TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20172001201442
Fecha Radicado: 2017-10-25 08:50:31
Anexos: 7 ANEXOS

Bogotá, **26 de octubre de 2017**

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20172001201422
Fecha Radicado: 2017-10-25 08:49:20
Anexos: 7 ANEXOS

Subdirección
Abastecimiento y Servicios Generales
ICFES

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 10 del Contrato 054 de 2017.

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N° 10 del Contrato 054 de 2017, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de octubre y el 31 de octubre del 2017, así:

- ✓ Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Cuenta de cobro o factura
- ✓ Formato de solicitud de deducciones
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Informe mensual de actividades
- ✓ Copia planilla de aportes a seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

Diana Carolina López Vera
c.c: 1.018.470.936 de Bogotá
Contratista CPS N° 054 de 2017

TODOS POR UN NUEVO PAÍS	**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:** **26/10/2017**

Contrato No:	54	**Fecha de contrato:**	**04/01/2017**				**Nombre de Contratista**	**Diana Carolina López Vera**		
No. de factura o documento equivalente:	10	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**1.018.470.936**		
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	**Pago número:**	10				**Periodo a pagar:**	**DE:** **01/10/2017**	**A:**	**31/10/2017**

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.**

1.Redacción de escrito sobre Actitudes hacia la corrupción
2.Estimaciones en Stata a partir de la base de datos de PISA 2015
3.Elaboración de gráficas con información sobre los estudiantes resilientes
4.Revisión de la bibliografía sobre resiliencia empleada por la OCDE en los volúmenes de resultados de PISA 2015.
5.Diligenciamiento de Ficha sobre la experiencia colombiana en la enseñanza y evaluación de las habilidades socioemocionales.
6.Elaboración de un comentario al documento: "Innovaciones en la batería de instrumentos: Evaluación de habilidades transversales".
7.Asistencia a la reunión de socialización de los resultados del monitoreo de la prueba Saber 11°
8.Asistencia a reunión de seguimiento de al Monitoreo de la aplicación de la prueba Saber 3°, 5° y 9°.

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

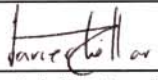
1. Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato.

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**
CCMV04	Subdirección de análisis y divulgación	1.900.000,0
PRMN01	Examen SABER 3, 5 y 9	2.000.000,0
Tipo de moneda	**Pesos colombianos** **Total (valor a Pagar)**	**3.900.000**

**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:	**Edwin Javier Cuellar Caicedo**
FIRMA:	
CARGO:	**Subdirector de estadística.** **Subdirector de Análisis y Divulgación (Encargado)**

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	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. 054, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Diana Carolina López Vera				**C.C. / C.E. No.:**	1.018.470.936	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/10/2017	**Hasta**	31/10/2017	**INFORME No.:**	**10**	

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	054	**Fecha de inicio**	04/01/2017	**Fecha de terminación**	31/12/2017

Objeto del Contrato: *De conformidad con la cláusula **SEGUNDA**, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: **"Prestación de servicios personales para apoyar para apoyar los proyectos de análisis e indagación de literatura sobre información de evaluación educativa".***

***VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **CUARENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($46'800.000) MCTE**, precio correspondiente a 63,4 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:** TREINTA Y CINCO MILLONES CIEN MIL PESOS ($35'100.000).*
SALDO DEL CONTRATO:** **ONCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($11'700.000) M/CTE.	***PLAZO DE EJECUCIÓN:** De acuerdo a la cláusula **DÉCIMA** del contrato, el plazo del mismo se pactó hasta el 31/12/2017, contados a partir de la fecha suscripción del contrato.*
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El **04 de Enero de 2017** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El **12 de enero de 2017** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **54***

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) Un primer pago por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3'900.000) incluido IVA , correspondiente a la entrega de la primera obligación establecida para el contratista como producto para***

	el mes de enero de 2007... b) Once (11) pagos por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3'900.000) incluido IVA "

***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
1	25/01/2017	Pago correspondiente al mes de enero	$ 3'900.000
2	23/02/2017	Pago correspondiente al mes de febrero	$ 3'900.000
3	17/03/2017	Pago correspondiente al mes de marzo	$ 3'900.000
4	25/04/2017	Pago correspondiente al mes de abril	$ 3'900.000
5	25/05/2017	Pago correspondiente al mes de mayo	$ 3'900.000
6	20/06/2017	Pago correspondiente al mes de junio	$ 3'900.000
7	26/07/2017	Pago correspondiente al mes de julio	$ 3'900.000
8	24/08/2017	Pago correspondiente al mes de agosto	$ 3'900.000
9	21/09/2017	Pago correspondiente al mes de septiembre	$ 3'900.000
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$

PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	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	Redacción de escrito sobre Actitudes hacia la corrupción	100%
2	Estimaciones en Stata a partir de la base de datos de PISA 2015	100%
3	Elaboración de gráficas con información sobre los estudiantes resilientes	100%
4	Revisión de la bibliografía sobre resiliencia empleada por la OCDE en los volúmenes de resultados de PISA 2015.	100%
5	Diligenciamiento de Ficha sobre la experiencia colombiana en la enseñanza y evaluación de las habilidades socioemocionales.	100%
6	Elaboración de un comentario al documento: "Innovaciones en la batería de instrumentos: Evaluación de habilidades transversales".	100%
7	Asistencia a la reunión de socialización de los resultados del monitoreo de la prueba Saber 11°	100%
8	Asistencia a reunión de seguimiento de al Monitoreo de la aplicación de la prueba Saber 3°, 5° y 9°.	100%

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

1	**No aplica**

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor ***Edwin Javier Cuellar Caicedo*** *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.*

Edwin Javier Cuellar Caicedo, *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 **octubre** de **2017**

Diana Carolina López Vera Elaboró	Laura Alejandra Vargas Peña Revisó	Edwin Javier Cuellar Caicedo Aprobó **Subdirector de estadística.** **Subdirector de Análisis y Divulgación (Encargado)**

Bogotá DC, 26 de octubre de 2017

Señor
Edwin Javier Cuellar Caicedo
Subdirector de estadística.
Subdirector de Análisis y Divulgación (Encargado)

Referencia Número de planilla **7171718115**, pago salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de $3'900.000, valor que corresponde al **Décimo** pago pactado en el contrato de prestación de servicios N. 054 de 2017.

Por favor consignar el monto total del pago, en la siguiente cuenta:

- Bancolombia
- Cuenta de ahorros: 174-401755-03

Adicionalmente solicito que este aporte sea tenido en cuenta para obtener el beneficio tributario previsto en las normas legales vigentes.

De conformidad con el Decreto 2271 de 18/06/2009 y el artículo 126-1 del Estatuto Tributario (Modificado L. 488/98, art. 4º.), me permito solicitar la reducción de la base de la retención correspondiente a los pagos obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones, valor que se debe aplicar a la factura adjunta, en ejecución del contrato Numero 054 de enero de 2017, celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponden a los ingresos provenientes del contrato.

Cordialmente,

Diana Carolina López Vera
C.C. 1.018.470.936
CPS 054

INFORME DE ACTIVIDADES
MES DE OCTUBRE
CPS 054 de 2017

Contratista: Diana Carolina López Vera **C.C No. 1.018'470.936 de Bogotá**
Dependencia: Subdirección de Análisis y Divulgación
Fecha: 26 de octubre de 2017

Actividad	Descripción
Entregar como producto del mes de enero de 2017 la primera versión de informes de Ambiente Escolar por ETC.	EJECUTADO
Apoyar la investigación y edición de los informes mensuales Saber en Breve del año 2017.	Ha sido realizado en otros periodos.
Apoyar la investigación de bibliografía, redacción de textos y proponer la edición de forma de los reportes del análisis del proyecto de factores asociados y acciones y actitudes ciudadanas.	• **Redacción de escrito sobre Actitudes hacia la corrupción** Información empleada para complementar la edición de la serie "Las características del aprendizaje" sobre Acciones y Actitudes Ciudadanas: Responsabilidad Democrática.
Apoyar el cálculo y escritura de informes nacionales o de entidades territoriales de pruebas e informes académicos o de investigación que se designen.	Ha sido realizado en otros periodos.
Apoyar el desarrollo de los distintos proyectos de la Subdirección, revisando literatura, realizando cálculos y análisis, redactando informes y haciendo parte de reuniones y discusiones.	• **Estimaciones es Stata a partir de la base de datos de PISA 2015** Identificación de los estudiantes resilientes y los aventajados socioeconómicamente con bajo desempeño. Clasificación de los estudiantes en cuatro niveles socioeconómicos a partir del Índice de status económico, social y cultural de PISA (ESCS) y estimación del puntaje obtenido por cada uno en la prueba de Ciencias de PISA. Estimación de la calificación en Ciencias y del puntaje deflactado. • **Elaboración de gráficas con información sobre los estudiantes resilientes** Uso de información disponible en los volúmenes que contienen los resultados de PISA 2012 y PISA 2015. • **Revisión de la bibliografía sobre resiliencia empleada por la OCDE en los volúmenes de resultados de PISA.** • **Diligenciamiento de Ficha sobre la experiencia colombiana en la enseñanza y evaluación de las habilidades socioemocionales.** • **Elaboración de un comentario al documento: "Innovaciones en la batería de instrumentos: Evaluación de habilidades transversales"**

Asistir a los eventos y actividades que se le designen durante el tiempo del contrato.	• **Asistencia a la reunión de socialización de los resultados del monitoreo de la prueba Saber 11°.** • **Asistencia a reunión de seguimiento al Monitoreo de la aplicación de la prueba Saber 3°, 5° y 9°**

Firmas:

Diana Carolina López Vera
Contratista Subdirección de Análisis y Divulgación

Edwin Javier Cuellar Caicedo
Subdirector de estadística.
Subdirector de Análisis y Divulgación (Encargado)

Bogotá D.C., 26 de octubre de 2017

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 octubre de 2017.

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 octubre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Diana Carolina López Vera
C.C. 1018470936 de Bogotá

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018470936
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA CAROLINA LOPEZ VERA LOPEZ VERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 ESTE # 95 A-84	TELÉFONO:	6320007
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7171718115**		TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2017	SALUD:	AÑO:	2017
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2017/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995798953

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 249.600
SUBTOTAL:			1	**$ 249.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 195.000
SUBTOTAL:			1	**$ 195.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860008645	14-18	14-18-LIBERTY	1	$ 8.200
SUBTOTAL:			1	**$ 8.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 452.800**