Bogotá D.C. 19 de septiembre de 2017

Destino SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No 20172001117812

Fecha Radicado 2017-09-22 12:37:44

Anexos 6 FOLIOS

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES

Subdirección de Abastecimiento y Servicios G

Destino SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

No 20172001117822

Fecha Radicado 2017-09-22 12:38:49

Anexos 6 FOLIOS

Asunto: Radicación cuenta de cobro del mes de septiembre de 2017

Por medio de la presente me permito adjuntar los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del agosto, del contrato N° 261 de 2017 bajo la supervisión de la Secretaria General.

A continuación, hago relación de los documentos entregados:

- G3-FT001 Certificado de cumplimiento.
- Cuenta de cobro.
- Certificación tributaria.
- Pago de la planilla de seguridad social y aportes parafiscales
- Informe de ejecución G3 FT004.

Cordialmente,

Fabio Andrés Vargas Tique

C.C. 1.019.043.150 de Bogotá D.C.

Folios: 5

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO**	Código: G3-FT 001 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:** **19/09/2017**

Contrato No:	261	**Fecha de contrato:**	**01/03/2017**			**Nombre de Contratista**	**Fabio Andres Vargas Tique**		
No. de factura o documento equivalente:	7	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**1.019.043.150**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	7			**Periodo a pagar:**	**DE:** **01/09/2017**	**A:**	**30/09/2017**

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.**

Reconocimiento, identificación y control de egresos.
Legalización de viáticos.
Análisis de flujos de caja.
Expedición de certificados contables.
Apoyo en la elaboración de facturas.
Realización de conciliaciones bancarias.

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**
CCAS04	Tesorería	5.377.741
Tipo de moneda	**Pesos colombianos** / **Total (valor a Pagar)**	**5.377.741**

**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:	**JOSÉ GABRIEL SILVA BARROS**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTOR FINANCIERO Y CONTABLE**

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004 Versión: 01

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. __ ***261_de 2017_____****, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.*

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Fabio Andrés Vargas Tique			**C.C. / C.E. No.:**	1.019.043.150	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/09/2017	**Hasta**	30/09/2017	**INFORME No.:**	**07**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	261	**Fecha de inicio**	01/03/2017	**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 de administración pública para apoyar a la subdirección financiera y contable en labores de reconocimiento, identificación y control de egresos, legalización de viáticos, análisis de flujos de caja, expedición de certificados contables y apoyo en la elaboración de facturas".***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula* ***SÉPTIMA*** *del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* ***CINCUENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS MONEDA CORRIENTE ($53.777.412) MCTE****, precio correspondiente a 7.8 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *A la fecha el valor ejecutado ha sido por la suma de* ***TREINTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS ($37.644.187) MCTE. IVA Incluido"***
SALDO DEL CONTRATO: ***DIEZ Y SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VENTI CINCO PESOS ($16.133.225) MCTE.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***OCTAVA*** *del contrato, el plazo del mismo se pactó en* ***DIEZ (10)*** *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* ***01*** *de* ***MARZO*** *de* ***2017*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El* ***01*** *de* ***MARZO*** *de* ***2017*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***261****.* • *Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.*

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 al contratista el valor del contrato así: (10) pagos iguales por valor de CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($5.377.741) MCTE. 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
01	16/03/2017	Cuenta de cobro mes de marzo primer pago	$5.377.741
02	25/04/2017	Cuenta de cobro mes de abril segundo pago	$5.377.741
03	16/05/2017	Cuenta de cobro mes de mayo tercer pago	$5.377.741
04	17/06/2017	Cuenta de cobro mes de junio cuarto pago	$5.377.741
05	18/07/2017	Cuenta de cobro mes de julio quinto pago	$5.377.741
06	24/08/2017	Cuenta de cobro mes de agosto sexto pago	$5.377.741
07	19/09/2017	Cuenta de cobro mes de septiembre séptimo pago	$5.377.741
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	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
	01	02	03	04	05	06	07					

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	*Reconocimiento, identificación y control de egresos*	**100%**
2	*Legalización de viáticos*	**100%**
3	*Análisis de flujos de caja*	**100%**
4	*Expedición de certificados contables*	**100%**
5	*Apoyo en la elaboración de facturas.*	**100%**
6	*Realización de conciliaciones bancarias.*	**100%**
7		**%**

8		**%**
9		**%**
10		**%**

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor _____***José Gabriel Silva Barros*** _____ *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.*

__***José Gabriel Silva Barros***_____, *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

(ok)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(19)** de **(Septiembre)** de **(2017)**

Elaboró	Revisó	Aprobó

Bogotá, septiembre 19 de 2017

Cuenta de Cobro N°7

El Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES

Nit. 860.024.301-6

Debe a:

Fabio Andrés Vargas Tique

C.C. 1.019.043.150 de Bogotá.

La suma de:

CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS MCTE.

($5.377.741)

Por concepto de: Septimo pago del 01/09/2017 al 30/09/2017 correspondiente a la prestación de servicios profesionales administrativos y financieros según lo pactado en el contrato número 261 de 2017.

Favor consignar a:
Cuenta de ahorros del Banco Caja Social: N°24071613288
La suma de: $5.377.741 pesos moneda corriente.

Régimen Simplificado

Cordialmente;

Fabio Andres Vargas Tique

FABIO ANDRES VARGAS TIQUE.
ADMINISTRADOR PÚBLICO – ESAP
N° T.P 1066501-T CCAP
C.C 1.019.043.150
CEL 3017912749

Bogotá D.C. 19 de septiembre 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 septiembre 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 **SEPTIEMBRE**, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Fabio Andres Vargas Tique

FABIO ANDRES VARGAS TIQUE
C.C. 1.019.043.150 de Bogotá

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	**900097333-9**
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	**Pago de Seguridad Social**
Fecha	2017-09-04, 02:58:30 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	**septiembre de 2017**
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2017
Empresa	**FABIO ANDRES VARGAS TIQUE**
CEDULA CIUDADANIA	CC 1019043150
Código Sucursal (Nombre)	**( )**
Referencia de Pago/ Número Planilla	1008328361
Tipo de Planilla	**I**
Número Transacción Bancaria/ CUS	279860161
Banco	**(1032) - BANCO CAJA SOCIAL**
Valor	$ 624.400
Estado de la Transacción	**Aprobada**
Dirección IP de Origen	200.122.240.248

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 344.200	$ 0
N830003564	**EPS017**	**ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO**	**1**	**$ 268.900**	**$ 0**
N860008645	14-18	LIBERTY SEGUROS DE VIDA	1	$ 11.300	$ 0
			SubTotales:	$ 624.400	$ 0
			Total a Pagar:		$ 624.400

FABIO ANDRES VARGAS TIQUE

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!