Bogotá, D.C., 26 de febrero de 2018

Destino: SECRETARÍA GENERAL



No. 20182100126552 Fecha Radicado: 2018-02-26 13:15:17



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 de 2018** del contrato **188 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. Carta para solicitud de deducciones -
- 5. Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes a parafiscales

Cordialmente,

Melquisedec Pinzón Pinilla

CÉDULA: 80.381.055

		,



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:

26/02/18 (

Contrato No:	188	Fecha de contrato:		15/0:	1/1	В	Nombre c Contratista	de	Melquisedec F	Pinzón Pinilla
No. de factura o documento equivalente:	937 🦯	Contrato con adición (marque con una X)	SI	ļ	NO	×	NIT / C.C contratista:			80.381.055
Comprobante de ingreso a almacén No:	NA	Pago número:		2	/		Periodo a pagar:	OE:	1/02/18	A: 28/02/18

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 perìodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.

Prestación de servicios para apoyar las actividades de la Subdirección Financiera y Contable del ICFES, relacionadas con la recepción, revisión y radicación de facturas de proveedor y contratistas, al igual que la administración y reporte de las plataformas documentales.

- Tiempo de Saber 8oletin 47, 48, 49 y 50
- · Diseño calendario pruebas:
- Examen Saber 11, Pre Saber y Validación
- Examen Saber Pro y Examen Saber TyT
- Examen Saber TyT
- Saber Pro en el Exterior
- Diseño 1 Mailing Ref: Talento Humano (...pensamos en tu bienestar)
- Diseño 1 Mailing Ref: Talento Humano (casa propia)
- · Diseño 1 Mailing Ref: comunicación clara, sencilla y útil
- Diseño presentación Ref: plan estratégicovde comunicaciones (cfes 2D18 27 diapositivas
- Campaña: Kompe
- 5. Mailing
- 1. Banne
- Diseño piezas saber 11 aplicación extemporanea

- 3 8anners
- 5 Memes
- Mailing
- Campaña: ecenso
- 2. Mailing
- 1. Banner
- 1. Fondo de pantalla
- 1. Fondo cartelera
- · Campaña: prohibiciones servidores públicos
- 2. Infografias
- 1. Banner
- 2. Mailig
- Diseño piezas resultados pruebas saber 3 5 y 9
- 2. Mailig
- 6. Memes

ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:

- 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 M	ercadeo	4.298.063
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)	4.298.063

*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:	ILBA JANNETH CÁROENAS FONSECA
FIRMA:	Kanneth anders &
CARGO:	JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES Y MERCADEO

	J	4
		ı

FACTU	0 9		NTA
FECHA FACTURA:	26	02	18
VENCE:	26	03	18

NIT: 80381055-1
IVA RÉGIMEN COMÚN
FACTURA REALIZADA TOTALMENTE EN COMPUTADOR
NUMERACIÓN AUTORIZADA DEL No. 847 AL No. 999
RESOLUCIÓN DIAN: No. 18762002491517 DE 2017/03/08
ACTIVIDAD PRINCIPAL COD. 7310 - TARIFA ICA 0.966%



NIT. 860.024.301-6 EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - ICFES SEÑORES: 484-1460 Calle 26 No.69-76 Torre 2 Edificio Elemento DIRECCION: CANT. DESCRIPCION VALOR UNTARIO VALOR TOTAL Tiempo de Saber - Boletin 47, 48, 49 y 50 1 \$3.611.818 \$3.611.818 · Diseño calendario pruebas: - Examen Saber 11, Pre Saber y Validación - Examen Saber Pro y Examen Saber TyT - Examen Saber TyT - Saber Pro en el Exterior · Diseño 1 Mailing Ref: Talento Humano (...pensamos en tu bienestar) Diseño 1 Mailing Ref: Talento Humano (casa propia) · Diseño 1 Mailing Ref: comunicación clara, sencilla y útil Diseño presentación Ref: plan estratégicovde comunicaciones Icfes 2018 27 diapositivas Campaña: Kompe 5. Mailing 1. Banner · Diseño piezas saber 11 - aplicación extemporanea 3 Banners 5 Memes 2. Mailing Campaña: ecenso 2. Mailing 1. Banner 1. Fondo de pantalla 1. Fondo cartelera Campaña: prohibiciones servidores públicos 2. Infografias 1. Banner 2. Mailig • Diseño piezas resultados pruebas saber 3 - 5 y 9 2. Mailig 6. Memes NOTA: Favor consignar en la cuenta de ahorros BANCOLOMBIA No. 20105698507. SON: SUBTOTAL \$ \$3.611.818 Cuatro millones doscientos noventa y ocho mil sesenta \$ 686.245 IVA \$ y tres pesos Mda./Cte. TOTAL \$ \$4.298.063 ACEPTAMOS: FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

	•	,

.



Información básica de la planilla

Empresa:	MELQUISEDEC PINZON PINILLA	NIT:	80381055
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones: febrero 2018	febrero 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	febrero 2018 /
Número de Radicación:	25553371	Total a pagar:	\$464,400
Fecha de vencimiento:	13/02/2018	Total de empleados:	
Fecha de Pago:	09/02/2018	Número de Administradoras:	m
Detalles del pago			
Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	313610769

Total Pagado	\$8,400	\$256,000	\$200,000	\$464,400
Valor descontado en incapacidad y/o licencia	0\$	\$0	0\$	
*Número de incapacidad por riesgos laborales				
Num. Afiliados		1	П	
Administradoras	Liberty Seguros de Vida	Administradora Colombiana de Pensiones -	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	
TIN	860008645	900336004	830003564	
Código	14-18	25-14	EPS017	

Transacción aprobada

Estado de la transacción:

^{*}Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

• •



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 2	E APORTANTE	CODIGO ARL		AGOS ZRIATDON ACTION ACTION	7		TOTAL A PAGAR No AFII		258.000									
	RESA	PUBLICA	MIXTA	ECONOMICA VALDR NOMINA EMPLEAGOS			R COTIZ SALI	OBLIG	0									
PERIODOS DE COTIZACION	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF	2810 RES AND 25553371		CORREO ELECTRONICO ECON melquisedec66@qmail.com]		SUBTOTAL UPC No. RADIC											_
∃d	COOLGO	z MES	On One of the other transfers of the other tr	L L			INTERESES INTERESES SUBTOTAL MORA OBL MORA IPC COTTACION	8										_
1000	PRESENTAC	0 S L	DEPARTAMENTO CODIGO TELE	<u></u>			LIC.MATERNIDAD NETO 9 8 NAAUT VALOR COTIZAC 8 9	D 288,008 D										_
			CIUDAO/MUNICIPIO CODIGO DEP	$\overline{\Box}$		INISTRADORA	INCAPACIDADES No.AUTOR VALOR N	- 30										
ATOS GENERALES	NUMERO NOMBRE O RAZON SOCIAL	00381055- MELOUISEOEC PINZON PINILLA	DIRECCION	Carrera 69 No. 47-50 Torre 1 Apt 402		OTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA	NIT EPS COTIZACION S OBLIGATOR	117 830003564-7 200.000										
700	<u>6</u>	8	OREC	Carrer		OTAL	COD	EPSD17		[i		

										_	•	
TOTALA	TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA	DO A PENSIONE	S POR ADMINIST	RADORA		_						
COD	NITAFP	COTIZ	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL. APORTANT	FONDO SOLI PER		INTERES AGRA COTIZ	INTERES INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No.	000	COD N
8-14	908336004-7	255.000	89	89	۵	0	Q	۵	256.000	7		
					t L	t						
						H						-
						H						+
						-						-
						t				T		+
					-	t				Ţ		+
						t						-
					-	-						1
						H				T		-
						┢				Γ		+
						\vdash				Ī		+
						-						L
						H						-
					 -	-				T		+
												ŀ

ı	20 AL AP	JRTES DEL PERIODO	TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA	NISTRAD	DRA		
No.	COP	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS	INTERESES	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
-							
1							
٦							
_							
-							
7							
_							
Т							
٦							
			İ				
	•	_					ľ

o. AFIL	CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	AGAR	AFIL
				ICBF			
		8	a	8		۵	٥
						-	
				SENA			
1	_	٥	0	8		0	0
T							
	j						
		1					
	_	NUMERO DE	ADMINISTRA	NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	ADAS		
	PENSIONES	NES		-		_	
	SALUD			-		_	
	RIESGO	RIESGOS LABORALES	ş	-			
	CAJAS	CAJAS DE COMPENSACION	ACION	a			
	DTRAS			8		_	
T	TOTAL		i	3			
						1	
Т	TOT	TOTAL A PAGAR POR TIPO	R POR TIPO	ANTES DE	-	VALOR TOTAL	
		ADMINISTRADORA	ADORA	MORA	-	5	ď
	PENSIONES	NES		ž	256.000	88	256.000
T	SALUD	İ		200	200.000	88	200.000
	RIESGD	RIESGDS LABORALES	S		8.400	i	8.400
	S			-	8		0
	SENA				a		0
П	CBF				۵	i	٥
П	ESAP	;			۵		80
Т	MINISTE	MINISTERIO DE EDUCACION	ACION		D		80
	GRAN TOTAL	DTAL		464	464,400	46	464.400

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

7				
		TOTAL A PAGAR POR TIPO	ANTES DE	
		ADMINISTRABORA	IGE, LIMA, IRP Y MORA	VALOR TO
		PENSIONES	556.000	8
1		SALUD	200:000	8
٦		RIESGDS LABORALES	8,400	
\neg		CCF	80	
7	Ī	SENA	a	
		ICBF	a	
		ESAP	a	
		MINISTERIO DE EDUCACION	a	

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

DIAS INT MORA FONDO TOTAL A PAGA

VALOR

DIAS NT MORA FONDO TOTALA PAGAR

TAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

	•	

-
_
372
-
410
~

ł		IICIONAL	٥	П				\top	T							T						T				T			Ī	T	T			T									T	Т								Т		٦
	-	COTTZ SALUDI UPC ADICIONAL	8	\perp		4		+	1					L		4		_							_	1								1		L				L					L			_						
	ORTES	COTTZ SALI	200.000							!				i		i					ļ			l								!]	ļ						İ				i											
	LIQUIDACION DE APORTES O APORTE	PENSION	0		Ī								T								Ī				1		T		1					1				i									\dagger				1			1
	LIGUIDA	SOLIDAR	°		+			-	-			+	+				 				-				+	+-	-		+				+	-					l			1					+						-	
			256.000		+		-	\dagger	-			+				-		i		+		-			-	-	-		-	+			+	-			+	+	-			1	-				-	_	-		+		+	$\frac{1}{2}$
- -	PICYRATE	3			1							1			1	-					-			1	-	-	-		+	+			1	+				-		H		-	_		<u> </u>	-		-			+			-
	ONITAUS STRANTE OPSUMEN	20	-				\pm	+			+								\exists	-				_	Ŧ			-	Ŧ	-	-	-	+	Ŧ		_ 	+	-	F	П	7	+	Ŧ	-		+	+	F		+	1		7	-
		BC KIESGOS	Dro:one:L				İ				i				ŀ																																			Ī	Ī			1
	X IBC	lac cartes									_				Ī	T								Ť		Ī						1								_ 		+				+					t			
		PENSION					1						-			-					-				t			+	\dagger	+-		-	+				+	+	-		\dagger												\dagger	-
	200		_		-			-		+	+	T	-						ı				\mid		1	-		1	-	-		+								+	1						-						+	1
	NUEVA			\vdash			-		H	+	+	<u> </u>	H		+				1	+	-			+				+	-			+		-		+					+	-	-		+	+					-	H	-	
	NUEVA	_								+	-	_		-	+	-			+	+			+	+				+	-			+				+	+	<u> </u>			-		H			+			+	+		+		
	10 q)	d A								+	+					-		-	1	+			+	+	+		+	#	_	H		†	+		_	+	+	-		7	+	1			-	+	F		+	+	<u> </u>	4	+	
S. P. P. P. P. P. P. P. P. P. P. P. P. P.	AN VC	Λ			-		-	-			F	<u> </u>		+	-			-	Ŧ	L			Ŧ	-			-	+				+									1	Ī			1					-				-
NOWER	SE NT 18	s s		+		_				1	-				-									<u> </u>				1				+			1	1	Ŧ			1	-	-			+	+			+					
	SP 3T	Λ Λ	П			7					Ė			+				1					+	Ė				+				†	+		-	+	-	-		\dagger	+	+		1	+		-		+	+		+	+	
	3A 90	l L				+	+		-	+	-	F		+	+		+	+	+	-		_	1	+	F			+	ļ.		+				-	T				\pm	1	-								Ŧ		_		
3	13: 13:	1		-		+	-			I				7				-	-				1	L			1	F	F			-			1	1						Ė									1	+	-	
	9N G05					+				İ			İ	1			+	1		-			t	T			†	†				\dagger	+		+	-	\perp			T	\dagger			†	+	-		1	-			+		
	8	EPS017 25-14																	T			1					T	T	t		†	1	\dagger			\dagger			+	İ	E			1		T	-	1	\dagger	1		1		
	000	EPS017																													Ť																		T	İ				
FILMDO	APELLIDOS Y NOMBRES	EDEC																																																				
ES DATOS DEL AFILIADO	APELLIDOS	PINZON PINICLA MELQUISEDEC																																																				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	NUMERO	80381055																																																				
UIDACION	3 TIPO	8	_		\downarrow	4	1	-	-			1	+	-				Ĺ					L		Ţ	I				T	I			Ţ.					Ţ									ľ	L					
8	2	-	Ц	Ш										L		_	L			\perp						1.	L																											

PAG 2 DE 2 Ento donumento entó eleciticado como DDIVADO nos nesto do Permenens Onesados 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. 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,

MELQUISEDEC PINZÓN PINILLA C.C. 80.381,055 de Usme

	r	



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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	MELQUI	SEDEC P	INZÓN PINILLA		C.C. / C.E. No.:	80381055	
PERÍODO DEL INF	ORME:	Desde	01-02-2018	Hasta	28-02-2018	INFORME No.:	2

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	188	Fecha de inicio	15-01	2018	Fecha de termii	nación	31-12-2018
Objeto del Contrato:	De confor	midad con la cláus	ula segund	a, el obje	eto del contrato se e	establecio	ó de la siguiente
manera: "Prestación	de servic	ios técnicos para	apoyar a	la línea d	de comunicación i	interna q	ue requiere EL
ICFES con fines info	ormativos	y de divulgació	n instituci	onal con	forme al plan op	erativo 2	2018, así como
apoyo en diseño, ap	licación y	vevaluación de la	s estrateg	ias de p	osicionamiento de	e marca	y de la imagen
institucional".		•					
VALOR TOTAL DE cláusula séptima del cla suma de CINCUE NOVETA Y SEIS MCTE.(\$50.396.500). salarios mínimos legal 2018.	contrato, e ENTA MIL MIL precio d	l valor del mismo l LONES TRESCIE QUINIENTOS F correspondiente a	fue por ENTOS PESOS 64.5 el año	F ORME: ES MILL SHOCIEN	CUTADO A LA FEC El valor ejecutado f ONES CIENTO DIE ITOS PESOS MDA.	ue por la Z Y SIET /CTE. (\$3	suma de E MIL 3.117.800).
SALDO DEL CONTRA	TO:		PL	AZO DE	EJECUCIÓN: De	e acuerdo	o a la cláusula
CUARENTA Y SIE	ETE MIL	LONES DOSCIE	ENTOS de	sima del	contrato, el plazo	del misr	no se pactó en
SETENTA Y OCHO	MIL SES	ENTA Y TRES F	PESOS do	e (12)	meses, contados	a parti	r de la fecha
MCTE.(\$47.278.063).			su	cripción	del acta de inicio.		
	El obje	eto del contrato se	ha venido	desarro	llando de la siguie	ente man	era:
DESABBOLLO DEL		• El 15 de enere	o de 2018 :	e suscrib	ió el contrato entre	las parte.	s contratantes.
DESARROLLO DEL CONTRATO:		• El 16 de ener	o de 2018 :	e firmó e	l acta de inicio del d	contrato,	en su calidad de
		supervisor de	l contrato N	o. 188.			

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 de los productos entregados por el CONTRATISTA,

		•



INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

especificando de esta manera el trabajo realizado a lo largo de dicho período de doce (12) pagos mensuales, IVA incluido, valores que 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 cuenta de cobro	Concepto								Valor			
01	23/01/2018	El contratista se obliga a prestar sus técnicos para apoyar a la línea de comunicación interna que requiere EL ICFES con fines informativos y de divulgación											
02	26/02/2018	institucional conforme al plan operativo 2018, así como apoyo en diseño, aplicación y evaluación de las estrategias de posicionamiento de marca y de la imagen institucional.											
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
INFORME		X	X										

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Tiempo de Saber - Boletin 47, 48, 49 y 50	100%
2	Diseño calendario pruebas: Examen Saber 11, Pre Saber y Validación	100%
	- Examen Saber Pro y Examen Saber TyT - Examen Saber TyT	
	- Saber Pro en el Exterior	
3	Diseño 1 Mailing Ref: Talento Humano (pensamos en tu bienestar)	100%
4	Diseño 1 Mailing Ref: Talento Humano (casa propia)	100%
5	Diseño 1 Mailing Ref: comunicación clara, sencilla y útil	100%
6	Diseño presentación Ref: plan estratégicovde comunicaciones Icfes 2018	100%
	27 diapositivas	
7	Campaña: Kompe 5. Mailing - 1. Banner	100%
8	Diseño piezas saber 11 - aplicación extemporanea	100%
	3 Banners - 5 Memes - 2. Mailing	
9	Campaña: ecenso 2. Mailing 1. Banner 1. Fondo de pantalla 1. Fondo cartelera	100%
10	 Campaña: prohibiciones servidores públicos 	100%
	2. Infografias 1. Banner 2. Mailig	12070
11	Diseño piezas resultados pruebas saber 3 - 5 y 9 2. Mailig 6. Memes	100%



INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

5. PRODUCTOS ENTREGADOS233

1	Tiempo de Saber - Boletin 47, 48, 49 y 50
2	Diseño calendario pruebas: Examen Saber 11, Pre Saber y Validación
	- Examen Saber Pro y Examen Saber TyT - Examen Saber TyT
	- Saber Pro en el Exterior
3	Diseño 1 Mailing Ref: Talento Humano (pensamos en tu bienestar)
4	Diseño 1 Mailing Ref: Talento Humano (casa propia)
5	Diseño 1 Mailing Ref: comunicación clara, sencilla y útil
6	Diseño presentación Ref: plan estratégicovde comunicaciones Icfes 2018
	27 diapositivas
7	Campaña: Kompe 5. Mailing - 1. Banner
8	Diseño piezas saber 11 - aplicación extemporanea
	3 Banners - 5 Memes - 2. Mailing
9	Campaña: ecenso 2. Mailing 1. Banner 1. Fondo de pantalla 1. Fondo cartelera
10	Campaña: prohibiciones servidores públicos
	2. Infografias 1. Banner 2. Mailig
11	Diseño piezas resultados pruebas saber 3 - 5 y 9 2. Mailig 6. Memes

CONSTANCIAS

El supervisor o interventor liba Janneth Cárdenas 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. liba Janneth Cárdenas, en su calidad de supervisor del contrato dela 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,

6. 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 el (26) de (02) de (2018)

K PINZÓN

Elaboró

GUEVARA

Aprobó

		•	. ,