Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

No. 20172001198852
Fecha Radicado: 2017-10-24 15:15:58
Anexos: 7 ANEXOS.

Bogotá, D.C., 24 de octubre de 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20172001198822
Fecha Radicado: 2017-10-24 15:14:50
Anexos: 7 ANEXOS.

Señores
ICFES
La ciudad

Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 61 de 2017

En atención a la Comunicación Interna recibida el 22 de abril del 2016 y según radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondiente a mi CONTRATO No. 61 de 2017:

Grupo de documentos para la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales:

- Certificación original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- G3.2.F09 Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Certificación tributaria

Cordialmente,

OSCAR JAVIER GUTIERREZ
C.C. No. 79.914.955 DE BOGOTA

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:** **24/10/2017**

Contrato No:	61	**Fecha de contrato:**	**04/01/2017**			**Nombre de Contratista**	**OSCAR JAVIER GUTIERREZ DUARTE**		
No. de factura o documento equivalente:	10	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**79,914,955**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**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. Apoyar el mantenimiento y actualización de los contenidos y de los aplicativos en las tecnologías solicitadas por ICFES para el portal de Atención al Ciudadano.
2. Apoyar la configuración y verificación del buen funcionamiento de hardware y del software de los equipos de cómputo de los funcionarios.
3. Preparar y presentar informes sobre las actividades desarrolladas y demás estudios o informes solicitados por la Subdirección.
4. Reportar el registro de las solicitudes e incidentes generados por los usuarios en la Mesa de Ayuda del Instituto, o registrar de manera organizada las solicitudes e incidentes reportados por los usuarios en la Mesa de Ayuda.
5. Generar reportes periódicos de la solución de las solicitudes o incidentes reportados en la Mesa de Ayuda.

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
CCAT01	Dirección de Tecnología e Información	5,312,000

Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**5,312,000**

**Para la asignación y/o distribución del (ios) 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:	**INGRID PICON CARASCAL**
FIRMA:	
CARGO:	**DIRECTORA DE TECNOLOGÍA E INFORMACION**

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	OSCAR JAVIER GUTIERREZ DUARTE			**C.C. / C.E. No.:**	79914955	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/10/2017	**Hasta**	31/10/2017	**INFORME No.:**	**10**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	61	**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 profesionales para realizar el apoyo al soporte, mantenimiento y actualización del software de administración de Portales, Aplicaciones de Mesa de ayuda y Portal Atención al Ciudadano; así como para dar apoyo en la administración de la plataforma tecnológica del ICFES".***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* **SESENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($63.744.000)**, *los cuales incluyen IV A, impuestos, tasas, contribuciones y los demás gastos directos e indirectos que se requieran para el cumplimiento del contrato*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de* **CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTO OCHO MIL PESOS M/CTE *($47.808.000)*.**
SALDO DEL CONTRATO: **QUINCE MILLONES NOVECIENTOSTREINTAY SEIS MIL PESOS M/CTE ($15.936.000)**	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula **DECIMA** del contrato, el plazo del mismo se pactó en **Doce (12)** meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.*
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El **04** de **01** de **2017** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.*

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	*El ICFES pagará al Contratista el valor del contrato así :* *1. Un (1) primer pago de CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL PESOS$ (5.312.000)* *M/Cte IVA incluido, contra entrega de Informe de soporte y administración de infraestructura* *actual del Instituto.* *2. Once (11) pagos mensuales por valor de CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL* *PESOS($ 5.312.000) M/Cte IVA incluido.*

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	23/01/2017	Por concepto de: cumplimiento de objeto del contrato de prestación de servicios profesionales No. 61 de 2017, correspondiente al Informe de soporte y administración de infraestructura actual del Instituto.	**$ 5'312.000**
2	20/02/2017	Por concepto de: cumplimiento de objeto del contrato de prestación de servicios profesionales No. 61 de 2017, correspondiente al Informe de soporte y administración de infraestructura actual del Instituto actividades realizadas el mes de Febrero.	**$ 5'312.000**
3	14/03/2017	Por concepto de: cumplimiento de objeto del contrato de prestación de servicios profesionales No. 61 de 2017, correspondientes administración de infraestructura actual del Instituto. y a las actividades realizadas el mes de Marzo	**$ 5'312.000**
4	24/04/2017	Por concepto de: cumplimiento de objeto del contrato de prestación de servicios profesionales No. 61 de 2017, correspondientes administración de infraestructura actual del Instituto. y a las actividades realizadas el mes de Abril	**$ 5'312.000**
5	18/05/2017	Por concepto de: cumplimiento de objeto del contrato de prestación de servicios profesionales No. 61 de 2017, correspondientes administración de infraestructura actual del Instituto. y a las actividades realizadas el mes de Mayo	**$ 5'312.000**

6	20/06/2017	Por concepto de: cumplimiento de objeto del contrato de prestación de servicios profesionales No. 61 de 2017, correspondientes administración de infraestructura actual del Instituto. y a las actividades realizadas el mes de Junio	**$ 5'312.000**
7	21/07/2017	Por concepto de: cumplimiento de objeto del contrato de prestación de servicios profesionales No. 61 de 2017, correspondientes administración de infraestructura actual del Instituto. y a las actividades realizadas el mes de Julio	**$ 5'312.000**
8	28/08/2017	Por concepto de: cumplimiento de objeto del contrato de prestación de servicios profesionales No. 61 de 2017, correspondientes administración de infraestructura actual del Instituto. y a las actividades realizadas el mes de Agosto	**$ 5'312.000**
8	18/09/2017	Por concepto de: cumplimiento de objeto del contrato de prestación de servicios profesionales No. 61 de 2017, correspondientes administración de infraestructura actual del Instituto. y a las actividades realizadas el mes de Septiembre	**$ 5'312.000**

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	**Apoyar el mantenimiento y actualización de los contenidos y de los aplicativos en las tecnologías solicitadas por el ICFES para el portal de Atención al Ciudadano.**	**100%**
2	**Apoyar la configuración y verificación del buen funcionamiento de hardware y del software de los equipos de cómputo de los funcionarios.**	**100%**
3	**Preparar y presentar informes sobre las actividades desarrolladas y demás estudios o informes solicitados por la Subdirección.**	**100%**

4	**Reportar el registro de las solicitudes e incidentes generados por los usuarios en la Mesa de Ayuda del Instituto, o registrar de manera organizada las solicitudes e incidentes reportados por los usuarios en la Mesa de Ayuda.**	**100%**
5	**Generar reportes periódicos de la solución de las solicitudes o incidentes reportados en la Mesa de Ayuda.**	**100%**
6	**Solucionar los tiquetes asignados en la mesa de ayuda. (ANEXO INFORME)**	**100%**
7	**Asistir a las reuniones que se programen, relacionadas con el objeto del contrato.**	**100%**
8	**resentar los informes técnicos necesarios para sustentar la toma de decisiones que deba adoptar la entidad.**	**100%**
9	**eportar las actividades ejecutadas en la herramienta que para tal fin asigne el ICFES.**	**100%**
10	**Mantener y devolver en debida forma los documentos que le sean entregados y responder por ellos.**	**100%**
11	**Apoyar actividades de diagnóstico y soporte a los aplicativos asignados.**	**100%**
12	**Apoyo técnico de redes y electricidad en la sede en que se encuentra el ICFES.**	**100%**
13	**Realizar actividades de administración de usuarios, Monitoreo de Red, así como dar apoyo en la administración y soporte en los dos Data centers con los que cuenta el instituto.**	**100%**

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

1	Informe de soporte y administración de infraestructura actual del Instituto.
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

6. **CONSTANCIAS**

*El supervisor o interventor **INGRID PICON CARASCAL** 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.*

***INGRID PICON CARASCAL**, 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 **(24)** de **(10)** de **(2017)**

OSCAR JAVIER GUTIERREZ DUARTE Elaboró	Revisó	Aprobó

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN – ICFES

DEBE A:
OSCAR JAVIER GUTIERREZ DUARTE
C.C. 79'914.955 DE BOGOTA

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Bogotá, 24 de octubre de 2017

La suma de: Cinco millones trescientos doce mil pesos ($5'312.000.oo)

Por concepto de: cumplimiento de objeto del contrato de prestación de servicios profesionales No. 61 de 2017, correspondiente a las actividades realizadas el mes de Octubre.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 007470383014 del Banco Davivienda.

OSCAR JAVIER GUTIERREZ DUARTE
C.C. 79'914.955 DE BOGOTÀ
ogutierrez@icfes.gov.co

Bogotá D.C., 24 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,

OSCAR JAVIER GUTIERREZ DUARTE
C.C. 79914955 de Bogotá

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	79914955	OSCAR JAVIER GUTIERREZ DUARTE		Carrera 33a # 27 a 05	3387338	ogutierrez@icfes.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
10	2017	10	2017	I	23/10/2017	23159708	$622.400

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					
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564-7	265.700	0		0		0	11	2.400	0	268.100	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
230301	Porvenir	800224808-8	340.000	0	0	0	0	11	3.100	0	343.100	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										
14-18	Liberty Seguros de Vida	860008645-7	11.100				11.100	11	100	11.200			111	11.200	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	265.700	268.100
Pensión	1	340.000	343.100
Riesgos Laborales	1	11.100	11.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	616.800	622.400

PAGADA 23159708

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	79914955	OSCAR JAVIER GUTIERREZ DUARTE		Carrera 33a # 27 a 05	3387338	ogutierrez@icfes.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
10	2017	10	2017	I	23/10/2017	23159708	$622.400

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	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONSTRUCCIÓN	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	79914955	GUTIERREZ DUARTE OSCAR JAVIER	59	0			N																	230301	2.125.000	340.000	0	0	0	0	EPS017	2.125.000	265.700	14-18	2.125.000	1	11.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA
23159708

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