572.514**

**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:	**DEYRA ALEJANDRA RAMÍREZ LÓPEZ**
FIRMA:	
CARGO:	**JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Luis Alejandro Avila Avila			**C.C. / C.E. No.:**	1.136.884.003	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/09/2017	**Hasta**	30/09/2017	**INFORME No.:**	**09**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	051	**Fecha de inicio**	04/01/2017	**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 servicios profesionales para apoyar a la Oficina Asesora de Planeación en la formulación, medición y seguimiento a los planes derivados del direccionamiento estratégico, plan operativo anual, plan anticorrupción y demás planes que por requerimiento de ley y enmarcados en el Modelo Integrado de Planeación y gestión deba cumplir el Instituto, así como la medición y seguimiento a los indicadores de subproceso del Sistema de Gestión de Calidad."*

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* ***CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTO SETENTA MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS ($54.870.168) MCTE****, precio correspondiente a 74,38 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *A la fecha del presente informe se ha ejecutado la suma de* ***TREINTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS ($36´580.136)***
SALDO DEL CONTRATO: ***DIESIOCHO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL TREINTA Y DOS PESOS ($18.290.032) MCTE***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula décima del contrato, el plazo del mismo se pactó a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el día 31 de diciembre de 2017*
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El* ***04*** *de* ***enero*** *de* ***2017*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.*

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: "i)* ***Un primer (1) pago por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS ($4.572.517) IVA INCLUIDO, para el mes de enero, contra entrega del documento del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano y ii) Once (11) pagos por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS ($4.572.517) IVA INCLUIDO "***

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	26/01/2017	Primer pago	$***4.572.517***
02	02/03/2017	Segundo pago	$***4.572.517***
03	04/04/2017	Tercer pago	$***4.572.517***
04	03/05/2017	Cuarto pago	$***4.572.517***
05	03/06/2017	Quinto pago	$***4.572.517***
06	04/07/2017	Sexto pago	$***4.572.517***
07	03/08/2017	Séptimo pago	$***4.572.517***
08	03/09/2017	Octavo pago	$***4.572.517***

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

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	**Apoyar la formulación y seguimiento de los planes previstos en el marco del Decreto 2482 de 2012, para articular el direccionamiento estratégico de la entidad con las políticas definidas por el Gobierno Nacional.**	**90%**
1.1	Apoyo en la formulación, consolidación y seguimiento de los planes previstos a publicar en el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión: seguimiento al plan de acción institucional 2016 IV trimestre, Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano vigencia 2017 con sus respectivos Anexos a la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo, Seguimiento al componente Misional y de Gobierno para envío al Ministerio de Educación Nacional. Seguimiento Estrategia de participación ciudadana	
2	**Contribuir en la consolidación de las estrategias anticorrupción definidas por la entidad en desarrollo de la política de transparencia, participación y atención al ciudadano.**	**92%**

3	**Apoyar la articulación de los componentes del direccionamiento estratégico con impacto en los procesos y en la articulación de los referentes del sistema de gestión.**	**50%**
4	**Realizar seguimiento a los indicadores de desempeño de subprocesos del Sistema de Gestión de Calidad del Instituto y elaborar los respectivos informes periódicos.**	**65%**
5	**Apoyar cuando se requiera la gestión del aplicativo de los Sistemas de Gestión del Instituto.**	**65%**
6	**Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación en el seguimiento y consolidación trimestral del Plan de Acción Institucional, y sectorial vigencia 2017.**	**60%**
7	**Participar en los procesos de formulación, seguimiento y evaluación de los proyectos asociados al Plan Estratégico Institucional.**	**50%**
8	**Apoyar la consolidación, análisis y cargue de la información que por ley le sea solicitada al ICFES en el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, y que sean responsabilidad de la Oficina Asesora de Planeación.**	**70%**
9	**Apoyar el desarrollo del plan de asistencia técnica de la OAP en las áreas y temáticas definidas en el marco del Plan Padrino.**	70%
9.1	**Acompañamiento Oficina de Control Interno**	
10	**Realizar las actas del grupo gestor de planeación y calidad y realizar el seguimiento a los compromisos producto de la reunión.**	**77%**
10.1	Elaborar el acta del grupo gestor de planeación y calidad para el mes de agosto	

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

Acta del Grupo Gestor de Planeación y Calidad del mes de agosto con los ajustes solicitados
Ajustes al plan de acción institucional según ajustes del MEN
Consolidación de la matriz de riesgos de la entidad y actualización
Rendición de cuentas interno
Diligenciamiento Matriz activos de información OAP
Revisión Matriz activos de información OCI
Participación activa en el grupo de accesibilidad ICFES

6. **CONSTANCIAS**

*El supervisor o interventor **Deyra Alejandra Ramírez López** 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.*

***Deyra Alejandra Ramírez López,** 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 **22 de septiembre** de **2017**

Elaboró	Revisó	Aprobó

CUENTA DE COBRO No. 09
DEL 01 Al 30 de SEPTIEMBRE

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN-ICFES

NIT 860.024.301-6

DEBE A:

NOMBRE: Luis Alejandro Avila Avila

IDENTIFICACIÓN: C.C 1.136.884.003

LA SUMA DE: *CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS ($4.572.514) IVA INCLUIDO*

POR CONCEPTO DE: Contrato No. 051 de 2017

DESEMBOLSO No. 09

OBJETO: *Prestar servicios profesionales para apoyar a la Oficina Asesora de Planeación en la formulación, medición y seguimiento a los planes derivados del direccionamiento estratégico, plan operativo anual, plan anticorrupción y demás planes que por requerimiento de ley y enmarcados en el Modelo Integrado de Planeación y gestión deba cumplir el Instituto, así como la medición y seguimiento a los indicadores de subproceso del Sistema de Gestión de Calidad.*

DIRECCION: Calle 123 # 15ª – 81

CIUDAD: Bogotá

TELEFONO: 3115520971

Solicito que sea transferido a mi **CUENTA AHORROS 05462550067 BANCOLOMBIA**

FECHA EMISIÓN: 22-09-2017

FIRMA

en línea
NIT. 900147238-2

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 1136884003		AVILA AVILA LUIS ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 123 #15A -81 APA 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6373466	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2017-09	2017-09	79339995	8469446595	I	2017/09/04	2017/09/05	BANCO DE OCCIDENTE	1	$531,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				**1**	**$292,800**	**$300**	**$0**	**$293,100**
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$292,800	$300	$0	$293,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				**1**	**$9,600**	**$100**	**$0**	**$9,700**
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	$9,600	$100	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				**1**	**$228,800**	**$200**	**$0**	**$229,000**
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$228,800	$200	$0	$229,000
TOTAL				**1**	**$531,200**	**$600**	**$0**	**$531,800**

PAGADO

en línea
NIT. 900147238-2

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 1136884003		AVILA AVILA LUIS ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 123 #15A -81 APA 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6373466	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2017-09	2017-09	79339995	8469446595	I	2017/09/04	2017/09/05	BANCO DE OCCIDENTE	1	$531,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,830,000	$292,800			$1,830,000	$228,800			$0	$0			$1,830,000	$9,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,830,000	$292,800			$1,830,000	$228,800			$0	$0			$1,830,000	$9,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,830,000	$292,800			$1,830,000	$228,800			$0	$0			$1,830,000	$9,600		$0	$0
1	CC 1136884003	AVILA LUIS	25-14	30	$1,830,000	$292,800	EPS017	30	$1,830,000	$228,800		0	$0	$0	14-18	30	$1,830,000	$9,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,830,000	$292,800			$1,830,000	$228,800			$0	$0			$1,830,000	$9,600		$0	$0

PAGADO