

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001212632

Fecha Radicado: 2017-10-27 11:49:12

Anexos: 6 FOLIOS.

icfes

Bogotá D. C., 25 de octubre de 20

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20172001212622

Fecha Radicado: 2017-10-27 11:47:57

Anexos: 5 FOLIOS.

icfes

Señores

**Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales**

Icfes

Calle 26 No. 69-76, Edificio Elemento Torre 2

La Ciudad

**Asunto:** Entrega soportes cuenta de cobro No. 5  
Contrato 362-2017


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-FT004 Informe de ejecución contractual
- Copia de la cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

BRYAN ACEVEDO ABRIL

C.C. 76.848.869 de Bogotá



	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	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. 362-2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	BRYAN ACEVEDO ABRIL			<b>C.C. / C.E. No.:</b>	79848869	
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	01/10/2017	<b>Hasta</b>	10/10/2017	<b>INFORME No.:</b>	<b>5</b>

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	362	<b>Fecha de inicio</b>	15/06/2017	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2017
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>SEGUNDA</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>"Prestar servicios profesionales para apoyar a la Oficina Asesora de Planeación en el diseño de modelos de costos, definición de portafolio de productos y la caracterización de los productos derivados de los proyectos que surjan en el proceso de venta de servicios"</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>CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE (\$43.489.719)</b> , precio correspondiente a 58.9 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>VEINTICUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$ 24.851.268)</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>DIEZ Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE (\$18.638.451)</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>DÉCIMA</b> del contrato, el plazo del mismo se contará a partir del día de cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución hasta el <b>31 de diciembre 2017</b> .		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>	<p><b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El 15 de junio de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> </ul>				

4



**3. INFORMACIÓN FINANCIERA**

**FORMA DE PAGO:** De conformidad con lo establecido por la cláusula **SÉPTIMA** del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera "**EL ICFES** realizará el pago del anterior valor de la siguiente manera: a) Un (1) pago por valor de **SEIS MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS (\$6.212.817) IVA INCLUIDO**, contra entrega de la propuesta de análisis microeconómico para cada una de las pruebas de estado y b) Seis (6) pagos mensuales por valor de **SEIS MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS (\$6.212.817) 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	24/07/2017	Cuenta de cobro no. 1	\$ 6.212.817
02	23/08/2017	Cuenta de cobro no. 2	\$ 6.212.817
03	21/09/2017	Cuenta de cobro no. 3	\$ 6.212.817
04	25/10/2017	Cuenta de cobro no. 4	\$ 6.212.817
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$


<b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>	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 construcción y definición de la estructura de costos de las pruebas de Estado y de los nuevos negocios del Instituto.	25%
2)	Contribuir en la elaboración de propuestas de nuevos negocios, enfocándose principalmente en el componente financiero.	25%
3)	Apoyar el desarrollo de posibles nuevos servicios o productos en el marco de los nuevos negocios.	25%
4)	Apoyar la generación de reportes e informes institucionales cuando sea requerido.	0%
5)	Apoyar en la definición de los óptimos económicos, en cada una de las pruebas, de cada una de las etapas identificadas en la cadena de valor.	25%
6)	Realizar el análisis microeconómico para cada una de las pruebas de estado.	15%
7)	Apoyar en la elaboración del Modelo de Negocio de los nuevos negocios de EL ICFES.	0%
8)	Apoyar en la búsqueda de nuevas oportunidades de negocio aplicando la investigación de mercados.	0%
9)	Monitorizar e informar del desempeño y resultados de los nuevos negocios a través del uso de herramientas de venta (ej.: cualificación, comparativas con competencia, demostradores, calculadora de ROI, etcétera.)	0%
10)	Apoyar en la construcción de los PYG para las pruebas de estado.	0%
11)	Identificar, proponer y registrar mejoras tendientes al control y la estandarización del subproceso de gestión de nuevos negocios.	0%
12)	Convocar y/o asistir a las reuniones internas y externas con el fin de discutir temas relacionados con el objeto del contrato.	Según Necesidad
13)	Atender y tramitar oportunamente las solicitudes en el Sistema de Gestión documental.	0%
14)	Apoyar el desarrollo del plan de asistencia técnica de la OAP en las áreas y temáticas definidas en el marco del Plan Padrino.	0%
15)	Mantener y devolver en forma debida los documentos que le sean entregados y responder por ellos.	100%
16)	Presentar el informe final para la acreditación del último pago del mes del contrato según lo establecido en la forma de pago.	0%
17)	Presentar oportunamente las facturas para los pagos e informes que le sean requeridos.	100%
18)	Preparar y presentar un informe detallado sobre la ejecución del objeto del presente contrato al finalizar el mismo y los demás que le sean solicitados por el supervisor respecto de la ejecución de las obligaciones del mismo.	N/A





	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

19)	No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales situaciones, EL CONTRATISTA deberá informar de tal evento a EL ICFES para que se adopten las medidas necesarias.	N/A
20)	Mantener en forma confidencial, todos los datos e informaciones a las cuales tenga acceso siendo esta confidencialidad continua y sin vencimiento ni por terminación, ni por la declaratoria de caducidad de la orden de servicios.	N/A
21)	Realizar la afiliación al sistema de seguridad social integral y efectuar oportuna y debidamente los pagos.	N/A
22)	Cumplir el código de ética y valores adoptado por EL ICFES mediante resolución 000141 del 21 de febrero de 2013.	N/A
23)	Cumplir con diligencia las demás obligaciones que emerjan para la oportuna y adecuada materialización del objeto contractual, siempre en observancia de las necesidades del servicio.	N/A

#### 5. 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,

#### 6. 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 octubre de 2017**.

  
Elaboró

  
Revisó

  
Aprobó

**CUENTA DE COBRO No. 05**

DEL 01 AL 10 DE OCTUBRE DE 2017

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

NIT 860.024.301-6

**DEBE A:**

**NOMBRE:** BRYAN ACEVEDO ABRIL  
**IDENTIFICACIÓN:** CC. No. 79.848.869 de Bogotá  
**LA SUMA DE:** DOS MILLONES SETENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS  
MCTE (\$ 2.070.939)  
**POR CONCEPTO DE:** Contrato No. 362 de 2017  
**DESEMBOLSO No.** 05

**OBJETO:** Prestar servicios profesionales para apoyar a la Oficina Asesora de Planeación en el diseño de modelos de costos, definición de portafolio de productos y la caracterización de los productos derivados de los proyectos que surjan en el proceso de venta de servicios.

**DIRECCION:** Carrera 2 No. 3 – 42 Casa 07  
**CIUDAD:** Sopó  
**TELEFONO:** 312 588 9510  
**FECHA EMISIÓN:** 25-10-2017

Solicito que sea consignado a la **CUENTA AHORROS BANCOLOMBIA No. 167 07774260**

  
FIRMA

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	7984889	BRYAN ACEVEDO ABRIL	Carretera 2 N 3-42 casa 07	8788903	acevedo_bryan@hotmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CUNDINAMARCA	SOPÓ		

PERIODO COTIZACIÓN				DATOS DE LA PLANILLA			
SALUD		DIFERENTE A SALUD		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
MES	AÑO	MES	AÑO				
10	2017	10	2017	1	25/10/2017	23245545	\$242.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Valor	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
EPS008	Compensar EPS	860069942-7	103.600	0	0	0	0	8	700	0	104.300	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	132.600	0	0	0	0	8	900	133.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Valor	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	Valor Saldo a Favor	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-18	Liberty Seguros de Vida	860008645-7	4.400	No. Autorización	4.400	8	100	4.500	44	4.500	44	4.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	SENA	0	0	0	0	0
0	0	ICBF	0	0	0	0	0
		ESAP					
		MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	103.600	104.300
Pension	1	132.600	133.500
Riesgos Laborales	1	4.400	4.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>240.600</b>	<b>242.300</b>



