Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20182000227152
Fecha Radicado: 2018-03-26 14:46:32
Anexos: 6 FOLIOS.

Bogotá, marzo de 2018

Señores
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Edu
Subdirección Financiera y Contable
Bogotá

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20182000227142
Fecha Radicado: 2018-03-26 14:46:00
Anexos: 6 FOLIOS.

Asunto: Cuenta de cobro del contrato 27 de 2018

Cordial saludo,

Por medio de la presente realizo la entrega de los siguientes documentos, correspondientes a la cuenta de cobro del mes de marzo de 2018 del contrato 27 de 2018.

- Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción
- Cuenta de cobro
- Certificación tributaria
- certificado del pago a seguridad social

Atentamente,

OLGA LUCÍA LADINO GAMBA
C.C. 39.655.133 de Bogotá

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN · MINEDUCACIÓN · icfes saber	**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: **marzo-2018**

Contrato No:	27	**Fecha de contrato:**	**02/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**OLGA LUCÍA LADINO GAMBA**		
No. de factura o documento equivalente:	3	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**		**NIT / C.C contratista:**	**39.655.133**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	3			**Periodo a pagar:**	**DE:** **01/03/2018**	**A:**	**31/03/2018**

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.**

Apoyo el proceso de organización e inventario de los documentos que conforman los expedientes, como: solicitudes de préstamo de los expedientes de la serie CONTRATOS: búsqueda, recuperación, préstamo devolución, registro de los préstamos y devoluciones en el Formato de Control de Préstamo y ubicación de carpetas del archivo de gestión, años 2009, 2010, 2012,2013,2014, 2015, 2016, 2017 y 2018 220 para un total de 240 .

Apoyo al proceso archivístico, como: Incorporación de informes de pago del mes de febrero en los expedientes del año 2015,2017,2018 para un total de 210.

Apoyo a los ajustes archivísticos, como :Entrega de base de datos de los expedientes jurídicos, naturales y procesos los años 2016 y 2017 para las respectivos ajustes.

Cambio de cajas y organización de expedientes del año 2012 y 2013 del piso 16

Búsqueda de invitación cerrada-005 -2016, piso 15,piso 16,piso 17 al igual que el archivo central.

Se realizó traslado en el archivo central de 127 cajas de convenios, 6 cajas de diplomas originales encontrados de los años 1990, 1 caja de rollos de microfilmación de los años 1967 hasta el 2002, y dos cajas de CP-016-2005

Cumplir con las demás obligaciones, como: Apoyo de búsquedas de insumos para el área Atención al ciudadano

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**
CCAS08	Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales		1.792.580
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**1.792.580**

**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:	**MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO**
FIRMA:	MMArango
CARGO:	**SECRETARIA 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. ***27 de 2018****, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.*

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	OLGA LUCÍA LADINO GAMBA				**C.C. / C.E. No.:**	**39.655.133**	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	**01/03/2018**	**Hasta**	**31/03/2018**		**INFORME No.:**	**3**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	**27**	**Fecha de inicio**	02/01/2018	**Fecha de terminación**	31/12/2018
Objeto del Contrato: *De conformidad con la cláusula segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestación de servicios de apoyo operativo en la gestión documental a cargo de la Secretaria General.*					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de VEINTIÚN MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE.* ***($21,510,960,00)***				***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *tres millones quinientos ochenta y cinco mil ciento sesenta pesos ($3.585.160)*	
SALDO DEL CONTRATO: : DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE. ($17,925,800,00)				***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula décima del contrato, el plazo de ejecución del contrato se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el día 31 de diciembre de 2018. En total siete (12) meses.*	
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El (2) de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *Según el acta de inicio la fecha de ejecución del contrato es 03 de enero de 2018.*				

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: "El ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: (12) siete pagos mensuales cada uno por la suma de UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS ($1.792.580).*

***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	24/01/2018	Prestación de servicios de apoyo operativo en la gestión documental a cargo de la Secretaria General Del mes de enero.	1.792.580
2	24/02/2018	Prestación de servicios de apoyo operativo en la gestión documental a cargo de la Secretaria General Del mes de febrero.	1.792.580

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	Apoyo el proceso de organización e inventario de los documentos que conforman los expedientes, como: solicitudes de préstamo de los expedientes de la serie CONTRATOS: búsqueda, recuperación, préstamo devolución, registro de los préstamos y devoluciones en el Formato de Control de Préstamo y ubicación de carpetas del archivo de gestión, años 2009, 2010, 2012,2013,2014, 2015, 2016, 2017 y 2018 220 para un total de 240 .	**100 %**
2	Apoyo al proceso archivístico, como: Incorporación de informes de pago del mes de febrero en los expedientes del año 2015,2017,2018 para un total de 210.	**100 %**
3	Apoyo a los ajustes archivísticos, como :Entrega de base de datos de los expedientes jurídicos, naturales y procesos los años 2016 y 2017 para las respectivos ajustes.	**100 %**
4	Cambio de cajas y organización de expedientes del año 2012 y 2013 del piso 16.	**100 %**
5	Búsqueda de invitación cerrada-005 -2016, piso 15,piso 16,piso 17 al igual en el archivo central.	**100 %**
6	Se realizó traslado del archivo central de 127 cajas de convenios, 6 cajas de diplomas originales encontrados de los años 1990, 1 caja de rollos de microfilmación de los años 1967 hasta el 2002, y dos cajas de CP-016-2005	**100 %**
7	Cumplir con las demás obligaciones, como: Apoyo de búsquedas de insumos al área Atención al ciudadano.	**100 %**

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

1	

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO 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 MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO, 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 de marzo de 2018.

OLGA LUCIA LADINO GAMBA Elaboró	SANDRA MILENA VILLAMIZAR Revisó	MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO Aprobó

Bogotá, marzo de 2018

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN – ICFES

NIT. No. 860.024.301-6

DEBE A:

OLGA LUCIA LADINO GAMBA

CÉDULA No. 39.655.133

LA SUMA UN MILLON SETECIENTOS NOVENTAY DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS.

($1.792.580)

Por concepto de: Prestación de servicios de apoyo operativo en la revisión, manejo, organización, y control de la información y documentos que conforman los expedientes de los procesos contractuales y el archivo de la subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales.

Autorizo a la Entidad a consignar este valor en la cuenta de ahorros No. 23729658324 de Bancolombia.

OLGA LUCIA LADINO GAMBA
C.C. 39.655.133

Bogotá, marzo de 2018

Señores
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES
SUBDIRECION FINANCIERA Y CONTABLE
Ciudad

Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de marzo de 2018.

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:

1. Bajo la gravedad de juramento certifico que 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 **marzo de 2018**, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

OLGA LUCIA LADINO GAMBA
C.C. 39.655.133 de Bogotá

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39655133
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	OLGA LUCIA LADINO GAMBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 49 # 53B-20 SUR
TELÉFONO:	2389330
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	5149764308
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2018
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2018
DÍAS DE MORA:	14
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/03/22
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0695223628

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 125.000	$ 1.400	$ 126.400
SUBTOTALES:										$ 125.000	$ 1.400	$ 126.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 97.700	$ 1.100	$ 0	$ 98.800
SUBTOTALES:													$ 97.700	$ 1.100	$ 0	$ 98.800

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-18	14-18-LIBERTY	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.100	$ 4.100	$ 100	$ 0	$ 4.200
SUBTOTALES:									$ 4.100	$ 100	$ 0	$ 4.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 39655133	LADINO GAMBA OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 781.242			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700	14-18-LIBERTY	30	$ 781.242	39655133	$ 4.100

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 229.400

Planilla Pagada

2018/03/22 10:08 USUARIO: SOI CC39655133