

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001121882

Fecha Radicado: 2017-09-25 09:05:16

Anexos: 6 FOLIOS

Bogotá, septiembre 21 de 2017

**SEÑORES**

Subdirección de Abastecimiento y Servicios Ge  
Ciudad

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20172001121852

Fecha Radicado: 2017-09-25 09:03:13

Anexos: 5 FOLIOS

Cordial saludo.

Yo **Natalia González Gómez**, identificado con la cédula número **31.534.282**, contratista bajo el contrato **405 de 2017**, de la Dirección General hago entrega de la cuenta de cobro correspondiente al mes de **SEPTIEMBRE** con los siguientes documentos:

Un grupo de documentos dirigidos a la **Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales** que incluyen:

- G3.2.F03 Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3.2.F09 Informe de ejecución contractual
- Copia de la cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Atentamente,



**Natalia González Gómez**

**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:

21/09/2017

|   |     |   |   |                        |                        |               |  |
|---|-----|---|---|------------------------|------------------------|---------------|--|
| Contrato No:                            | 405 | Fecha de contrato:                      | 18/08/2017  | Nombre de Contratista: | Natalia González Gómez |               |  |
| No. de factura o documento equivalente: | 3   | Contrato con adición (marque con una X) | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | NIT / C.C contratista: | 31.534.282             |               |  |
| Comprobante de ingreso a almacén No:    |     | Pago número:                            | 3   | Periodo a pagar:       | DE: 1/09/2017          | 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.**


- Dirección y coordinación de actividades de socialización y retroalimentación de los instrumentos para la aplicación de la encuesta para el proyecto Aulas Sin Fronteras (ASF).
- Coordinación de actividades para entrega de instrumentos del proyecto ASF a la Dirección de Producción y Operaciones.
- Coordinación de actividades para entrega de instrumentos del proyecto ASF a la Dirección de Producción y Operaciones.
- Participación y presentación en la reunión de coordinadores nacionales del Laboratorio Latinoamericano de Evaluación de la Calidad de la Educación (LLECE).
- Asesorar a la Directora General del ICFES en actividades, compromisos y tareas del Proyecto de Pruebas Adaptativas.
- Asistencia a la capacitación virtual y real de la aplicación de la Prueba 359.
- Asistencia y participación de la aplicación monitoreo control de la Prueba 359 en Cali.
- Revisión del informe de monitoreo de la prueba Saber 11 elaborado por la Subdirección de Divulgación y Análisis.
- Revisión y ajuste de la ficha técnica del proyecto Pruebas Adaptativas.
- Asistencia y participación a la jornada de capacitación para profesores y coordinadores de la Prueba 359 y 11 organizada por la Subdirección de Análisis y Divulgación en Riohacha y Maicao.

**ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:**

- 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.
- Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.
- 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 | 9.296.500                    |
|                        |  |                              |
|                        |  |                              |
|                        |  |                              |
|                        |  |                              |
| <b>Tipo de moneda</b>  | <b>Pesos colombianos</b>                         | <b>Total (valor a Pagar)</b> |
|                        |  | <b>9.296.500</b>             |

\*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: | Ximena Dueñas Herrera  |
| FIRMA:                 |  |
| CARGO:                 | Directora General  |



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

**1. INFORMACIÓN CONTRATISTA**

|                             |                        |            |              |                         |                       |
|-----------------------------|------------------------|------------|--------------|-------------------------|-----------------------|
| <b>CONTRATISTA:</b>         | Natalia González Gómez |            |              | <b>C.C. / C.E. No.:</b> | 31.534.282            |
| <b>PERÍODO DEL INFORME:</b> | <b>Desde</b>           | 01/09/2017 | <b>Hasta</b> | 30/09/2017              | <b>INFORME No.:</b> 3 |

**2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

|   |  |                        |  |                             |            |
|---|--|------------------------|--|-----------------------------|------------|
| <b>Contrato N°</b>  | 405  | <b>Fecha de inicio</b> | 18/08/2017   | <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>“Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Dirección General del ICFES en la formulación y ejecución de proyectos de investigación sobre calidad de la educación, enmarcados en la agenda de investigación del ICFES”.</b> |  |                        |  |                             |            |
| <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>CINCUENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS (\$55.779.000) M/CTE</b> , precio correspondiente a 25.2 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>DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS (\$18.593.000) M/CTE.</b>      |                             |            |
| <b>SALDO DEL CONTRATO:</b> TREINTA Y SIETE MILLONES CIENTOCHENTA Y SEIS MIL PESOS (\$37.186.00) M/CTE.  |  |                        | <b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>deecima</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en 5 meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio. |                             |            |
| <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><b>El 18/08/2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</b></li> </ul> |                        |  |                             |            |





**4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| No. | ACTIVIDADES EJECUTADAS   | porcentaje de ejecución |
|-----|--|-------------------------|
| 1   | Dirección y coordinación de actividades de socialización y retroalimentación de los instrumentos para la aplicación de la encuesta para el proyecto Aulas Sin Fronteras (ASF)                | 100%                    |
| 2   | Coordinación de actividades para entrega de instrumentos del proyecto ASF a la Dirección de Producción y Operaciones.  | 100%                    |
| 3   | Revisión y ajuste en el cronograma de actividades, tareas y compromisos del proyecto ASF.  | 75%                     |
| 4   | Participación y presentación en la reunión de coordinadores nacionales del Laboratorio Latinoamericano de Evaluación de la Calidad de la Educación (LLECE).                                  | 100%                    |
| 5   | Asesorar a la Directora General del ICFES en actividades, compromisos y tareas del Proyecto de Pruebas Adaptativas.  | 90%                     |
| 6   | Asistencia a la capacitación virtual y real de la aplicación de la Prueba 359.   | 100%                    |
| 7   | Asistencia y participación de la aplicación monitoreo control de la Prueba 359 en Cali.  | 100%                    |
| 8   | Revisión del informe de monitoreo de la prueba Saber 11 elaborado por la Subdirección de Divulgación y Análisis.   | 100%                    |
| 9   | Revisión y ajuste de la ficha técnica del proyecto Pruebas Adaptativas.  | 100%                    |
| 10  | Asistencia y participación a la jornada de capacitación para profesores y coordinadores de la Prueba 359 y 11 organizada por la Subdirección de Análisis y Divulgación en Riohacha y Maicao. | 100%                    |

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

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |

|    |  |
|----|--|
| 9  |  |
| 10 |  |

## 6. CONSTANCIAS

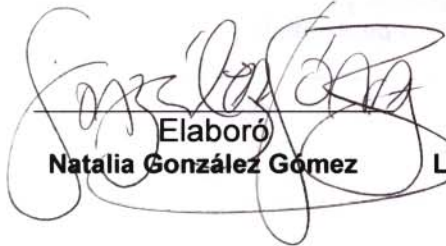
El supervisor o interventor **Ximena Dueñas Herrera** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

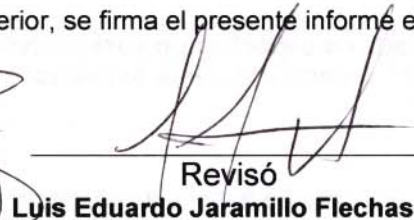
**Ximena Dueñas Herrera**, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones 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 en **(septiembre)** de **(2017)**

  
Elaboró  
**Natalia González Gómez**

  
Revisó  
**Luis Eduardo Jaramillo Flechas**

  
Aprobó  
**Ximena Dueñas**

**CUENTA DE COBRO**  
DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2017

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

NIT 860.024.301-6

**DEBE A:**

**NOMBRE:** NATALIA GONZÁLEZ GÓMEZ  
**IDENTIFICACIÓN:** CC. No. 31.534.282  
**LA SUMA DE:** NUEVE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS (\$9.296.500)  
**POR CONCEPTO DE:** Pago contrato de prestación de servicios No. 405 de 2017

**OBJETO:** Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Dirección General del ICFES en la formulación y ejecución de proyectos de investigación sobre calidad de la educación, enmarcados en la agenda de investigación del ICFES.

**DIRECCION:** Cra. 20 No 125-46 Apto 403  
**CIUDAD:** Bogotá  
**TELEFONO:** 321 890 2433

**Favor consignar al banco CORPBANCA cuenta de ahorros N° 065049708**

Septiembre 21 2017  
**FECHA DE EMISIÓN**

  
**FIRMA**

# Simple

## Información de la Planilla Pagada

|  |                              |
|--|------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900097333-9                  |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A.                  |
| Descripción                              | Pago de Seguridad Social     |
| Fecha                                    | 2017-09-18, 09:34:23 AM      |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | septiembre de 2017           |
| Periodo de Cotización Para Salud         | septiembre de 2017           |
| Empresa                                  | NATALIA GONZALEZ GOMEZ       |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 31534282                  |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                          |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1008432600                   |
| Tipo de Planilla                         | I                            |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 282805728                    |
| Banco                                    | (1006) - BANCO CORPBANCA S.A |
| Valor                                    | \$ 1.116.600                 |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                     |
| Dirección IP de Origen                   | 200.122.240.248              |

| NIT            | Código | Administradora  | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|---|------------------|----------------|----------------------|
| N800253055     | 230901 | OLD MUTUAL SKANDIA  | 1                | \$ 632.200     | \$ 0                 |
| N805001157     | EPS018 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. | 1                | \$ 464.900     | \$ 0                 |
| N860008645     | 14-18  | LIBERTY SEGUROS DE VIDA   | 1                | \$ 19.500      | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |   |                  | \$ 1.116.600   | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |   |                  |                | \$ 1.116.600         |