

Destino: SECRETARÍA GENERAL



No. 20182100126772

Fecha Radicado: 2018-02-26 13:27:47

Anexos: . . .



Bogotá, D.C., 26 de febrero de 2018 ✓

**Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales**  
**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES**  
**Ciudad,**

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuanta de cobro del mes de febrero del contrato No. 080 de 2018, de acuerdo a la siguiente relación:

1. Certificado de cumplimiento y recibido a satisfacción del bien y/o servicio contratado
2. Informe de ejecución contractual
3. Copia cuenta de cobro
4. Copia certificación tributaria
5. Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes a parafiscales

Cordialmente,

*Lina Flórez*  
**LINA MARÍA FLÓREZ SIERRA**

**CÉDULA 43.185.833**

**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:	80	Fecha de contrato:	05/01/2018			Nombre Contratista de	<b>LINA MARÍA FLÓREZ SIERRA</b>		
No. de factura o documento equivalente:	2	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	X	NIT / C.C Contratista:	<b>43.185.833</b>		
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	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.**

PRUEBAS INTERNACIONALES: apoyo en la generación de estrategias de comunicación para la aplicación de Talis Pisa Link y PISA 2018.  
SABER 11°: redacción de boletines de prensa nacional y regionales anunciando la fecha de aplicación y convocando a medios para cubrir la jornada. Envío de los mismos a las bases de datos de medios nacionales y regionales.  
SABER 11° EXTEMPORÁNEA: redacción y envío de boletín de prensa sobre la apertura para la aplicación de Saber 11° en calendario extemporáneo. Envío de mailing a bases de datos de colegios.  
SABER PRO Y TYT: boletín de prensa anunciando apertura de inscripción a TyT y otro anunciando publicación de resultados Saber Pro y TyT.  
SABER 3°, 5° 9°: construcción y ejecución de estrategia de comunicación para dar a conocer que por primera vez el país recibirá en esta prueba resultados niño a niño.  
BULLETS PARA PRENSA: rueda de prensa sobre Saber 3°, 5° y 9°  
APOYO A MEDIOS DE COMUNICACIÓN: respuestas para el Jurista

**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
CCAG05	Comunicación y Mercadeo	\$8'500.000
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>8'500.000</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"

<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	<b>ILBA JANNETH CÁRDENAS FONSECA</b>
<b>FIRMA:</b>	
<b>CARGO:</b>	<b>JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES Y MERCAEO</b>

Cuenta de cobro # 02 ✓

Bogotá, 26 de febrero de 2018

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN – ICFES

NIT. No. 860.024.301-6

DEBE A:

LINA MARÍA FLÓREZ SIERRA

CÉDULA No. 43.185.833

**LA SUMA DE OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$8 ' 500.000)**

Por concepto de la Prestación de servicios profesionales para asesorar las actividades de comunicación y divulgación de la OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES Y MERCADEO DEL ICFES, con el fin de posicionar y convertir a la Entidad en referente estadístico de la educación, ante los medios de comunicación y la opinión pública.

Esta cuenta corresponde al mes de febrero de 2018 ✓

Agradezco la consignación a mi cuenta de ahorros No. 00935811554 de Bancolombia

*Lina Flórez*

LINA MARÍA FLÓREZ SIERRA

**C.C. 43.185.833 de Bogotá**

DATOS GENERALES		PERIODOS DE COTIZACION		PERIODO DE COTIZACION		PERIODO DE COTIZACION	
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	TIPO PRESENTATIVO	CLASE DE APORTANTE	CÓDIGO DE APORTADOR
CC	4785033	LINA MARIA FLOREZ SIERRA			U C S D	PERIODO PREVISIONAL	83
DIRECCION		CUIDAD/MUNICIPIO	D.E.P.	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	FECHA DE PAGO	Nº AUTORIZACION
Carrera 38 53 75		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ, D.C.	20/02/2010	375410510
TELÉFONO		FAX	TELÉFONO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	FECHA DE PAGO	Nº AUTORIZACION
3107923781			3107923781	11	BOGOTÁ, D.C.	20/02/2010	375410510
CORREO ELECTRONICO		CORREO ELECTRONICO		CORREO ELECTRONICO		CORREO ELECTRONICO	
liberacione@gmail.com		liberacione@gmail.com		liberacione@gmail.com		liberacione@gmail.com	
MENSUAL RESORTE/DIA		MENSUAL RESORTE/DIA		MENSUAL RESORTE/DIA		MENSUAL RESORTE/DIA	
CCF, SEHA, ICBF		CCF, SEHA, ICBF		CCF, SEHA, ICBF		CCF, SEHA, ICBF	
AÑO		AÑO		AÑO		AÑO	
2010		2010		2010		2010	
MES		MES		MES		MES	
2		2		2		2	
DÍAS		DÍAS		DÍAS		DÍAS	
28		28		28		28	
DÍAS		DÍAS		DÍAS		DÍAS	
2		2		2		2	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA	
COD APL	INT APL	COTIZ VOL	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
EP0310	80008702-2	425,000	8	425,000	8	425,000	8	425,000	8

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RESERVO DE APORTES POR ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES DEL PERIODO A RESERVO DE APORTES POR ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES DEL PERIODO A RESERVO DE APORTES POR ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES DEL PERIODO A RESERVO DE APORTES POR ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES DEL PERIODO A RESERVO DE APORTES POR ADMINISTRADORA	
COD APL	INT APL	COTIZ VOL	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
1423	85001103-6	17,800	8	17,800	8	17,800	8	17,800	8
DIA	INT APL	COTIZ VOL	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
0	6	17,800	8	17,800	8	17,800	8	17,800	8

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RESERVO DE APORTES POR ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES DEL PERIODO A RESERVO DE APORTES POR ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES DEL PERIODO A RESERVO DE APORTES POR ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES DEL PERIODO A RESERVO DE APORTES POR ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES DEL PERIODO A RESERVO DE APORTES POR ADMINISTRADORA	
COD APL	INT APL	COTIZ VOL	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
1423	85001103-6	17,800	8	17,800	8	17,800	8	17,800	8
DIA	INT APL	COTIZ VOL	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
0	6	17,800	8	17,800	8	17,800	8	17,800	8

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RESERVO DE APORTES POR ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES DEL PERIODO A RESERVO DE APORTES POR ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES DEL PERIODO A RESERVO DE APORTES POR ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES DEL PERIODO A RESERVO DE APORTES POR ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES DEL PERIODO A RESERVO DE APORTES POR ADMINISTRADORA	
COD APL	INT APL	COTIZ VOL	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
1423	85001103-6	17,800	8	17,800	8	17,800	8	17,800	8
DIA	INT APL	COTIZ VOL	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
0	6	17,800	8	17,800	8	17,800	8	17,800	8

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



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. Dependiente: Rafael Insuasti Flórez, de 17 meses de edad, con registro de nacimiento No. 1019913585.
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,

Lina Flórez  
**LINA MARÍA FLÓREZ SIERRA**  
C.C. 43.185.833 de Itagüí

NUIP 1019913505

DIRECCIÓN NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo  
Serial

55119838

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 42	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código A5F
--	---	-----------	------------------------------------	--	--	------------

Datos del inscrito

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.	
Primer Apellido INSUASTI	Segundo Apellido FLOREZ
Nombre(s) RAFAEL	
Fecha de nacimiento Año 2016 Mes SEP Día 07	
Sexo (en letras) MASCULINO	Grupo sanguíneo AB POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.	
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	
Número certificado de nacido vivo 13642631-6	

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos FLOREZ SIERRA LINA MARIA	
Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 43185833	
Nacionalidad COLOMBIANA	

Datos del padre

Apellidos y nombres completos INSUASTI AVENDAÑO JOSE DAVID	
Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 1010168003	
Nacionalidad COLOMBIANA	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos INSUASTI AVENDAÑO JOSE DAVID	
Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 1010168003	
Firma	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

Fecha de inscripción

Año 2016	Mes SEP	Día 08
----------	---------	--------

Nombre y firma del funcionario que autoriza

NOHORA EMILIA AGUILAR BECERRA (E)

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma


Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

EN BLANCO  
NOTARIA GUARENTA Y DOS

República de Colombia  
 Nohora Emilia Aguilar Becerra  
 Notaria Encargada

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	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.080 DE 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

<b>CONTRATISTA:</b>	LINA MARÍA FLÓREZ SIERRA	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	43185833
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	Desde 01/02/2018 ✓	Hasta 28/02/2018 ✓	<b>INFORME No.:</b> 2 ✓

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	080 ✓	<b>Fecha de inicio</b>	05/01/2018 ✓	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2018 ✓
Objeto del Contrato: prestación de servicios profesionales para asesorar las actividades de comunicación y divulgación de la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo del Icfes con el fin de posicionar y convertir a la Entidad en referente estadístico de la educación, ante los medios de comunicación y la Opinión pública.					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula sexta del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>CIENTO DOS MILLONES DE PESOS (\$102'000.000) MCTE</b> , precio correspondiente a 130,5 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> el valor ejecutado fue por la suma de ocho millones quinientos mil pesos (\$8'500.000). ✓		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> NOVENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$93'500.000) MCTE. ✓			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula novena del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>31 de diciembre de 2018 (12) meses</b> , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>		<b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ✓ El 5 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• ✓ El 9 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 080.</li> </ul>			

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>FORMA DE PAGO:</b>	De conformidad con lo establecido por la cláusula séptima del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: <b>"El ICFES pagará al contratista el valor de (OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS) (\$8.500.000) IVA</b>
-----------------------	--




*incluido que serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista”.*

**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										
001	23/01/2018 ✓	Prestación de servicios profesionales para asesorar las actividades de comunicación y divulgación de la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo del Icfes con el fin de posicionar y convertir a la Entidad en referente estadístico de la educación, ante los medios de comunicación y la Opinión pública.	\$ 8.500.000—										
001	26/02//2018 ✓	Prestación de servicios profesionales para asesorar las actividades de comunicación y divulgación de la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo del Icfes con el fin de posicionar y convertir a la Entidad en referente estadístico de la educación, ante los medios de comunicación y la Opinión pública.	\$ 8.500.000 ✓										
<b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>		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	<b>PRUEBAS INTERNACIONALES:</b> apoyo en la generación de estrategias de comunicación para la aplicación de Talis Pisa Link y PISA 2018.	100%
2	<b>SABER 11°: redacción de boletines de prensa nacional y regionales anunciando la fecha de aplicación y convocando a medios para cubrir la jornada. Envío de los mismos a las bases de datos de medios nacionales y regionales.</b>	100%
3	<b>SABER 11° EXTEMPORÁNEA:</b> redacción y envío de boletín de prensa sobre la apertura para la aplicación de Saber 11° en calendario extemporáneo. Envío de mailing a bases de datos de colegios.	100%
4	<b>SABER PRO Y TYT:</b> boletín de prensa anunciando apertura de inscripción a TyT y otro anunciando publicación de resultados Saber Pro y TyT.	100%
5	<b>SABER 3°, 5° 9°:</b> construcción y ejecución de estrategia de comunicación para dar a conocer que por primera vez el país recibirá en esta prueba resultados niño a niño.	100%
6	<b>BULLETS PARA PRENSA:</b> rueda de prensa sobre Saber 3°, 5° y 9°	100%
7	<b>APOYO A MEDIOS DE COMUNICACIÓN:</b> respuestas para el Jurista	100%

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

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

1	N/A
---	-----

**6. CONSTANCIAS**

El supervisor o interventor **ILBA JANNETH CÁRDENAS FONSECA** 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.

**ILBA JANNETH CÁRDENAS FONSECA**, 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)

Lina Flórez  
Elaboró  
Lina María Flórez

Luz Ángela Gevara  
Revisó  
Luz Ángela Gevara

Janneth Cárdenas F  
Aprobó  
Ilba Janneth  
Cárdenas