



TODOS POR UN

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20172001210112  
Fecha Radicado: 2017-10-26 16:51:53  
Anexos: 6 FOLIOS



Bogotá, 24 de octubre de 2017

Señores  
Subdirección de Abastecimiento y Servicios Gene  
ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001210102  
Fecha Radicado: 2017-10-26 16:50:40  
Anexos: 6 FOLIOS



**Asunto:** Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 10 del Contrato 094 de 2017

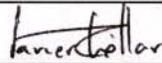
Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N° 10 del Contrato 094 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
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Copia de la cuenta de cobro
- ✓ Certificación tributaria
- ✓ Copia del comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

William Fernando Acero Ruge  
Contratista CPS N° 094 de 2017

	<b>CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO</b>					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: <b>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).</b>					<b>Fecha de certificación:</b> 24/10/2017	
<b>Contrato No:</b>	94	<b>Fecha de contrato:</b>	10/01/2017	<b>Nombre de Contratista</b>	William Fernando Acero Ruge	
<b>No. de factura o documento equivalente:</b>	10	<b>Contrato con adición (marque con una X)</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	<b>NIT / C.C contratista:</b>	1.014.247.009	
<b>Comprobante de ingreso a almacén No:</b>	N/A	<b>Pago número:</b>	10	<b>Periodo a pagar:</b>	DE: 01/10/2017 A: 31/10/2017	
<b>DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):</b> <b>*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.</b> Se certifica el cumplimiento de: Análisis de ítems de pilotos de SABER PRO 2016 Calificación de adicionales de Saber Pro y TyT, y cálculos de agregados según requerimientos Revisión resolución y cambios en la calificación para estudiantes con discapacidad Avances en la máquina de calificación y análisis de ítems para hacer análisis exploratorios iniciales de Saber Pro y TyT Avances en la revisión de estructura de bases de datos para información de ítems Avances en la revisión de documentos del metodología del análisis de copia Asistir a las sesiones del seminario						
<b>ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:</b> 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.						
<b>Código Centro de Costo</b>	<b>Nombre Centro de Costo*</b>				<b>Monto a Pagar</b>	
PRMN03	Examen SABER PRO				3.247.524	
PRMN04	Examen SABER 11				2.165.016	
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>			<b>Total (valor a Pagar)</b>	<b>5.412.540</b>	
*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"						
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	Edwin Javier Cuellar Cicedo					
<b>FIRMA:</b>						
<b>CARGO:</b>	Subdirección de Estadísticas.					

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

**1. INFORMACIÓN CONTRATISTA**

<b>CONTRATISTA:</b>	WILLIAM FERNANDO ACERO RUGE	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1.014.247.009
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 01/10/2017	<b>Hasta</b> 31/10/2017	<b>INFORME No.:</b> 10

**2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

<b>Contrato N°</b>	094	<b>Fecha de inicio</b>	10/01/2017	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2017
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>segunda</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>“Prestación de servicios profesionales para apoyar las actividades de programación y procesamiento estadístico de los exámenes Saber TyT y Saber 11 (incluyendo preguntas abiertas y cerradas), así como sus respectivos agregados, estimación de copia, y desarrollar los estudios relacionados con la metodología conexas a estas pruebas y demás actividades que requiera la Subdirección de Estadísticas”.</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula <b>séptima</b> del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>SESENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS (\$64.950.480) MCTE</b> , precio correspondiente a 88.04 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>CUARENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS DOCEMIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS (\$48'712.860) MCTE.</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SESICIENTOS VEINTE PESOS (\$16'237.620) M/CTE (IVA INCLUIDO).</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>NOVENA</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó hasta el 12/31/2017, contados a partir de la fecha suscripción del contrato.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>	<p><b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El <b>10 de enero de 2017</b> se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El <b>16 de enero de 2017</b> se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. <b>094</b>.</li> </ul>				

**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: **"El ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato así: un primer pago en el mes de enero de 2017 por valor de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS (\$5.412.540) IVA incluido una vez aprobado por el supervisor del contrato los siguientes productos: archivo con el análisis de copia de la prueba Saber Pro y los análisis de ítem de los módulos: Razonamiento cuantitativo Saber Pro, gestión financiera, investigación jurídica, producción pecuaria y diagnóstico y tratamiento en salud oral. Once pagos siguientes cada uno por un valor de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS (\$5.412.540) IVA incluido Para el mes de Diciembre, además de los requisitos anteriores, se requerirá la presentación y aprobación del informe final de gestión y la entrega efectiva de los elementos físicos y documentos que se dispusieron por parte del ICFES para el desarrollo de las obligaciones contractuales"**

**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	Pago correspondiente al mes de enero	\$ 5.412.540										
2	20/02/2017	Pago correspondiente al mes de febrero	\$ 5.412.540										
3	15/03/2017	Pago correspondiente al mes de marzo	\$ 5.412.540										
4	21/04/2017	Pago correspondiente al mes de abril	\$ 5.412.540										
5	22/05/2017	Pago correspondiente al mes de mayo	\$ 5.412.540										
6	24/06/2017	Pago correspondiente al mes de junio	\$ 5.412.540										
7	24/07/2017	Pago correspondiente al mes de julio	\$ 5.412.540										
8	22/08/2017	Pago correspondiente al mes de agosto	\$ 5.412.540										
9	19/09/2017	Pago correspondiente al mes de septiembre	\$ 5.412.540										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
<b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>		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	Análisis de ítems de pilotos de SABER PRO 2016	100%

2	Calificación de adicionales de Saber Pro y TyT, y cálculos de agregados según requerimientos	100%
3	Revisión resolución y cambios en la calificación para estudiantes con discapacidad	100%
4	Avances en la máquina de calificación y análisis de ítems para hacer análisis exploratorios iniciales de Saber Pro y TyT	100%
5	Avances en la revisión de estructura de bases de datos para información de ítems	100%
6	Avances en la revisión de documentos del metodología del análisis de copia	100%
7	Asistir a las sesiones del seminario	100%

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

**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**

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **24 de octubre de 2017**

WILLIAM ACERO  
 Elaboró

ADRIANA CORREDOR  
 Revisó

EDWIN CUELLAR  
 Aprobó

Bogotá DC, 24 de octubre de 2017

EDWIN CUELLAR  
Subdirector de estadísticas  
Instituto Colombiano para la evaluación de la educación ICFES

Referencia Número de planilla 22738692 pago salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS (5'412.540), valor que corresponde al décimo pago pactado en el contrato de prestación de servicios No. 094 de 2017.

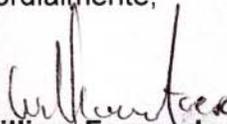
Por favor consignar el monto total del pago, en la siguiente cuenta:

- Banco Davivienda
- Cuenta de ahorros: 458270041833

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 094 de fecha (10/01/2017), 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,

  
**William Fernando Acero Ruge**  
C.C. 1.014.247.009 de Bogotá D.C.

**INFORME DE ACTIVIDADES**

**MES DE OCTUBRE**

**CPS 094 de 2017**

**Contratista:** William Acero      **C.C No.** 1014247009 de Bogotá

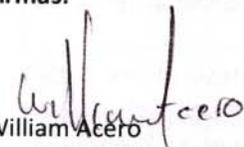
**DEPENDENCIA:** Sub. Estadísticas

**FECHA:** 24 de octubre de 2017.

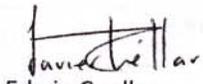
Actividad	Descripción
Presentar un archivo con el análisis de copia de la prueba saber pro y los análisis de ítem de los módulos de razonamiento cuantitativo saber pro, gestión financiera, investigación jurídica, producción pecuaria y diagnóstico y tratamiento en salud oral	1) Aunque no se ha realizado una corrida de copia, se está realizando una revisión de literatura en cuanto a nuevas metodologías para este análisis, de lo cual se ha encontrado hasta el momento un artículo en el que proponen una modificación al índice que actualmente se utiliza en el instituto.
Participar en el análisis de ítems y calibración de pruebas de estado	1) Se realizó la respectiva corrida del análisis de ítems de pilotos de SABER PRO, hasta el momento se encuentra pendiente de revisión por la junta directiva de análisis de ítem
Apoyar cuando sea necesario la definición de los niveles de desempeño en saber 11 y saber pro	1) En el presente mes no se realizó ninguna actividad relacionada con niveles de desempeño
apoyar las investigaciones de interés institucional sobre los exámenes saber	1) Se realizó una revisión de varios documentos en construcción respecto al tema de investigación "DIFF". Se enviaron los comentarios a la persona correspondiente
Apoyar la construcción de una metodología para la evaluación docente	1) No se ha requerido ejecución hasta el momento
Apoyar el ajuste de metodología para el procesamiento y calificación de los exámenes saber 11 y saber pro	1) Se ajustó la máquina de calificación de SABER PRO para las pruebas genéricas, a través de la ventana de comandos, además, se subió al repositorio github y se envió un correo a las parejas encargadas de la calificación para que adaptaran sus códigos y los subieran al github para tener una sola versión de scripts. En el momento el equipo se encuentra trabajando en esto. 2) Se incluyeron los cambios en los scripts para las personas con discapacidad 3) Se realizaron las respectivas calificaciones de personas adicionales de la prueba. 4) Respecto a los análisis exploratorios, se ha trabajado y se tienen unos primeros scripts que involucran las salidas de los análisis de ítem
Atender las consultas sobre datos específicos de resultados de los exámenes saber que hagan entidades del sector educativo y estén bajo su responsabilidad	1) Se dio apoyo con el ejercicio de calificación para los módulos de pensamientos, así mismo con la presentación de los resultados
Asistir a los eventos y actividades que se le designen durante el tiempo del contrato	1) Se asistió a todos los seminarios programados para el presente mes.
Presentar informe de gestión final sobre la ejecución del contrato	1) No se ha requerido ejecución hasta el momento.
Responder directamente por la pérdida de bienes y por los daños que se causen con ocasión de la ejecución del objeto contractual, para lo cual el contratista, reparara, reintegrara, restituirá los bienes, o asumirá por su cuenta y riesgo el costo total que implique su obrar, siempre y cuando las causas de la pérdida o daño le sean imputables	1) No se ha requerido responder por ningún bien hasta el momento.
Guardar estricta reserva y confidencialidad durante y después de la ejecución del contrato en relación con toda la información que le sea suministrada o que por causa de la ejecución contractual sea de su conocimiento, lo que implica que dicha información no	1) Se ha guardado confidencialidad y estricta reserva hasta el momento.

puede ser divulgada a persona alguna sin autorización escrita de la Dirección General del ICFES o sin requerimiento de autoridad competente	
No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligar a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales situaciones , el contratista deberá informar de tal evento al ICFES para que se adopten las medidas necesarias.	1) No se ha accedido a alguna petición por fuera de la ley.
Presentar oportunamente las cuentas de cobro para los pagos e informes que le sean requeridos	1) Se presenta oportunamente la cuenta de cobro
Conservar y devolver en debida y oportunamente los documentos que le sean entregados	1) Se conserva y se devuelve los documentos entregados
Realizar la afiliación al sistema de seguridad social integral y efectuar oportuna y debidamente los pagos	1) Actualmente me encuentro afiliado sin ningún tipo de deuda al sistema de seguridad social integral
Cumplir con el código de ética y valores adoptado por el ICFES mediante resolución 000141 del 21 de febrero de 2013	1) Se cumple con el código de ética y valores
Cumplir con las demás obligaciones que emerjan para la oportuna y adecuada ejecución del objeto contractual	2) Se participa en las reuniones de "Stakeholders" 3) Se realiza la revisión de la estructura de bases de datos para información de ítems y ya se tienen los comentarios 4) Se realiza la respectiva validación de las modificaciones a la resolución de SABER PRO

**Firmas:**



William Acero  
**Contratista Sub. Estadísticas**



Edwin Cuellar  
**Subdirector de estadísticas**

Bogotá D.C., 24 de octubre del 2017

Señores

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES**

**Subdirección Financiera y Contable**

Ciudad

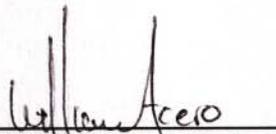
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de octubre de 2017.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al párrafo 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,

  
**William Fernando Acero Ruge**  
C.C. 1.014.247.009 de Bogotá

**Información básica de la planilla**

Empresa: ..... WILLIAM FERNANDO ACERO RUGE ..... NIT: ..... 1014247009 .....  
 Tipo Planilla: ..... I .....  
 Sucursal o Dependencia: ..... PRINCIPAL .....  
 Número de Radicación: ..... 22738692 .....  
 Fecha de vencimiento: ..... 04/10/2017 .....  
 Fecha de Pago: ..... 03/10/2017 .....

**Detalles del pago**

Razón social recaudo: ..... Compensar OI ..... Nit recaudo: ..... 9998600669427 .....  
 Descripción: ..... MiPlanilla.com Pago Protección Social ..... Medio de Pago: ..... Pago Electronico por PSE .....  
 Banco: ..... BANCO DAVIVIENDA ..... Número Autorización: ..... 285728877 .....  
 Estado de la transacción: ..... Transacción aprobada .....

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-18	860008645	Liberty Seguros de Vida	1		\$0	\$11,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$346,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensación Filiar	1		\$0	\$13,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$270,800
						\$641,800

**\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**