Información Pública Clasificada

| | | |
|---|---|---|
| icfes | **CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO** | **Código: GAB -FT035** |
| | **GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO** | **Versión: 004** |

| Clasificación de la Información | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | X | PÚBLICA | | CLASIFICADA | RESERVADA |

| | |
|---|---|
| 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:** |
| | **may-2024** |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato No:** | 222 | **Fecha de contrato:** | **15/01/2024** | | **Nombre del contratista** | **Fabio Andrés Medina Ostos** | | | |
| **No. de factura o documento equivalente:** | 4 | **Contrato con adición (marque con una X)** | **SI** | | **NO** | **X** | **NIT / C.C contratista:** | **1.014.193.094** | |
| **Comprobante de ingreso a almacén No:** | N/A | **Pago número:** | 4 | | **Periodo a pagar:** | **DE:** | **1/04/2024** | **A:** | **30/04/2024** |

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS***** (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):

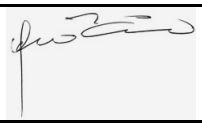
***Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

Se hizo la actualización del portal web con todo el material del Seminario Internacional de Investigación - SiiCE 14°. Se publicó la agenda y los videos de soporte.
Se hizo la publicación y el kit de comunicación de los términos de referencia de la convocatoria piloto 2024 para proyectos cortos.
Se hizo la consolidación del cronograma de difusión y divulgación 2024 para la OGPI.
Se hizo la gestión de cotización de códigos DOI con bibliotecas nacionales y su proveedor BITECA para la serie SABER INVESTIGAR.
Se hizo la corrección, adición de contenido y revisión general del documento del proyectos de Migración de la Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación.
Se hizo el reemplazo de la infografía de Normalistas en la página web cuyas correcciones se basaron en eliminar errores ortográficos y adición de nombre del autor.
Construcción de la PPT general del Seminario Internacional de Investigación.
Construcción de la reja de revisión de literatura para el Seminario Internacional de Investigación - SiiCE.
Se programó una versión multimedia de prueba de Valor Agregado y Aporte Relativo en formatos swf y swc.
Se dio respuesta a la PQRS 2024220406963283 sobre certificaciones de Valor Agregado y Aporte Relativo.
Construcción, diseño, redacción, diagramación y socialización de la estrategia de comunicación de la Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación.
Actualización, rediseño y socialización del flujo de aprobación de piezas gráficas de la OGPI.
Se asistió a la capacitación de elaboración de documentos accesibles el 3 de abril (10.00 a.m.)
Se asistió a las siguientes reuniones así: Fomento: 5 de abril, 10:00 a.m.; 12 de abril 11:30 a.m.; 18 de abril 3:00 p.m.; Revisión de Formularios Valor Agregado y Aporte Relativo: 12 de abril: 2:00 p.m.; Coloquios: 15 de abril: 10;00 a.m., Seminario Internacional: 15 de abril 2:00; reunión general de oficina: 24 de abril 8:00 a.m.; Adelantos de agenda: 24 de abril, 2:00 p.m., Articulación de Contrato Unimonserrate: 25 de abril 11:30 a.m.

**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.
4. Que la información documental correspondiente al pago del mes anterior se encuentra cargada y aprobada en la plataforma Secop II.

| Código | Nombre de C.C / Prueba / Proyecto de Evaluación | | Monto a Pagar |
|---|---|---|---|
| **CCMI01** | **Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación** | | $6,500,000 |
| **#N/D** | | | |
| **#N/D** | | | |
| **#N/D** | | | |
| **Tipo de moneda** | **Pesos colombianos** | **Total (valor a Pagar)** | **$6,500,000** |

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | **PAOLA GUIO VELOZA** | |
| **FIRMA:** |  | |
| **CARGO:** | **JEFE OFICINA DE GESTIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN** | |
| **VISTO BUENO (Si aplica)**<br>**Nombre / Firma o Visto bueno** | **Nombre:** | **Firma o Vo.Bo.:** |

# CUENTA DE COBRO

Del 1 al 30 de abril de 2024

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

NIT 860.024.301-6

**DEBE A:**

**NOMBRE:** **Fabio Andrés Medina Ostos**

**IDENTIFICACIÓN:** **CC. No. 1.014.193.094**

**LA SUMA DE:** **Seis millones quinientos mil pesos M/CTE ($ 6.500.000)**
**POR CONCEPTO DE:** **Pago Contrato de prestación de servicios No. 222 de 2024**

**OBJETO:** Prestar los servicios profesionales para apoyar desde el componente de comunicaciones las actividades de divulgación institucional, promoción, articulación y ejecución de las estrategias de difusión de investigación del ICFES

**DIRECCION:** **Calle 45 No. 13 – 41. Apto 404. Edificio Gran Avenida.**

**CIUDAD:** **Bogotá D.C.**

**TELEFONO:** **3142141724**

**Favor consignar al banco Bancolombia cuenta de ahorros N° 66262097821**

Informo bajo la gravedad del juramento que no me acogeré a la deducción de costos y gastos en mi declaración de renta del año 2024, para el cumplimiento de la actividad

En virtud de lo contemplado en el Art. 616-2 del E.T., como no responsable del IVA, no estoy obligado a expedir Factura de Venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicé. Bajo la gravedad de juramento certifico que la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA que anexo, es COPIA descargada directamente de la página y que corresponde al 40% del valor cobrado en el mes **abril** de 2024 y Solicito sea tenido en cuenta en la base del cálculo de la retención, Certifico que no he acreditado para otros descuentos en otros contratos, el valor de la planilla de seguridad social aquí presentada. Artículo 383 parágrafo 2 del Estatuto Tributario Nacional.

2 de mayo de 2024
**FECHA DE EMISIÓN**



**Fabio Andrés Medina Ostos**

**1.014.193.094**

compensar | miplanilla.com

# CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **FABIO ANDRES MEDINA OSTOS**, identificada con **CC** número **1014193094**, aportó por el empleado **FABIO ANDRES MEDINA OSTOS** identificado(a) con **CC** número **1014193094** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 04 - 2024 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA | COTIZANTE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | CORRECIÓN | DÍAS | IBC | TARIFA APORTE | COTIZACIÓN Y/O APORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-7 | Cia. de Seguros Bolivar S.A. | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,600,000 | 0.00522 | $13,600 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 76711598 | 30/04/2024 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,600,000 | 0.12500 | $325,000 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 76711598 | 30/04/2024 | NO |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,600,000 | 0.16000 | $416,000 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 76711598 | 30/04/2024 | NO |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **30** días del mes **Abril** de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1014193094 | FABIO ANDRES MEDINA OSTOS | CL 45 13-41 APTO 404 | 2499742 | fmedinao@ucentral.edu.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-04 | 2024-04 | I | 30/04/2024 | 76711598 | $754.600 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| 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 | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 325.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 325.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 416.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 416.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-7 | Seguros Bolivar S.A. | 860002503-2 | 13.600 | | | | 13.600 | 0 | 0 | 13.600 | | | 136 | 13.600 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 325.000 | 325.000 |
| Pensión | 1 | 416.000 | 416.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 13.600 | 13.600 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 754.600 | 754.600 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1014193094 | FABIO ANDRES MEDINA OSTOS | | CL 45 13-41 APTO 404 | 2499742 | fmedinao@ucentral.edu.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-04 | 2024-04 | I | 30/04/2024 | 76711598 | $754.600 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1014193094 | MEDINA OSTOS FABIO ANDRES | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.600.000 | 416.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.600.000 | 325.000 | 14-7 | 2.600.000 | 1 | 13.600 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

| | | |
|---|---|---|
| icfes | **INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | **Código: GAB-FT029** |
| | **GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO** | **Versión: 003** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Clasificación de la Información:** | **X** | **PÚBLICA** | **CLASIFICADA** | **RESERVADA** |

## 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | Fabio Andrés Medina Ostos | | | |
| **C.C.** / C.E. / NIT : | 1.014.193.094 | | | |
| **PERÍODO DEL INFORME:** | **Desde** | 01/04/2024 | **Hasta** | 30/04/2024 |
| **INFORME No.:** | 04 | | | |

## 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **NO. CONTRATO** / NO. CONVENIO: | 222 de 2023 |
| **FECHA SUSCRIPCIÓN:** | 15/01/2024 |
| **FECHA ACTA DE INICIO:** | 15/01/2024 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 15/05/2024 |
| **ADICIONES Y/O MODIFICACIONES:** | N/A |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | **Prestar los servicios profesionales para apoyar desde el componente de comunicaciones las actividades de divulgación institucional, promoción, articulación y ejecución de las estrategias de difusión de investigación del ICFES.** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | $26.616.667 |
| **VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:** | $16.446.666 |
| **SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:** | $10.150.001 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | 15/05/2023 |
| **NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:** | 11942 |
| **SUPERVISIÓN:** | La supervisión estará a cargo del Jefe de la Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación, quien deberá cumplir las obligaciones y actividades establecidas por El Icfes en el Manual de Contratación y en los procesos y procedimientos vigentes. En caso de ser necesario |

| | |
|---|---|
| | la modificación de la supervisión, el cambio se realizará mediante comunicación interna suscrita por el Ordenador de Gasto. |

## 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

| | |
|---|---|
| **FORMA DE PAGO:** | El Icfes desembolsará el valor del contrato, así: a) Un primer pago proporcional por fracción de tiempo ejecutado contado a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar la suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 3.466.667), previa aprobación por parte del supervisor del contrato, del respectivo informe de avance que de cuenta de la ejecución del contrato en el primer mes y de la certificación de la realización del curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción que dicta la Función Pública. Los meses se entenderán de treinta (30) días. b) Tres (3) pagos mensuales iguales y sucesivos hasta por la suma de SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.500.000), previa aprobación por parte del supervisor del contrato, de los respectivos informes de avance que den cuenta de la ejecución del contrato. Los meses se entenderán de treinta (30) días c) Un último pago sin superar la suma de TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($ 3.250.000), previa aprobación por parte del supervisor del contrato, de los respectivos informes de avance que den cuenta de la ejecución del contrato. Los meses se entenderán de treinta (30) días. PARÁGRAFO PRIMERO: Una vez efectuado el primer pago, el Icfes a través de la Subdirección Financiera y Contable, procederá a liberar el saldo no girado de este, resultado de la diferencia entre lo proyectado y lo ejecutado de conformidad con lo señalado en el literal a) de la presente cláusula. PARÁGRAFO SEGUNDO: El Icfes realizará los pagos al CONTRATISTA mediante el Sistema Automático de Pagos, previa radicación los documentos requeridos por El Icfes. La entidad descontará del valor pactado los impuestos, tasas, contribuciones y retenciones a que haya lugar, de conformidad con la normatividad vigente. EL CONTRATISTA autoriza al Icfes a realizar los descuentos o retenciones establecidos en la ley y los ordenados por autoridad judicial o administrativa. Los pagos mencionados se realizarán previa entrega de los siguientes documentos: a) Informe de actividades en el formato establecido por la Entidad debidamente firmado por EL CONTRATISTA y aprobado por |

| | |
|---|---|
| | la/el supervisor (a) del contrato y/o productos (cuando se pacten), b) Certificado de Cumplimiento expedido por el Supervisor, c) Cuenta de Cobro o Factura y d) Copia de la planilla de pago de los aportes al régimen de seguridad social integral para el período. PARÁGRAFO TERCERO: Para efectos del último pago, EL CONTRATISTA deberá entregar debidamente diligenciado el formato establecido por la Entidad de Paz y Salvo, Informe correspondiente al período, y la copia de la planilla de pago de los aportes al Régimen de Seguridad Social Integral. PARÁGRAFO CUARTO: El Icfes, pagará los gastos de desplazamiento del CONTRATISTA, cuando estos fueren autorizados, previa solicitud del supervisor del contrato, en los casos en que la ejecución del objeto contractual deba realizarse en lugares diferentes al domicilio contractual acordado por las partes PARÁGRAFO QUINTO: Los anteriores pagos, estarán sujetos a los cronogramas y lineamientos señalados en las circulares emitidas por la Secretaría General y la Subdirección Financiera y Contable de la Entidad. |
| **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 | VALOR |
|---|---|---|
| 01 | 01/02/2024 | $3.446.666 |
| 02 | 01/03/2024 | $6,500,000 |
| 03 | 01/04/2024 | $6,500,000 |
| 04 | 02/05/2024 | $6,500,000 |
| | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PAGO QUE SE EFECTÚA 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

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | ACTIVIDADES REALIZADAS | ANEXOS (Describir y adjuntar productos cuando a ello haya lugar, entregables u otras condiciones.) |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1).** Realizar articulación entre la Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación y la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo para apoyar las etapas de diseño, revisión y formalización de publicaciones de los productos de proyectos de investigación del ICFES | **1** | Se hizo la publicación y el kit de comunicación de los términos de referencia de la convocatoria piloto 2024 para proyectos cortos | https://www.icfes.gov.co/convocatorias-de-investigacion |
| | **2** | Se hizo el reemplazo de la infografía de Normalistas en la página web cuyas correcciones se basaron en eliminar errores ortográficos y adición de nombre del autor. | https://www.icfes.gov.co/documents/39286/21698115/Escuelas+Normales+Superiores_FINAL+%281%29.pdf |
| | **3.** | Se hizo la actualización del portal web con todo el material del Seminario Internacional de Investigación - SiiCE 14°. Se publicó la agenda y los videos de soporte. | https://www.icfes.gov.co/web/guest/seminario-intenacional-investigacion |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **2).** Elaborar la propuesta de estrategias de comunicaciones de los resultados obtenidos en la producción de investigación y actividades de fomento en la fase de divulgación, garantizando la calidad del material de comunicaciones Online, Offline, boletines del portal, redes sociales y demás medios definidos por el Icfes. | **1** | Construcción, diseño, redacción, diagramación y socialización de la estrategia de comunicación de la Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación. | 02. Documento de estrategia de comunicaciones.docx |
| | **2** | Actualización, rediseño y socialización del flujo de aprobación de piezas gráficas de la OGPI. | Mesa de aprobaciones.pdf |
| | **3.** | Se hizo la consolidación del cronograma de difusión y divulgación 2024 para la OGPI. | 01. Cronograma general de divulgación y relacionamiento OGPI.xlsx |
| **3).** Apoyar la implementación de acciones de divulgación e identificar prioridades, acciones claves, responsables y cronograma | **1** | Se hizo la corrección, adición de contenido y revisión general del documento del proyectos de Migración de la Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación. | 2024.03.26.Nota de investigación.Desempeño migrantes.docx |

| | | | |
|---|---|---|---|
| s de actividades con las redes de investigadores y el fomento a la investigación de acuerdo con los lineamientos del ICFES. | **2** | Se hizo la consolidación del cronograma de difusión y divulgación 2024 para la OGPI. | 01. Cronograma general de divulgación y relacionamiento OGPI.xlsx |
| | **3.** | Se hizo la gestión de cotización de códigos DOI con bibliotecas nacionales y su proveedor BITECA para la serie SABER INVESTIGAR. | BITECA Cotización.eml |
| **4).** Apoyar el registro documental como enlace con las demás dependencias del instituto de las actividades relacionadas con la gestión la planeación y producción de los eventos y espacios de divulgación de la gestión de proyectos de | **1** | Se hizo la actualización del portal web con todo el material del Seminario Internacional de Investigación - SiiCE 14°. Se publicó la agenda y los videos de soporte. | https://www.icfes.gov.co/web/guest/seminario-intenacional-investigacion |
| | **2** | Se hizo la publicación y el kit de comunicación de los términos de referencia de la convocatoria piloto 2024 para proyectos cortos. | https://www.icfes.gov.co/convocatorias-de-investigacion |

| | | | |
|---|---|---|---|
| investigación. | **3** | Se programó una versión multimedia de prueba de Valor Agregado y Aporte Relativo en formatos swf y swc. | Interfaz VAAR.swc<br>Interfaz VAAR.swf |
| **5).** Apoyar la planeación e implementación de espacios de socialización y realizar su respectiva difusión mediante las herramientas de comunicación definidas por el instituto. | **1** | Se hizo el reemplazo de la infografía de Normalistas en la página web cuyas correcciones se basaron en eliminar errores ortográficos y adición de nombre del autor. | https://www.icfes.gov.co/documents/39286/21698115/Escuelas+Normales+Superiores_FINAL+%281%29.pdf |
| | **2** | Construcción de la reja de revisión de literatura para el Seminario Internacional de Investigación - SiiCE. | 2024_17_04 Revisión literatura SIICE 15 (1).xlsx |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **6).** Establecer los instrumentos y canales de comunicación para divulgar la información relacionada con resultados de proyectos de investigación ante audiencias internas y externas, acompañando la implementación del manual de marca y demás lineamientos del ICFES | **1** | Se hizo el reemplazo de la infografía de Normalistas en la página web cuyas correcciones se basaron en eliminar errores ortográficos y adición de nombre del autor.<br>Construcción de la PPT general del Seminario Internacional de Investigación .<br>Se hizo la consolidación del cronograma de difusión y divulgación 2024 para la OGPI. | https://www.icfes.gov.co/documents/39286/21698115/Escuelas+Normales+Superiores_FINAL+%281%29.pdf<br>01. Estrategia de comunicación .pptx<br>Seminario Internacional de Investigación - SiiCE (1).pptx |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **7).** Proyectar respuesta a peticiones internas y externas relacionadas con la divulgación y socialización de productos de investigación y asociadas a la disponibilidad del repositorio web de investigaciones. | 1 | Se dio respuesta a la PQRS 2024220406963283 y parcial a la petición 2024050406945555 sobre certificaciones de Valor Agregado y Aporte Relativo y SiiCE respectivamente | RE_ Recordatorio _ Asignación 2024050406945555 - Certificado .eml<br>Respuesta 2024220406963283 - Certificado Curso Valor Agregado.eml |
| **8).** Efectuar la lectura de los documentos de investigación, para definir con los investigadores del material que se | 1 | Se hizo la corrección, adición de contenido y revisión general del documento del proyecto de Migración de la Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación. | 2024.03.26.Nota de investigación.Desempeño migrantes.docx |

| | | | |
|---|---|---|---|
| divulgaran y la revisión de estilo de los productos de investigación, en las diferentes etapas desde su diseño hasta su publicación en los canales dispuestos por el ICFES | **2** | Se asistió a la capacitación de elaboración de documentos accesibles el 3 de abril (10.00 a.m.) | Reunión Accesibilidad..pdf |
| **9).** Elaborar informes relacionados con el alcance de los productos documentales, gráficos y de audiovisuales de los servicios y productos de la Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación. | **1** | Construcción de la PPT general del Seminario Internacional de Investigación. | Seminario Internacional de Investigación - SiiCE (2).pptx |
| | **2** | Construcción, diseño, redacción, diagramación y socialización de la estrategia de comunicación de la Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación. | 02. Documento de estrategia de comunicaciones.docx |
| | **3** | Actualización, rediseño y socialización del flujo de aprobación de piezas gráficas de la OGPI. | Mesa de aprobaciones.pdf |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **10).** Efectuar actividades logísticas y operativas de los espacios de divulgación interna y externa de la investigación y el desarrollo del Seminario Internacional de Investigación sobre calidad de la educación | **1** | Se hizo la actualización del portal web con todo el material del Seminario Internacional de Investigación - SiiCE 14°. Se publicó la agenda y los videos de soporte. | https://www.icfes.gov.co/web/guest/seminario-intenacional-investigacion |
| | **2** | Construcción de la PPT general del Seminario Internacional de Investigación .<br>Construcción de la reja de revisión de literatura para el Seminario Internacional de Investigación - SiiCE. | Seminario Internacional de Investigación - SiiCE (2).pptx<br>2024_17_04 Revisión literatura SIICE 15 (1).xlsx |
| **11).** Garantizar la disponibilidad de productos de investigación | **1** | Se asistió a la capacitación de elaboración de documentos accesibles el 3 de abril (10.00 a.m.) | Reunión Accesibilidad..pdf |

| | | | |
|---|---|---|---|
| atendiendo directrices accesibilidad y política de gestión documental de origen y cronología en el repositorio de investigación del Portal web del Instituto. | **2** | Se hizo la corrección, adición de contenido y revisión general del documento del proyecto de Migración de la Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación. | 2024.03.26.Nota de investigación.Desempeño migrantes.docx |

## 5. CONSTANCIAS

*El(La) Supervisor(a)* ***Paola Guio Veloza****, acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción.*

*El contratista cumplió a cabalidad con: i) las obligaciones generales y específicas pactadas, ii) las referentes a las obligaciones frente al sistema de gestión de la seguridad y la salud en el trabajo –SG-SST, iii) las señaladas en la política ambiental y iv) las correspondientes a las políticas y procedimientos de seguridad y privacidad de la información.*

***Paola Guio Veloza,*** *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:* ***(ejemplo: Aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales, etc.).***

## 6. OBSERVACIONES

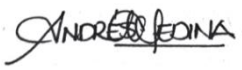
***(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)***

| | | |
|---|---|---|
| icfes | **INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | **Código: GAB-FT029** |
| | **GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO** | **Versión: 003** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Clasificación de la Información:** | **X** | **PÚBLICA** | | **CLASIFICADA** | | **RESERVADA** |

***NOTA: Este informe debe ser diligenciado EXCLUSIVAMENTE por el CONTRATISTA.***

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **02 de mayo de 2024.**



Fabio Andrés Medina Ostos

Elaboró
**CONTRATISTA**

Revisó
**APOYO A SUPERVISOR O FUNCIONARIO**



Paola Guio Veloza

Aprobó
**SUPERVISOR**

Bogotá, 2 de mayo de 2024

**Señores**
Subdirección Financiera y Contable
Ciudad

Cordial saludo.

Yo **Fabio Andrés Medina Ostos** identificado con la cédula número **1.014.193.094**, contratista bajo el contrato **222-2024**, de la *Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación,* hago entrega de la cuenta de cobro correspondiente al mes d**e abril** con los siguientes documentos:

Un grupo de documentos dirigidos a la **Subdirección Financiera y Contable** que incluye:

- Un (1) oficio de remisión de los documentos adjuntos.
- Un (1) original de GAB-FT035_V4 certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- Un (1) original de la Cuenta de cobro.
- Un (1) original de la planilla de Soporte de pago de seguridad social y aportes parafiscales del mes de abril del año 2024.

Atentamente,



**Fabio Andrés Medina Ostos**
**c.c. 1.014.193.094**