

Bogotá D. C., 26 de Febrero de 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000123962
Fecha Radicado: 2018-02-26 10:27:06
Anexos: 6 FOLIOS.



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

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20182000123922
Fecha Radicado: 2018-02-26 10:25:20
Anexos: 6 FOLIOS.



Asunto: Radicación y entrega soportes cuenta de cobro No. 02
Contrato 222-2018

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: 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:	222	Fecha de contrato:	16/01/2018	Nombre de Contratista	GLORIA ANDREA DURAN LIZCANO
No. de factura o documento equivalente:	2	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:	NA	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.**

Obligación No. 3. "Apoyar el desarrollo de actividades de evaluación y seguimiento para la verificación de la sostenibilidad y operatividad del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, Modelo Estándar de Control Interno MECI en el Instituto."

• Realicé lista de las actividades que deberíamos cumplir como Oficina Control Interno frente al modelo (MIPG) para valorar si deben ser incluidas en el Plan Anual de Auditoría 2018

Obligación No. 4. "Apoyar las actividades de sensibilización, divulgación o acompañamiento sobre las buenas prácticas de Control u otros, a cargo de la OCI."

Realice socialización en la Oficina de Control Interno, acerca del Seminario recibido denominado: Seminario de Contratación Estatal con énfasis para Regímenes Especiales.

Obligación No. 5. "Apoyar la atención a los requerimientos legales y presentación de informes Internos y Externos que por la Oficina de Control Interno debe 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"

• Realicé formatos de evaluación por dependencias de las áreas :
Subdirección de Talento Humano -STH (Apoyo)
Dirección de Tecnología e Información
Unidad de atención al ciudadano

• Realicé el comunicado del Informe Evaluación institucional a la Gestión de las Dependencias Vigencia 2017

Obligación No. 6. "Apoyar el seguimiento a la efectividad de los planes de mejoramiento, conceptuando en asuntos de competencia de Control interno"

Realice consolidado de los planes de mejoramiento de la entidad con base en la Información reportada en el aplicativo Daruma, así mismo realice seguimiento con las Dependencias a cargo de planes de mejora (acción) validando la información registrada en el aplicativo.

Obligación No. 7. "Apoyar la gestión del Aplicativo de los Sistemas de Gestión del Instituto en los módulos o tareas que se le asigne" Asistí a capacitación del aplicativo Daruma de los módulos: Auditorías y Planes de mejoramiento (acción)

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	Control Interno Auditoria Interna	4.800.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		4.800.000

*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:

ADRIANA BELLO

FIRMA:

CARGO:

JEFE OFICINA CONTROL INTERNO

	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. 222, 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	01/02/2018	Hasta	28/02/2018
				INFORME No.: 02

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	222	Fecha de inicio	16/01/2018	Fecha de terminación	31/07/2018
<p>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 planeación anual del área, ejecutar auditorías y seguimientos conforme al Plan Anual de Auditoría, presentando recomendaciones para la adecuada sostenibilidad y evaluación del sistema de Control Interno Institucional y del Modelo Integrado de Planeación y gestión.</p>					
<p>VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$31.200.000) MCTE, precio correspondiente a 39,93 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.</p>			<p>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: A la fecha del presente informe se ha ejecutado la suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$2.400.000)</p>		
<p>SALDO DEL CONTRATO: VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$28.800.000) MCTE</p>			<p>PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula décima del contrato, el plazo del mismo se pactó a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el día 31 de Julio de 2018.</p>		
<p>DESARROLLO DEL CONTRATO:</p>		<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> El 16 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. 			

2	<p>Obligación No. 4. “Apoyar las actividades de sensibilización, divulgación o acompañamiento sobre las buenas prácticas de Control u otros, a cargo de la OCI.”</p> <p>Realice socialización en la Oficina de Control Interno, acerca del Seminario recibido denominado: Seminario de Contratación Estatal con énfasis para Regímenes Especiales.</p>	100%
3	<p>Obligación No. 5. “Apoyar la atención a los requerimientos legales y presentación de informes Internos y Externos que por la Oficina de Control Interno debe 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”</p> <ul style="list-style-type: none"> Realicé formatos de evaluación por dependencias de las áreas : Subdirección de Talento Humano –STH (Apoyo) Dirección de Tecnología e Información Unidad de atención al ciudadano Realicé el comunicado del Informe Evaluación institucional a la Gestión de las Dependencias Vigencia 2017 	100%
4	<p>Obligación No. 6. “Apoyar el seguimiento a la efectividad de los planes de mejoramiento, conceptuando en asuntos de competencia de Control interno”</p> <p>Realice consolidado de los planes de mejoramiento de la entidad con base en la Información reportada en el aplicativo Daruma, así mismo realice seguimiento con las Dependencias a cargo de planes de mejora (acción) validando la información registrada en el aplicativo.</p>	100%
5	<p>Obligación No. 7. “Apoyar la gestión del Aplicativo de los Sistemas de Gestión del Instituto en los módulos o tareas que se le asigne”</p> <p>Asistí a capacitación del aplicativo Daruma de los módulos: Auditorias y Planes de mejoramiento (acción)</p>	100%

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

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*

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

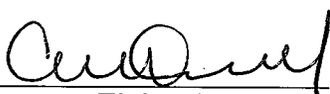
cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

7. OBSERVACIONES

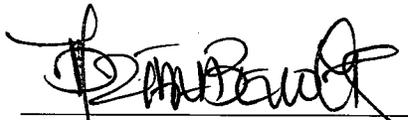
(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **26 de febrero de 2018**

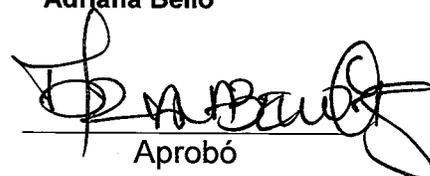
Andrea Durán


Elaboró

Adriana Bello


Revisó

Adriana Bello


Aprobó

CUENTA DE COBRO No. 02
DEL 01 AL 28 FEBRERO DE 2018

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN
DE LA EDUCACIÓN-ICFES**

NIT 860.024.301-6

DEBE A:

NOMBRE: Gloria Andrea Durán Lizcano

IDENTIFICACIÓN: C.C 52.984.684

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOSMIL PESOS M/CTE
(\$4.800.000)

POR CONCEPTO DE: Contrato No. 222 de 2018

DESEMBOLSO No. 02

OBJETO: *Prestar servicios profesionales para apoyar a la Oficina de Control Interno en la planeación anual del área, ejecutar auditorías y seguimientos conforme al Plan Anual de Auditoría, presentando recomendaciones para la adecuada sostenibilidad y evaluación del sistema de Control Interno Institucional y del Modelo Integrado de Planeación y gestión.*

DIRECCION: Carrera 81 a # 13 F -60 Torre 8 Apto 303

CIUDAD: Bogotá

TELEFONO: 3115802050

Solicito que sea transferido a mi **CUENTA AHORROS 000008326 BANCO DE BOGOTA**

FECHA EMISIÓN: 26 de Febrero 2018



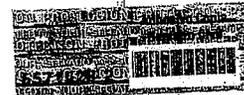
A handwritten signature in black ink, appearing to read 'A. Durán', is written over a horizontal line.

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



54915463

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO Indicativo Serial **54915463**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código **A C L**

REGISTRADURIA DE BARRIOS UNIDOS HOSP INFANTIL SAN JOSE - COLOMBIA -

Datos del inscrito

Primer Apellido **CRUZ** Segundo Apellido **DURAN**

Nombre(s) **JUAN FELIPE**

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor RH

Año **2014** Mes **JUL** Día **22** **MASCULINO** **A** **POSITIVO**

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de castigos 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) **CC 52.984.684** Nacionalidad **COLOMBIA**

Datos del padre

Apellidos y nombres completos **CRUZ LARA HECTOR JOHN JAIRO**

Documento de identificación (Clase y número) **CC 80.256.102** Nacionalidad **COLOMBIA**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **CRUZ LARA HECTOR JOHN JAIRO**

Documento de identificación (Clase y número) **CC 80.256.102**

[Firma y huella dactilar]

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**

[Firma]

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

[Firma] *[Firma]*

ESPACIO PARA NOTAS

<p>REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL</p>	<p>ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA, SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENESCO, ARTICULO 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970. TIENE VIGENCIA PERMANENTE ART. 2 DECRETO 2189 de 1983, SE OMITIÓ SELLO SEGUN ART. 111 DECRETO 2150 DE 1995.</p>
	<p>PARENESCO</p> <p>LEONEL TORRES NAVAS REGISTRADOR AUXILIAR DEL ESTADO CIVIL BARRIOS UNIDOS.</p>
<p>FECHA DE EXPEDICION</p> <p>24 JUL 2014</p>	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

100278573

