

Bogotá D. C., 27 de agosto de 2018 ✓

GENERALES



No. 20182000757692
Fecha Radicado: 2018-08-27 15:52:23
Anexos: 7 FOLIOS.



No. 20182000757672
Fecha Radicado: 2018-08-27 15:50:30
Anexos: 7 FOLIOS.



Señores
Subdirección Financiera y Contable
Icfes
Calle 26 No. 69-76, Torre 2, Edificio Elemento, PISO 18
Ciudad

Asunto: Radicación y entrega soportes cuenta de cobro No. 01
Contrato 366-2018

Me permito radicar los soportes requeridos para el pago correspondiente al presente mes:

- Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien o servicio contratado
- Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Carta solicitud retención en la fuente
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Gloria Andrea Durán Lizcano
C.C 52.984.684

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO

Código: G3-FT001

Versión: 003

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:

ago-2018

Contrato No:	366	Fecha de contrato:	01/08/2018	Nombre Contratista de	GLORIA ANDREA DURAN LIZCANO
No. de factura o documento equivalente:	1	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	52.984.684
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	1	Periodo a pagar:	DE: 02/08/2018 A: 31/08/2018

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.

Obligación No. 1. "Apoyar el seguimiento al Plan Anual de Auditorías definido por la OCI"

Seguimiento al Plan Anual de Auditorías de la vigencia 2018, con corte al 22 de agosto de 2018.

Obligación No. 2. "Apoyar el desarrollo de las actividades de planeación, ejecución y seguimiento derivado de la realización de auditorías de gestión y otras que le sean solicitadas"

Desarrollo de la auditoría de gestión al subproceso de Nuevos Negocios en las fases: Planeación, ejecución y elaboración del informe final de auditoría.

Obligación No.4. "Apoyar la atención a los requerimientos legales y presentación de informes internos y externos que por ley la Oficina de Control Interno deba presentar y, los demás que le sean asignados, apoyando en la verificación de la oportunidad, veracidad y confiabilidad de la información reportada por cada una de las dependencias, de acuerdo al cronograma establecido por el Supervisor del contrato o las necesidades que surjan."

Verificación de la actualización del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano informada por la OAP

Obligación No.5. "Apoyar el seguimiento y cierre a los planes de mejoramiento, producto de las auditorías y seguimientos realizados a los procesos y procedimientos del Instituto."

Seguimiento en el aplicativo Daruma a los planes de mejoramiento vigentes

Obligación No. 8. "Apoyar la gestión del aplicativo de los Sistemas de Gestión del Instituto en los módulos o tareas que se le asigne."

Cargue de hallazgos y seguimiento de los planes de mejoramiento derivada de las auditorías realizadas en la vigencia por la OCI

Obligación No. 9. "Apoyar el alistamiento de documentación o información para los comités que participe la OCI"

Seguimiento al Plan Anual de Auditorías de la vigencia 2018, con corte al 22 de agosto de 2018, con el fin de presentar información de la OCI

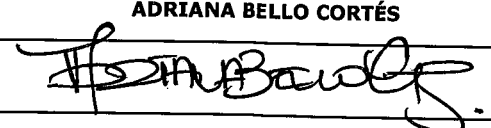
Obligación No. 10. "Asistir a reuniones o eventos, conforme las instrucciones del supervisor del contrato."

Asistencia a la capacitación de Contratación Estatal los días 13 y 15 de agosto de 2018

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
CCAG06	Oficina de Control Interno Auditoria Int	5.350.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		5.350.000

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ADRIANA BELLO CORTÉS
FIRMA:	
CARGO:	JEFE OFICINA CONTROL INTERNO



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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Gloria Andrea Durán Lizcano			C.C. / C.E. No.:	52.984.684
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	02/08/2018	Hasta	31/08/2018	INFORME No.: 01

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	366	Fecha de inicio	02/08/2018 ✓	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: "Prestar servicios profesionales para apoyar a la Oficina de Control Interno en la ejecución del plan anual de auditorías aprobado para la vigencia 2018, apoyando la realización de auditorías de gestión que le sean asignadas, así como la elaboración de Informes y Seguimientos de Ley a cargo de la Oficina de Control Interno, de igual forma apoyar el seguimiento y cierre de planes de mejoramiento del Instituto, presentando informes detallados del estado de los mismos."					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de VEINTISEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$26.750.000) , precio correspondiente a 34,24 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de CERO PESOS (\$0)		
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El saldo del contrato es de la suma de VEINTISEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$26.750.000) ✓			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DECIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó en Cinco (5) meses , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 01 de agosto de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 02 de agosto de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 366. • Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato. 				

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: "a) Cinco (5) pagos iguales mensuales de CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$5.350.000) "												
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. de factura o documento equivalente	Fecha de factura o documento equivalente	Concepto												Valor
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
		X												
		13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Obligación No. 1. "Apoyar el seguimiento al Plan Anual de Auditorías definido por la OCI" Seguimiento al Plan Anual de Auditorías de la vigencia 2018, con corte al 22 de agosto de 2018.	100%
2	Obligación No. 2. "Apoyar el desarrollo de las actividades de planeación, ejecución y seguimiento derivado de la realización de auditorías de gestión y otras que le sean solicitadas" Desarrollo de la auditoría de gestión al subproceso de Nuevos Negocios en las fases: Planeación, ejecución y elaboración del informe final de auditoría.	100%
3	Obligación No.4. "Apoyar la atención a los requerimientos legales y presentación de informes internos y externos que por ley la Oficina de Control Interno deba presentar y, los demás que le sean asignados, apoyando en la verificación de la oportunidad, veracidad y confiabilidad de la información reportada por cada una de las dependencias, de acuerdo al cronograma establecido por el Supervisor del contrato o las necesidades que surjan." Verificación de la actualización del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano informada por la OAP	100%
3	Obligación No.5. "Apoyar el seguimiento y cierre a los planes de mejoramiento, producto de las auditorías y seguimientos realizados a los procesos y procedimientos del Instituto." Seguimiento en el aplicativo Daruma a los planes de mejoramiento vigentes	100%

4	Obligación No. 8. "Apoyar la gestión del aplicativo de los Sistemas de Gestión del Instituto en los módulos o tareas que se le asigne." Cargue de hallazgos y seguimiento de los planes de mejoramiento derivada de las auditorías realizadas en la vigencia por la OCI	100%
5	Obligación No. 9. "Apoyar el alistamiento de documentación o información para los comités que participe la OCI" Seguimiento al Plan Anual de Auditorías de la vigencia 2018, con corte al 22 de agosto de 2018, con el fin de presentar información de la OCI	100%
6	Obligación No. 10. "Asistir a reuniones o eventos, conforme las instrucciones del supervisor del contrato." Asistencia a la capacitación de Contratación Estatal los días 13 y 15 de agosto de 2018.	100%

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

1	
---	--

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **Adriana Bello Cortés** 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.

Adriana Bello Cortés, 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

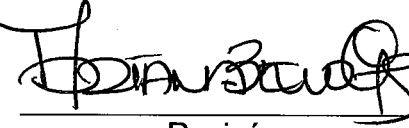
(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 27 de agosto de 2018

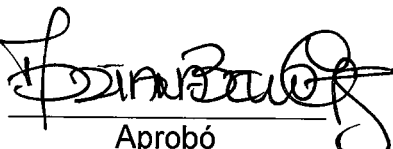
Andrea Duran Lizcano


Elaboró

Adriana Bello Cortés


Revisó

Adriana Bello Cortés


Aprobó

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría: <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	A	C	L
--	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE BARRIOS UNIDOS HOSP INFANTIL SAN JOSE - COLOMBIA -

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
CRUZ		DURAN	
Nombre(s)			
JUAN FELIPE			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año	Mes	Día	Factor RH
2014	JUL	22	MASCULINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)		POSITIVO	
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	13068800-9


Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
DURAN LIZCANO GLORIA ANDREA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 52.984.684	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
CRUZ LARA HECTOR JOHN JAIRO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 80.256.102	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
CRUZ LARA HECTOR JOHN JAIRO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 80.256.102	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2014 Mes JUL Día 23	LEONEL TORRES NAVAS - REGISTRADOR
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS



ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA, SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO, ARTICULO 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970. TIENE VIGENCIA PERMANENTE ART. 2 DECRETO 2189 de 1983, SE OMITE SELLO SEGUN ART. 11 DECRETO 2150 DE 1995.

FECHA DE EXPEDICION
27 JUL 2014

PARENTESCO

LEONEL TORRES NAVAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52946894	GLORIA ANDREA DURAN LIZCAÑO	CRA. 81 A # 13 F. - 60 TORRE 8 APO 303	7347475	andrea.duranlizcano@gmail.com	NO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	

PERIODO COTIZACIÓN				DATOS DE LA PLANILLA			
SALUD	DIFERENTE A SALUD	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR		
MES AÑO	MES AÑO						
8 2018	8 2018	1	20180914	39613295	\$334.000		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor						
EPS002	Salud Total EPS	8001389074	267.500	0	0	0	0	0	0	0	267.500	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporta FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	8002297799-0	342.400	0	0	0	0	0	0	0	342.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-18	Lib Seg. De Vida	89009845-7	11.200			11.200	11.200	0	0	11.200	0	112	112	11.200	1

TOTALES CALAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	86006942-7	12.900	0	0	12.900	1

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICFE, LMA, RFP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	267.500	267.500
Pension	1	342.400	342.400
Riesgos Laborales	1	11.200	11.200
CCF	1	12.900	12.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	634.000	634.000