

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No 20172001206632

Fecha Radicado: 2017-10-26 09:04:43

Anexos: 8 FOLIOS

ICFES V

Bogotá D.C., 23 de octubre de 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No 20172001206622

Fecha Radicado: 2017-10-26 09:03:39

Anexos: 8 FOLIOS

ICFES V

Señores

Subdirección de Abastecimiento y Servicios generales

Instituto Colombiano para la evaluación de la educación ICFES-

REF: Radicación Cuenta de Cobro mes Septiembre.

Yo, HELENA AVELLANEDA GONZALEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 41780518 de Bogotá, como contratista del ICFES a través del contrato No 339 – 2017, hago entrega de los documentos para la gestión y el trámite de la cuenta de cobro correspondiente al mes de septiembre, según directriz dada, adjunto los siguientes documentos:

- Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- Cuenta de cobro
- Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Informe de actividades correspondiente al mes de septiembre.
- Informe de ejecución contractual.
- Certificación Tributaria.

Se realiza la entrega de cinco (5) folios.

Agradezco su gestión,

Cordialmente,


HELENA AVELLANEDA GONZALEZ

C.C. 41780518 de Bogotá



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:

23/10/2017

Contrato No:	339	Fecha de contrato:	03/05/2017	Nombre del Contratista	HELENA AVELLANEDA GONZALEZ
No. de factura o documento equivalente:	5	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X	NIT / C.C contratista:	41.780.518
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	5	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.**

Auditoría al proceso de empaque kits delegado, con material de aplicación para la prueba Saber 3°, 5° y 9° modalidad controlada; proceso que se realizó en la planta del operador logístico INCAM.

Coordinación en el Nodo de Cali para la aplicación de la prueba Saber 3°, 5° y 9°: Capacitación a delegados que aplicaron prueba papel y/o electrónica y capacitación representantes punto de entrega; supervisión a instalación y funcionamiento de puntos de entrega; monitoreo y seguimiento a los operadores logísticos; monitoreo a desplazamientos de delegados, reuniones previas, y aplicación en los diferentes sitios; recepción de informes a delegados y representantes punto de entrega.

Se realizó auditoría al proceso de desempaquetado de hojas de respuestas Saber 3°, 5° y 9°-2017, en la planta del operador logístico INCAM en Funza.

Se presentó reporte diario e informe de novedades de los procesos auditados a los operadores logísticos.

Apoyo al Grupo de Soporte Logístico y Lectura en los diversos procesos o labores propias, para la aplicación de pruebas

Se llevó a cabo actividades de planeación, control y seguimiento, según las instrucciones de la Subdirección.

Asistencia a las reuniones convocadas por la subdirección de Aplicación de Instrumentos y la Dirección de Producción y Operaciones.

Ejecución de las demás obligaciones objeto del contrato.

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
CCMP04	Subdirección de aplicación de instrumentos	1.720.320
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		1.720.320

*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:	MERY HELEN ARIAS
FIRMA:	MERY HELEN ARIAS
CARGO:	SUBDIRECTORA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS

	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. 339-2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	HELENA AVELLANEDA GONZALEZ		C.C. / C.E. No.:	41780518	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	1/09/2017	Hasta	30/09/2017	INFORME No. 5

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	339	Fecha de inicio	02/05/2017	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: "Prestación de servicios personales para apoyar los procesos de archivo, logísticos, administrativos, técnicos y operativos que requiere el ICFES relacionados con las pruebas que se aplican en el Instituto.					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de TRECE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS. (\$13.762.560) MCTE, precio correspondiente a 18 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS (\$ 6.881.280) MCTE.		
SALDO DEL CONTRATO: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS (\$ 6.881.280) 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 (03/05/2017), hasta el 31 de diciembre de 2017.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 02 de MAYO de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 03/05/2017 se imparte aprobación a la póliza de garantía exigida en el contrato. 				

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	<p>De conformidad con lo establecido por la cláusula Octava del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "El ICFES pagara al el contratista el valor del contrato de la siguiente forma:</p> <p>i) Ocho (8) pagos iguales, por valor de UN MILLON SETECIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/OTE (\$1.720.320) IVA INCLUIDO.</p> <p>Valores que 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 abril, 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 ellos derecho a pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Los anteriores pagos, estarán sujetos a las fechas dispuestas por la Subdirección Financiera y Contable.</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. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor										
1	16/05/2017	Cuenta de cobro de las actividades correspondientes al mes de Mayo.	\$ 1.720.320										
2	16/06/2017	Cuenta de cobro de las actividades correspondientes al mes de Junio.	\$ 1.720.320										
3	19/07/2017	Cuenta de cobro de las actividades correspondientes al mes de Julio.	\$ 1.720.320										
4	23/08/2017	Cuenta de cobro de las actividades correspondientes al mes de Agosto.	\$ 1.720.320										
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		X	X	X	X	X							

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Auditoría al proceso de empaque kits delegado, con material de aplicación para la prueba Saber 3°, 5° y 9° modalidad controlada; proceso que se realizó en la planta del operador logístico INCAM.	100%
2	Coordinación en el Nodo de Cali para la aplicación de la prueba Saber 3°, 5° y 9°: Capacitación a delegados que aplicaron prueba papel y/o electrónica y capacitación representantes punto de entrega.	100%
3	Supervisión a instalación y funcionamiento de puntos de entrega; monitoreo y seguimiento a los operadores logísticos; monitoreo a desplazamientos de delegados, reuniones previas, y aplicación en los diferentes sitios; recepción de informes a delegados y representantes punto de entrega.	100%
4	Apoyo en el Nodo Bogotá en capacitaciones a delegados que aplicaron prueba Saber 3°, 5° y 9°, modalidad controlada.	100%
5	Se realizó auditoría al proceso de desempaque de hojas de respuestas Saber 3°, 5° y 9°-2017, en la planta del operador logístico INCAM en Funza.	100%
6	Informe diario sobre el avance y novedades de los diferentes procesos a los cuales se les hizo auditoría y seguimiento.	100%
7	Apoyo al Grupo de Soporte Logístico y Lectura en los diversos procesos o labores propias, para la aplicación de pruebas.	100%
8	Asistencia a las reuniones convocadas por la Dirección de Operaciones y la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.	100%

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

1	No se pactaron.
---	-----------------

6. CONSTANCIAS

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

El supervisor o interventor MERY HELEN ARIAS 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.

MERY HELEN ARIAS ROLDAN, 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,

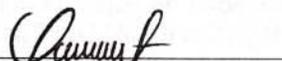
7. OBSERVACIONES

Se deja constancia que el objeto y las demás obligaciones adquiridas en desarrollo del contrato, se han cumplido hasta la fecha a satisfacción por las partes, como consta en la certificación de cumplimiento a satisfacción expedida en su momento, para efectos de desembolsar al Contratista el pago respectivo.

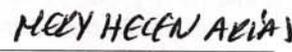
En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el (23) de (10) de (2017)


Elaboró

Helena Avellaneda González


Revisó

Yuri Andrea García Velásquez


Aprobó

Mery Helen Arias

VoBo. 

Bogotá. D.C., 23 de octubre de 2017

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION

DEBE A:

HELENA AVELLANEDA GONZALEZ

C.C. 41780518 de Bogotá

LA SUMA DE: UN MILLON SETECIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS MONEDA CORRIENTE.

(\$ 1.720.320) M/CTE

Por concepto del contrato N° 339 de 2017 cuyo objeto consiste en la prestación de servicios personales para apoyar los procesos de archivo, logísticos, administrativos, técnicos y operativos que requiere el ICFES relacionados con las pruebas que se aplican en el Instituto.

De conformidad con el inciso 1o del artículo 4 del Decreto 386 de 1996, el Contratista NO incluirá el valor del IVA en la cuenta de cobro, cuando pertenezca al Régimen Simplificado.

Favor consignar en la cuenta:

BANCOLOMBIA
Cuenta de Ahorros
05352881378

Cordialmente,


HELENA AVELLANEDA GONZALEZ
C.C. 41780518 de Bogotá



INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE SEPTIEMBRE DE 2017

No. De Informe 5 de 8

No. del Contrato: 339/2017 No Documento Identidad: 41.780.518

Nombre del Contratista: HELENA AVELLANEDA GONZALEZ

OBJETO DEL CONTRATO

Prestación de servicios personales para apoyar los procesos de archivo, logísticos, administrativos, técnicos y operativos que requiere el ICFES relacionados con las pruebas que se aplican en el Instituto.

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
Apoyar la implementación de herramientas metodológicas que contribuyan al seguimiento y control a los diferentes contratistas.	Auditoría al proceso de empaque kits delegado, con material de aplicación para la prueba Saber 3°, 5° y 9° modalidad controlada; proceso que se realizó en la planta del operador logístico INCAM. ENTREGABLE: N/A
Apoyar el seguimiento a las actividades requeridas a los operadores por el ICFES, durante la semana de aplicación a las regiones asignadas.	Para la aplicación de la prueba Saber 3°, 5° y 9°, se realizó la supervisión a instalación y funcionamiento de puntos de entrega; monitoreo y seguimiento a los operadores logísticos; monitoreo a desplazamientos de delegados, reuniones previas, y aplicación en los diferentes sitios. ENTREGABLE: N/A
Prestar el servicio en las condiciones de calidad, oportunidad y cantidad solicitadas por el supervisor del contrato, las cuales podrá desarrollar en las instalaciones del Instituto o por fuera de él cuando se le solicite.	Capacitación a delegados que aplicaron prueba papel y/o electrónica y capacitación representantes punto de entrega, que participaron en la prueba Saber 3°, 5° y 9°, modalidad controlada y censal. ENTREGABLE: N/A
Apoyar la recepción y organización de los informes y carpetas de personal de aplicación de las pruebas que aplica en ICFES.	Recepción de informes a delegados y representantes punto de entrega, que participaron en la prueba Saber 3°, 5° y 9°. ENTREGABLE: N/A
Apoyar la supervisión del proceso de destrucción de materiales de las pruebas aplicadas.	N/A ENTREGABLE: N/A
Apoyar en la solución de inconsistencias de las hojas de respuesta.	Se realizó auditoría al proceso de desempaque de hojas de respuestas Saber 3°, 5° y 9°-2017, en la planta del operador logístico INCAM en Funza. ENTREGABLE: N/A
Presentar los informes según los requerimientos de el ICFES.	Informe diario sobre el avance y novedades de los diferentes procesos a los cuales se les hizo auditoría y seguimiento. ENTREGABLE: N/A
Realizar la organización y archivo de las carpetas de personal de aplicación de las pruebas que aplica en ICFES.	N/A ENTREGABLE: N/A
Asistir a las reuniones programadas por la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.	Asistencia a reuniones convocadas por la Dirección de Operaciones y la Subdirección de Aplicación de Instrumentos. ENTREGABLE: N/A
Apoyar la realización de procesos de auditoría de los nodos en las regiones que le sean designadas, esto de acuerdo con los lineamientos del Subdirector de Aplicación de Instrumentos y necesidades y requerimientos de la dependencia.	Coordinación en el Nodo de Cali para la aplicación de la prueba Saber 3°, 5° y 9°: ENTREGABLE: N/A
Apoyar la documentación de las diferentes pruebas desarrolladas por el ICFES.	N/A ENTREGABLE: N/A
Apoyar con las actividades relacionadas para el registro, citación, aplicación y aseguramiento de recursos de las diferentes pruebas desarrolladas por el ICFES.	Apoyo en el Nodo Bogotá en capacitaciones a delegados que aplicaron prueba Saber 3°, 5° y 9°, modalidad controlada. ENTREGABLE: N/A
Las demás que le sean asignadas por el subdirector de aplicación de instrumentos.	Realización de actividades de apoyo al Grupo de Soporte Logístico y Lectura, según instrucciones de la Subdirección de Aplicación de Instrumentos. ENTREGABLE: N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	<i>Helena Avellaneda Gonzalez</i>
Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO	MERY HELEN AVILA J

91.

Bogotá D.C., 23 de octubre del 2017

Señores
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES
Subdirección Financiera y Contable
Ciudad

Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de septiembre de 2017.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario para la retención en la fuente como independiente por rentas de trabajo.

Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA fue descargada directamente de la página web y que anexo, del mes septiembre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,


HELENA AVELLANEDA GONZALEZ
C.C. 41780518 de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificacion	4V	Razon Social	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 50 N. 150 A. - 50 INT 12	BOGOTÁ-BOGOTÁ D. E.	6255397	BOGOTÁ-BOGOTÁ D. E.	6255397	NO	NO	NO	NO
CC	41780518	AVELLANEDA GONZALEZ HELENA			APART 202								

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Banco		Pago		Valor	
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	2017/09/06	Pago	2017/09/18	BANCO POPULAR	Dias Mora	12	5230,000
2017-09	2017-09	528824	846959533	1	1								

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal Principal (1 Afiliados)																							
					\$737,717	\$118,100			\$737,717	\$92,300			\$689,455	\$13,800			\$737,717	\$3,900			\$689,455	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
					\$737,717	\$118,100			\$737,717	\$92,300			\$689,455	\$13,800			\$737,717	\$3,900			\$689,455	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D. E. (1 Afiliados)																							
					\$737,717	\$118,100			\$737,717	\$92,300			\$689,455	\$13,800			\$737,717	\$3,900			\$689,455	\$0	
1	CC	41780518	AVELLANEDA HELENA	25-14	30	\$737,717	EPS04	30	\$737,717	\$92,300	CC22	30	\$689,455	\$13,800	14-18	30	\$737,717	\$3,900			\$689,455	\$0	
Total Afiliados(1)						\$737,717			\$737,717	\$92,300			\$689,455	\$13,800			\$737,717	\$3,900			\$689,455	\$0	

PAGAADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF	Valor
CC 41780518		AVELLANEDA GONZALEZ HELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CA 50 N° 150 A - 50 INT 12 APART 202	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E	6255397	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2017-09	2017-09	528824		64695933	1	1	2017/09/06	2017/09/18		BANCO POPULAR	12	\$230,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$118,100	\$1,200	\$0	\$119,300	
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$118,100	\$1,200	\$0	\$119,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,900	\$100	\$0	\$4,000	
LIBERTY	14-18	860.008.645	7	1	\$3,900	\$100	\$0	\$4,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,800	\$200	\$0	\$14,000	
COLSUBSIDIO	CCF22	860.007.336	1	1	\$13,800	\$200	\$0	\$14,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$92,300	\$1,000	\$0	\$93,300	
MEDIDAS EPS	EPS044	901.097.473	5	1	\$92,300	\$1,000	\$0	\$93,300	
TOTAL				1	\$228,100	\$2,500	\$0	\$230,600	

PAGADO