

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

Anexos 5 FOLIOS

No. 20182000054742 Fecha Radicado. 2018-01-26 15:27:29

icles V

Bogotá, Enero 25 de 2018

Señor

Subdirector de Abastecimiento y Servicios Generales Bogotá DC

Cordial saludo.

Yo **Nicolás Castro Vergara** identificado con la cédula número **1.020.747.627**, contratista bajo el contrato **077 de 2018**, de la <u>Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación</u> hago entrega de la cuenta de cobro correspondiente al mes de **ENERO** con los siguientes documentos:

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

- G3-FT001 Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o ser-vicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- · Copia de la cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Atentamente.

Nicolás Castro Vergara c.c. 1.020.747.627 de Bogotá



FIRMA:

CARGO:

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:

25/01/2018

Contrato No:	77	Fecha de contrato:	05/	01/20	18	Nombre d Contratista	е	Nicolás Cas	tro	Vergara
No. de factura o documento equivalente:	1	Contrato con adición (marque con una X)	sı	NO	x	NIT / C.C contratista:		1.020	.74	17.627
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:		1	_	Periodo a pagar:	DE:	05/01/2018	A:	31/01/2018

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.
- 1. Elaboración de cruces de información para ganadores de convocatorias.
- 2. Elaboración de cruces de información para proyectos de investigación interna.
- 3. Realización de seguimiento de los convenios interainstitucionales de intercambio de información.
- 4. Asistir a las reuniones realizadas con los miembros de la Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación.
- 5. Responder preguntas, quejas, reclamos y requerimeintos de información pertenecientes a bases publicadas en el portal FTP.
- 6. Realización de estudios de investigación sobre el efecto de programas educativos en Colombia.
- Realización de tabulación de información para la elaboración de estudios de investigación sobre el efecto de programas educativos en Colombia.

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.
- 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	e Costo*	Monto a Pagar
CCMI01	Oficina de Gestión de Proyec	tos de Investigación	6,636,408
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)	6,636,408
Para la asignación y/o distribu en cuenta el instructivo G6.3	ución del (los) Centro (s) de costos del si A01 "Determinación de centros de Costos	stema de costeo ABC del Instituto por fa	vor tener
OMBRE DEL SUPERVISOR		LUIS EDUARDO JARAMILLO	

DIRECTOR DE LA OFICINA DE GESTION DE PROYECTOOS DE INVESTIGACION



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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Nicolás C	Castro Ver	gara		C.C. / C.E. No.:	1.020.747.627	
PERÍODO DEL IN	FORME:	Desde	05/01/2018	Hasta	31/01/2018	INFORME No.:	1

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	077	Fecha de inicio	05/01/2018	Fecha de terminación	31/12/2018
siguiente manera: "Pr	restar se rtalecim	ervicios profesionale iento de las líneas d	es para apoyar e e investigación o	el objeto del contrato se a la Oficina de Gestión le la entidad y en la organ licada del instituto".	de proyectos de
	contrato ENTA ITA Y S ESOS (\$	el valor del mismo fu Y NUEVE MILLO EIS MIL OCHOCIEN 79.636.896) MCTE, p salarios mínimos le	PESOS MO NTOS precio	IECUTADO A LA FECHA El valor ejecutado fue por ONEDA CORRIENTE (\$0.0	la suma de CERO
SALDO DEL CONTRA SETENTA Y NUE	ATO: EVE MI IIL OCH	LLONES SEISCIEI OCIENTOS NOVEN	TA Y DOCE (12	E EJECUCIÓN: De acue lel contrato, el plazo del n 2) meses, contados a p n del acta de inicio.	nismo se pactó en
DESARROLLO DEL CONTRATO:	El ob	 El 05 de EN contratantes. El 05 de ENEF de supervisor de supervisor de entre e	IERO de 2018		entre las partes

3. INFORMACIÓN FINANCIERA



Código: G3-FT004

Versión: 1

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 al contratista el valor del contrato así: Doce (12) pagos por el valor de SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS M/Cte. (\$6.636.408) IVA, INCLUIDO.

Valores qué serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. Para el mes de diciembre, además de los requisitos anteriores se requerirá la presentación y aprobación del informe final de gestión y la entrega efectiva de los elementos físicos y documentos que se dispusieron por parte del ICFES para el desarrollo de las obligaciones contractuales. Las demoras en la presentación de los anteriores documentos, serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Los anteriores pagos, están sujetos a las fechas dispuestas por la Subdirección Financiera y Contable".

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 cu de cob			1 50	2. 10	Con	cepto					\	/alor	
1	25/01/2	018	2 11	The second	Pago	del m	es de	Enero)		\$ (6.636.4	408	
										INC.				
										TVp				
	42	1800	1777	30	121						1,	1111	- 1-	
		No.		1500 1	les a				-1	LIN				
												212		
		0.00			200									
PAGO QUE SE	EFECTUA /	4 LA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
FECHA DEL PI NFORME	KESENTE		Х											12

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Apoyo en la elaboración de cruces de información para ganadores de convocatorias pasadas.	15%



Código: G3-FT004

Versión: 1

	Apoyo en la elaboración de cruces de información para proyectos de investigación interna.	10%
3	Asistir a las reuniones realizadas con los miembros de la Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación.	100%
5	Avance en proyecto de investigación en sobre el efecto de la estrategia Pioneros del PTA	80%
6	Tabulación de la información recolectada en el marco de la evaluación de implementación del programa Aulas Sin fronteras (MEN-UNCOLI)	100%
7	Dar respuesta a preguntas, quejas, Reclamos y requerimientos de información, pertenecientes a bases publicadas en el portal FTP.	100%
8	Seguimiento al desarrollo de los convenios interadministrativos de intercamio de información	80%

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
(i) //	

6. CONSTANCIAS



Código: G3-FT004

Versión: 1

El supervisor o interventor **Luis Eduardo Jaramillo** 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.

Luis Eduardo Jaramillo, 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

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el (25) de (01) de (2018)

Nicolás Castro Vergara

Elaboró

Luis Eduardo Jaramillo

Revisó

Luis Eduardo Jaramillo

Aprobó

CUENTA DE COBRO No. 1

DEL 05 AL 31 DE ENERO DE 2018

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN-ICFES

NIT 860.024.301-6

DEBE A:

NOMBRE:

Nicolás Castro Vergara

IDENTIFICACIÓN:

CC. No. 1.020.747.627

LA SUMA DE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS

OCHO PESOS

(\$6.636.408)

POR CONCEPTO DE:

Pago de Contrato de prestación de servicios No. 077 de 2018

DESEMBOLSO No.

1

OBJETO:

Prestar servicios profesionales para apoyar a la Oficina de Gestión de proyectos de investigación en el fortalecimiento de las líneas de investigación de la entidad y en la organización y gestión de las bases de datos internas y externas para la investigación aplicada

del instituto.

DIRECCION:

Carrera 36a # 57-65 Edificio Harmonia

CIUDAD:

Bogotá

TELEFONO:

316 - 7423353

FECHA DE EMISIÓN:

Enero 25 de 2018

Solicito que sea transferido a mi CUENTA AHORROS BANCOLOMBIA No. 186-918141-96.

FIRMA

Planilla Resumen

DATOS GENER	RALES DE	DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	S,	Razon Social	ial	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA ICBF
CC 1020747627	+	CASTRO VERGARA NICOLAS		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL		cr 5 no 34-13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2879479	No
DATOS GENER	RALES DE	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								1
Periodo	6		Clave	Tipo	Fecha	ha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		Valor
2018-01 20	2018-01	309860558	8474161229	-	2018/01/09	2018/01/24	2018/01/24 BANCOLOMBIA			\$833,700

	EMPLEADO	DO		NOVEDADES		PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS		Ш		PARAFIS	PARAFISCALES	PARAFISCALES
	Identificación	Hombre	ing ret tde tae	ing ret tole tae top tap vsp cor vst sin ige lima vac avp vct int vip	Codigo Dias	180	Aporte	Codigo Dias	28	Aporte	Codigo Dias IBC	180	Aporte	Codi	go Dias	Aporte Codigo Dias IBC			Aporte Dias IBC	Aporte Dias IBC Aporte	Aporte Dias IBC
8	1020747627	1020747627 CASTRO VERGARA NICOLAS		7	230201 30	230201 30 \$2,654,563 \$424,800 EP\$008 30 \$2,654,563 \$331,900 CCF24	\$424,800	EPS008 30	\$2,654,563	\$331,900	CCF24 30	\$2,654,563	\$53,100	7	+25 30	1-25 30 \$2,654,563	\$2,654,563 \$53,100 14-25 30 \$2,654,563 \$13,900		1-25 30 \$2,654,563 \$13,900 30 \$2,654,563		
Total	Afiliados(1)					\$2,654,563 \$424,800	\$424,800		\$2,654,563	\$331,900		\$2,654,563	\$53,100			\$2,654,563	\$2,654,563 \$13,900	\$13,900		\$13,900	\$13,900 \$2,654,563





Planilla Resumen

Identificación	ŧ	Razon So	Social	Clase Aportante	rtante	v	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	artamento	Teléfono	Exonerado SENA e
CC 1020747627		CASTRO VERGARA NICOLAS		INDEPENDIENTE		PRIN	PRINCIP AL	cr 5 no 34-13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	D.E.	2879479	S Z
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	ES DE 1	LA LIQUIDACION										
Periodo		ū	Clave	Tipo		Ē	Fecha			Pago		
Pensión Salud	pn	Pago	Planilla	Planilla	5	Limite	Pago	Banco	0	Dias Mora		Valor
2018-01 2018-01		309860558	8474161229	-	_	2018/01/09		2018/01/24 BANCOLOMBIA				\$833,700
RESUMEN DE PAGO	PAG	0										
RIESGO			CODIGO	D LN	V AFIL	IADOS	DV AFILIADOS VALOR LIQUIDADO	O SALDOS E INCAPACIDADES	ES	VAL	VALOR A PAGAR	*
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)	DORAS:	1)				-	\$424,800	00	05			\$429,900
PROTECCION			230201	800,229,739	0	-	\$424,800	001	So			\$429,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)	OORAS:	1)				-	\$13,900	00	05			\$14,100
COLMENA			14-25	800,226,175	æ		\$13,900	00	0\$			\$14,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)	DORAS:	1)				-	\$53,100	00	\$0			\$53,800
COMPENSAR			CCF24	860,066,942	7	-	\$53,100	00	80			\$53,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	ORAS:	1)				-	\$331,900	00	0\$			\$335,900
COMPENSAR			EP5008	860,066,942 7	A	-	\$331,900	00	05			\$335,900