



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO

Código: G3.2.F03

Versión: 12

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:

15/02/2017

Contrato No:	475	Fecha de contrato:	30/11/2017			Nombre de Contratista	UNILONJAS		
No. de factura o documento equivalente:	4466	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	X	NIT / C.C contratista:	900,137,284-9		
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	2			Periodo a pagar:	DE: 16/12/2017	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.**

Pago correspondiente al cumplimiento del objeto del contrato No 475 de 2017

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
CCAS01	SECRETARÍA GENERAL	4.462.500
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		4.462.500

*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:	JOSE GABRIEL SILVA BARROS
FIRMA:	
CARGO:	Subdirector Financiero y Contable

Recibido
 16/02/2017
 11:40am
 Mons RBH

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3.2.F09
		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. **475 del 2017**, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	UNILONJAS SAS	C.C. / C.E. No.:	9001372849
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 16/12/2017	Hasta 31/12/2017	INFORME No.: 02

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	475	Fecha de inicio	20/11/2017	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 el servicio de valorización de activos fijos, así como el avalúo comercial y contable de los bienes de propiedad del ICFES."					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SEXTA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de OCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE (\$8.925.000) MCTE , precio correspondiente a 12,098 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIETOS PESOS (\$4.462.500) MCTE .		
SALDO DEL CONTRATO: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIETOS PESOS (\$4.462.500) MCTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula NOVENA El plazo de ejecución es hasta el 31 de diciembre de 2017		
DESARROLLO DEL CONTRATO:		El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> El 20 de noviembre de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. 			

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	De conformidad a la CLÁUSULA SÉPTIMA. FORMA DE PAGO: EL ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente manera: a) Un (1) primer pago por valor de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIETOS PESO (\$4.462.500) M/CTE, contra entrega del informe de verificación de activos y b) Un (1) pago final por valor de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIETOS PESO (\$4.462.500) M/CTE, una vez cumplidas todas las actividades y recibidos de los entregables y/o
-----------------------	--

productos por parte del supervisor.

Los pagos requieren presentación de la cuenta de cobro o factura, constancia de recibido a satisfacción expedida por el supervisor del contrato y por el documento que acredite el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral. El pago se realizará siempre que se hayan presentado todos los documentos requeridos y conforme a lo definido en la Circular 002 de 2017 de la Secretaria General y la Subdirección Financiera y Contable del ICFES

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. Factura	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor										
4465	26/12/2017	Avance del 50% en la revisión física del total de activos y entrega previa de avalúos de los Bienes inmuebles	\$4.462.500										
4466	07/02/2018	50% pendiente conforme a entrega reporte final, firma de satisfacción supervisor del contrato.	\$4.462.500										
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	Se da inicio el día 04 de diciembre, dando cumplimiento al cronograma establecido, para la verificación anual de activos; Se hace el alistamiento de los insumos necesarios para la toma, reunión de coordinación inicial y organización de las actividades, se establecen mecanismos de control, pre toma física.	100%
2	Inspección física de bienes Inmuebles para documentación de avalúos	100%
3	El 07 de diciembre se inicia la toma física, iniciando por el piso 18 Bodega, donde se encuentran activos servibles que hacen parte del listado a verificar, siguiendo por piso 15, 16, 17 y 18 progresivamente.	100%
4	El 15 de diciembre se hace la verificación física de los Bienes Inmuebles para la respectiva valoración y elaboración de los avalúos.	100%
5	El 18 se realiza reunión de seguimiento y control del proceso de verificación física de activos	100%

6	La semana comprendida entre el 18 al 22 de diciembre UNILONJAS realiza tareas correspondientes a organización, tabulación de resultados, conciliación contable y corrección de avalúos de activos fijos y bienes inmuebles.	100%
7	El 26 de diciembre se radica factura por valor del 50% del valor total del contrato y el monto pendiente a desembolsar con el recibido a satisfacción, del informe final visto bueno del supervisor del contrato.	100%
8	El 27 de diciembre UNILONJAS, hace el envío preliminar de la verificación de activos	100%
9	El 09 de enero se realiza reunión de conciliación y coincidencias donde se evidencia una tasa no esperada de coincidencias ya que de 1046 activos verificados solo eran coincidentes con los listados entregados 471 activos.	100%
10	Del 15 al 19 de enero se hacen las diferentes retroalimentaciones respecto a observaciones a los avalúos de los bienes inmuebles.	100%
11	El 21 de enero se recibe la segunda conciliación con un mejor número de coincidencias 888 del listado entregado por el ICFES	100%
12	El 28 de enero remiten conciliación y avalúos con observaciones para su respectiva revisión.	100%
13	De la semana comprendida entre el 01 de febrero al 05, se hacen correcciones y perfeccionamiento de documentos y el 06 de febrero se hace entrega física de avalúos impresos y USB con fotografías de evidencia de la toma física.	100%

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

1	Avalúo Edificio Calle 17 No. 3 - 40
2	Avalúo Local No. 1 de Archivo Las Aguas: carrera 3 No. 17 - 31
3	Avalúo Local No. 2 de Archivo Las Aguas: Carrera 3 No. 17 - 23
4	Avalúo Lote Carrera 4 No. 17 - 48
5	Avalúo Edificio Ángel Las Nieves calle 19 No. 6 - 68. Oficina 404
6	Avalúo Edificio Ángel Las Nieves Calle 19 No. 6 - 68. Oficina 405

7	Avalúo Edificio Ángel Las Nieves Calle 19 No. 6 - 68. Piso 17
8	Avalúo Edificio Ángel Las Nieves Calle 19 No. 6 - 68. Piso 18
9	Informe verificación de activos y avalúo financiero
10	

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **JOSÉ GABRIEL SILVA BARROS** 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.

JOSÉ GABRIEL SILVA BARROS, 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,

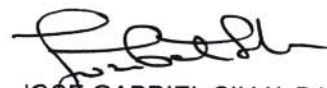
7. OBSERVACIONES

(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 **12 de febrero de 2018**


LEIDY JOHANA PINEDA
Elaboró


SANDRA VILLAMIZAR
Revisó


JOSE GABRIEL SILVA BARROS
Aprobó

NIT 900.137.284 - 9

Entidad sin Ánimo de Lucro
Resolución DIAN No. 320001301847
Fecha: 2015/08/14
Habilidad del UL 3.336 a 5.000
Actividad económica 9199

FACTURA DE VENTA N° 4466

16/02/2018

FECHA

CLIENTE

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION

DIRECCIÓN

CALLE 26 No. 69-76

CIUDAD

TELÉFONO

NIT

860.024301-6

DETALLE

VALOR

AVALUO TECNICO COMERCIAL DE ACTIVOS FIJOS

3.750.000

FORMA DE PAGO

SUBTOTAL

3.750.000

**CUATRO MILONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL
QUINIENTOS PESOS**

IVA

712.500

TOTAL

4.462.500

Esta Factura de Venta se asimila en sus efectos a una letra de cambio según artículo 779 del Código de Comercio. A partir de la fecha de vencimiento causa intereses de mora según artículo 884 del C.C. Esta copia tiene igual validez que el original para sus respectivos cobros judiciales.

AUTORIZADA

ACEPTADA



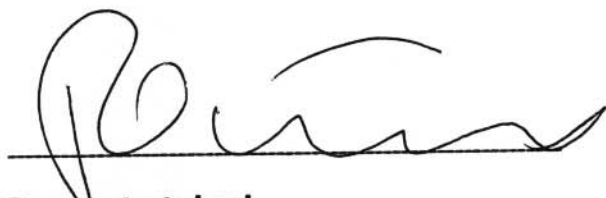
Bogotá D.C. 9 de enero 2017

Señores
ICFES
Ciudad

REF: CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES

Yo, **JAIRO ROMAN MIRANDA** identificado con cédula de ciudadanía **439.757** , en mi condiciones de Representante Legal de la Unilonjas identificada con Nit **900.137.284-9** debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, manifiesto que la entidad que represento se encuentra al día, en el pago de los aportes de empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Por lo tanto, se ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses.

Lo anterior en cumplimiento de los dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002. Cordialmente.

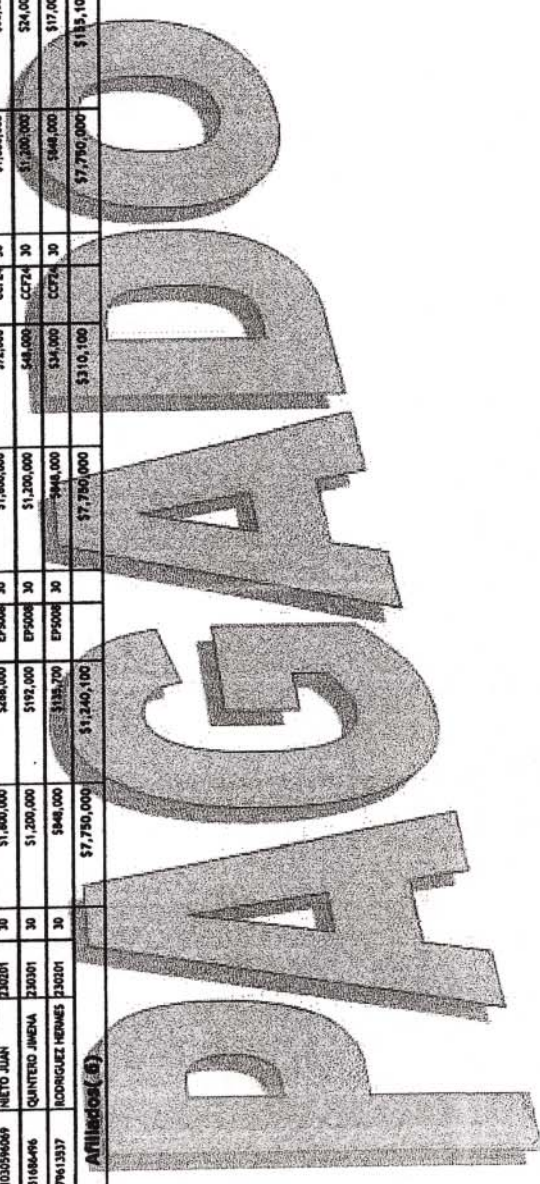


Representante legal
JAIRO ROMAN MIRANDA
C.C. 439.757
No. del NIT: 900.137.284-9
Dirección de correo: gerenciatecnica@unilonjas.net
Dirección electrónica: www.unilonjas.net
Telefax: (571) – 2362880 y (571) – 6045685.

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	Razon Social											
NIT 90103349	5	UNILONJAS SAS	C. MIPYMES	UNILONJAS SAS	CALLE 98 NO 15-17 OFI 303	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2362880						SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Fecha		Pago		Blanco		Valor			
Periodo		Planilla	Planilla	Limite									
2017-12	2018-01	306440958	8474991724	2018/01/12	2018/01/17	BANCO BNYA COLOMBIA S.A.	5						\$1,753,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES												RIESGOS				PARAFISCALES			
EMPLEADO		PENSION				SALUD				CCF				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
		Centro de Trabajo: UNILONJAS SAS (6 Afiliados)				\$7,750,000	\$1,240,100	\$310,100	\$7,750,000	\$153,100	\$40,700	\$7,750,000	\$40,700	\$7,750,000	\$40,700	\$7,750,000	\$40,700	\$7,750,000	\$40,700
		Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (6 Afiliados)				\$7,750,000	\$1,240,100	\$310,100	\$7,750,000	\$153,100	\$40,700	\$7,750,000	\$40,700	\$7,750,000	\$40,700	\$7,750,000	\$40,700	\$7,750,000	\$40,700
1	CC 102658280	FIGUEROA LUIS	230301	30	\$900,000	\$144,000	EP5044	30	\$900,000	\$36,000	CC724	30	\$900,000	\$4,700	14-4	30	\$900,000	\$4,700	
2	CC 1032316038	GOMEZ ALVARO	231001	30	\$1,802,000	\$288,400	EP5008	30	\$1,802,000	\$72,100	CC724	30	\$1,802,000	\$9,500	14-4	30	\$1,802,000	\$9,500	
3	CC 102871500	MIRANDA JUAN	230201	30	\$1,200,000	\$192,000	EP5008	30	\$1,200,000	\$48,000	CC724	30	\$1,200,000	\$6,300	14-4	30	\$1,200,000	\$6,300	
4	CC 103059669	NETO JUAN	230201	30	\$1,800,000	\$288,000	EP5008	30	\$1,800,000	\$72,000	CC724	30	\$1,800,000	\$9,400	14-4	30	\$1,800,000	\$9,400	
5	CC 51684496	QUINTERO JIMENA	230301	30	\$1,200,000	\$192,000	EP5008	30	\$1,200,000	\$48,000	CC724	30	\$1,200,000	\$6,300	14-4	30	\$1,200,000	\$6,300	
6	CC 79613337	RODRIGUEZ HERMES	230201	30	\$848,000	\$135,700	EP5008	30	\$848,000	\$34,000	CC724	30	\$848,000	\$4,500	14-4	30	\$848,000	\$4,500	
Total	Afiliados(6)				\$7,750,000	\$1,240,100	\$310,100	\$7,750,000	\$153,100	\$40,700	\$7,750,000	\$40,700	\$7,750,000	\$40,700	\$7,750,000	\$40,700	\$7,750,000	\$40,700	



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Direccion		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	Planilla	Pago	Planilla	Pago	Planilla	Pago	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 90103349	5	UNILONJAS SAS	C. MIPYMES	UNILONJAS SAS	CALLE 98 NO 15-17 OFI 303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2362800	SI	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Periodo	Salud	Planilla	Pago	Planilla	Pago	Planilla	Pago	Planilla	Pago	Planilla	Pago
2017-12	2018-01	300440858	847491724	E	2018/01/12	2018/01/17	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	9			\$1,793,300

RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES, MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	\$1,240,100	\$5,100	\$0	\$1,245,200			
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$288,400	\$1,200	\$0	\$289,600			
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$336,000	\$1,400	\$0	\$337,400			
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	\$615,700	\$2,500	\$0	\$618,200			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$40,700	\$200	\$0	\$40,900			
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	6	\$40,700	\$200	\$0	\$40,900			
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$195,100	\$700	\$0	\$195,800			
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	6	\$195,100	\$700	\$0	\$195,800			
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	\$310,100	\$1,300	\$0	\$311,400			
COMPENSAR	EP5008	860,066,942	7	4	\$226,100	\$900	\$0	\$227,000			
MEDIMAS EPS	EP5044	800,097,473	5	1	\$36,000	\$200	\$0	\$36,200			
SANTITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$48,000	\$200	\$0	\$48,200			
TOTAL				6	\$1,746,000	\$7,300	\$0	\$1,753,300			