Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20182000143912
Fecha Radicado: 2018-02-28 09:55:01
Anexos: 6 FOLIOS

Bogotá, D.C. 26 de Febrero de 2018

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACIÓN
Dependencia
Subdirección Abastecimiento y Servicios G
Ciudad

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20182000143902
Fecha Radicado: 2018-02-28 09:54:25
Anexos: 6 FOLIOS

Asunto: Oficio Remisorio cuenta de cobro F

Diana Carolina Hernández Sánchez, identificado como aparece al pie de mi firma, con número de contrato 55 del año 2018, que de acuerdo con la cláusula segunda se estableció el objeto del contrato de la siguiente manera: "Prestación de servicios profesionales para la actualización, seguimiento y control del sistema de Gestión de Calidad, apoyo en el proceso de contratación de la Oficina asesora Jurídica así como las demás actividades inherentes a los deberes funcionales del despacho " y en cumplimiento de la directriz de la circular 003 de 2018, me permito allegar los documentos indicados, para el pago de mis honorarios del mes de **Febrero** del año en curso, de conformidad con lo establecido por la cláusula octava del contrato, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar, relacionado en el siguiente orden:

* 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
* Solicitud disminución en la base de la retención en la fuente

Cordialmente

Diana Carolina Hernández Sánchez
Contratista Oficina Asesora Jurídica
C.C. 1.069.714.654

TODOS POR UN NUEVO PAÍS	**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:** **26/02/2018**

Contrato No:	55	**Fecha de contrato:**	**04/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**Diana Carolina Hernández**		
No. de factura o documento equivalente:	2	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	x	**NIT / C.C contratista:**	**1.069.714.654**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	2			**Periodo a pagar:**	**DE:** **01/02/2018**	**A:**	**28/02/2018**

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.**

Actividades del mes:

1. Solicitud de creación de usuarios de Orfeo y Oracle Alema, Calvarez.
2. Realicé la solicitudes de caja menor para autenticación de poderes.
3. Realicé el envió de las actas de inicio contrato 16 de 2015 y 45 de2014 Imprenta Nacional
4. Realicé el acta de cierre de expediente contractual del contrato 261 de 2015
5. Realicé la respuesta a la comunicación interna 20182000007583 solicitud de información del grupo de tutelas OAJ.
6. Realicé el reporte de indicadores II semestre de 2017
7. Realicé la publicación en la página web Acción de tutela concurso ascenso de patrulleros
8. Solicité la publicación en el normograma del sub proceso de gestión de calidad
9. Realicé la solicitud de publicación de las resoluciones: 120 -129 -106-764 y 834
10. Brinde apoyo administrativo en cuento a procesos de Calidad
11. Realicé el modelo de proceso para cargue de información legal para el Instituto
12. Realice la apertura de la carpeta 2018 para los procesos de la OAJ en la ubicación jurídica$

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
CCAG03	Oficina Jurídica	6.246.400
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **6.246.400**

**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:	**MARTHA BIVIANA LOZANO MEDINA**
FIRMA:	
CARGO:	**JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA**

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	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. _55_, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Diana Carolina Hernández Sánchez			**C.C. / C.E. No.:**	1.069.714.654	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/02/2018	**Hasta**	28/02/2018	**INFORME No.:**	**02**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	55	**Fecha de inicio**	04/01/2018	**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 profesionales para la actualización, seguimiento y control del sistema de Gestión de Calidad, apoyo en el proceso de contratación de la Oficina Asesora Jurídica y demás actividades inherentes a los deberes funcionales del despacho .".***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula **SEXTA** del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **SETENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE ($74.956.800)**, precio correspondiente a 108.8 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2016.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de* **($6.246.400.)**.
SALDO DEL CONTRATO: *el valor del contrato es **($68.710.400)***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula **NOVENA** del contrato, el plazo del mismo se pactó en **DOCE (12)** meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.*
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El **04** de **01** de **2018** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El 04 de 01 de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 55.* • *Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.* ***N/A***

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: Doce (12) mensualidades vencidas por valor de SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($6.246.400),**

***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	26/01/2018	Pago de honorarios Enero	$ 6.246.400

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	**Solicitud de creación de usuarios de Orfeo y Oracle Alema, calvarez y**	**100%**
2	**Realice la solicitudes de caja menor para autenticación de poderes**	**100%**
3	**Realice el envió de las actas de inicio contrato 16 de 2015 y 45 de2014 Imprenta Nacional**	**100%**
4	**Realice el acta de cierre de expediente contractual del contrato 261 de 2015**	**100%**
5	**Realice la respuesta a la comunicación interna 20182000007583 solicitud de información del grupo de tutelas OAJ**	**100%**
6	**Realicé el reporte de indicadores II semestre de 2017**	**100%**
7	**Realicé la publicación en la página web Acción de tutela concurso ascenso de patrulleros**	**100%**
8	**Solicite la publicación en el normograma del sub proceso de gestión de calidad**	**100%**
9	**Realice la solicitud de publicación de las resoluciones: 120 -129 -106-764 y 834**	**100%**

10	**Asistí a la capacitación de contratación Estatal**	**100%**
11	**Realicé la solicitud de sesión de contrato 056 de 2018**	**100%**

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

1	
2	

6. **CONSTANCIAS**

El supervisor o interventor Martha Biviana Lozano Medina 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.

Martha Biviana Lozano Medina, 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 **(26)** de **(02)** de **(2018)**

Diana Carolina Hernández Sánchez	Martha Biviana Lozano Medina	Martha Biviana Lozano Medina
Elaboró	Revisó	Aprobó

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARALA EVALUACION DE LA EDUCACION ICFES

DEBE A:

DIANA CAROLINA HERNANDEZ SANCHEZ
C.C. 1.069.714.654 de Fusagasuga

La suma de seis millones doscientos cuarenta y seis mil cuatrocientos pesos mcte. ($6.246.400), por concepto de pago del mes de febrero de 2018, correspondiente al 1 mes de ejecución, según consta en el contrato de prestación de servicios 55 del 04 enero de 2018 según lo previsto en la forma de pago del mismo.

Por lo anterior solicito que dicho valor sea consignado así:

En la cuenta de ahorros a mi nombre del Banco Citi bank con No 1007570518 El valor de $ 6.246.400.

Se firma a los 26 días del mes de febrero 2018

DIANA CAROLINA HERNANDEZ SANCHEZ
C.C. 1.069.714.654 Fusagasugá

Bogotá D.C., 26 de febrero de 2018

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 febrero 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. Intereses por préstamos para compra de vivienda de habitación del año 2017, según el (los) certificado(s) que anexo. (Artículo 3 Decreto Regulatorio 3750 de 1986 - Decreto 099 de 2013).

2. 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 febrero, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

DIANA CAROLINA HERNANDEZ
C.C. 1.069.714.654 de FUSAGASUGA

BANCO COMERCIAL AV VILLAS
NIT: 860.035.827-5

CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO HIPOTECARIO

Que HERNANDEZ SANCHEZ DIANA CAROLINA identificado con CC. No 1,069,714,654 tienen con el **BANCO AVVILLAS** un **CREDITO HIPOTECARIO PESOS** número: 2329374 - 5 , que a diciembre 31 de 2017 presenta el siguiente estado:

Fecha de desembolso	2017/10/20
Monto original del préstamo	$123,769,283.00
Saldo capital a Diciembre 31 de 2016	$0.00
Saldo capital a Diciembre 31 de 2017	$122,949,719.00
Saldo cuenta por cobrar a Diciembre 31 de 2017	$0.00
Valor pagado por corrección monetaria - UVR	$0.00
Valor pagado por intereses	$1,932,878.00
Total pagado por todo concepto por el deudor	$2,752,442.00
Alivio Gobierno Nacional decreto 1143 de 2009	$0.00
Total pagado por todo concepto	$2,752,442.00
Numero de Cuotas pagadas en el año	2
Valor Total deducible (D.R. 331/76)	$1,932,878.00

IMPORTANTE:

Hipotecario

De acuerdo con el Artículo 119 del Estatuto Tributario, la deducción de los Créditos para Adquisición de

No requiere Firma (Articulo 10 D.R. 836/91)

Si desea dirigirse al Defensor del Consumidor Financiero, puede enviar comunicación escrita a **Carlos Mario Serna Jaramillo o Patricia Amelia Rojas Amézquita**, a la Avenida Calle 72 No 6-30 Piso 18 en Bogotá D.C.PBX: 6092013, fax 4673769, Correo electrónico: defensoria@skol-serna.net. Horario de Atención: De lunes a Viernes de 8:30 a.m. a 5:30 p.m. Las funciones generales del Defensor del Consumidor Financiero son: 1) Dar trámite a las quejas contra las entidades vigiladas en forma objetiva y gratuita. 2) Ser vocero de los consumidores financieros ante la institución. 3) Actuar como conciliador entre los consumidores y el Banco. Para presentar su reclamación no se exige ninguna formalidad, basta con enviar comunicación escrita indicando el motivo de la queja, describiendo los hechos y los derechos que considere vulnerados así como la identificación y demás datos que le permitan a la Defensoria contactarlo.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-02-16, 09:30:23 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 8910314560

Nro Planilla Corregida: 8910175120 **Periodo Cotización:** febrero de 2018 **Periodo Servicio:** febrero de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8930593410

PAGADO 16/02/2018 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA CAROLINA HERNANDEZ		
Documento	CC1069714654	**Dirección**	Diagonal 9 No. 78c 42 boque 6 apto 203
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3941140
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	HERNANDEZ SANCHEZ DIANA CAROLINA	**Identificación**	CC 1069714654
Total Afiliados	1	**ARP**	LIBERTY SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias APF	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1069714654	DIANA CAROLINA HERNANDEZ SANCHEZ	03	00	C								A								0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2,498,560	$ 399,800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2,498,560	$ 312,400	0.522	$ 2,498,560	$ 13,100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2,498,560	$ 15,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 740,300
CC 1069714654	DIANA CAROLINA HERNANDEZ SANCHEZ	03	00	C								C								0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2,498,560	$ 399,800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2,498,560	$ 312,400	0.522	$ 2,498,560	$ 13,100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2,498,560	$ 50,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 775,300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35,000	$ 100	$ 35,100

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.