

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000138002

Fecha Radicado: 2018-02-27 14:21:00

Anexos: 6 FOLIOS.



Bogotá, febrero 22 de 2018

Señor

Subdirector Financiero y Contable

Ciudad

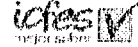
Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20182000137992

Fecha Radicado: 2018-02-27 14:20:21

Anexos: 6 FOLIOS.




Cordial saludo,

Yo **Juan Camilo Ramírez Chaguendo** identificado con la cédula número **1032456318**, bajo el contrato de financiamiento – recuperación contingente N° **328 de 2017**, de la *Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación* hago entrega de la cuenta de cobro con los siguientes documentos:

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

- G3-FT001 Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Copia de la cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Atentamente,


Juan Camilo Ramírez Chaguendo
c.c 1032456318 de Bogotá



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:

feb-2018

Contrato No:	328	Fecha de contrato:	24/04/2017	Nombre Contratista de:	JUAN CAMILO RAMÍREZ CHAGUENDO
No. de factura o documento equivalente:	3	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.032.456.318
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	3	Periodo a pagar:	DE: A:

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.**

Entrega informe final del proyecto de investigación "Violencia entre pares: matoneo como factor asociado al desempeño académico"


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
CCMI01	Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación	1.777.620
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		1.777.620

*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:	LUIS EDUARDO JARAMILLO
FIRMA:	
CARGO:	JEFE OFICINA ASESORA DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	JUAN CAMILO RAMIREZ CHAGUENDO	C.C. / C.E. No.:	1032456318
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	Hasta	INFORME No.: 3

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	328	Fecha de inicio	24/04/2017	Fecha de terminación	24/02/2018
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula PRIMERA , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Violencia entre pares: matoneo como factor asociado al desempeño académico"					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SEXTA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS (\$8.885.600) MCTE , precio correspondiente a 12,04 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017,			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de CINCO MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y UN MIL TRECIENTOS SESENTA PESOS MCTE (\$5.331.360) Nota: El valor ejecutado se ha dividido entre los dos investigadores, de esta manera cada uno a recibido a la fecha DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTO OCHENTA (\$2.665.680) MCTE.		
SALDO DEL CONTRATO: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS (\$3.554.240) MCTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula OCTAVA del contrato, el plazo del mismo se pactó hasta el 24/02/2018, 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 24 de abril de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.				



INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	<i>De conformidad con lo establecido por la cláusula QUINTA del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: 1) treinta por ciento (30%) del valor total de los recursos asignados de financiación, dentro de los diez días siguientes a la firma del respectivo contrato, después de la entrega del protocolo y cronograma de investigación ajustados, de acuerdo con las observaciones de los evaluadores del proyecto. 2) Treinta por ciento (30%) del valor total de los recursos asignados de financiación, una vez aprobado por el Asesor designado por el ICFES; el primer informe de avance del proyecto de investigación de acuerdo a lo estipulado en los anexos de la presente convocatoria, después de tres (3) meses de iniciado el proyecto. 3) cuarenta por ciento (40%) del valor total de los recursos asignados de financiación, una vez aprobado por el Asesor designado por el ICFES, el segundo informe presentado a los ocho (8) meses de iniciado el proyecto y el informe del proyecto de investigación, después de diez (10) meses de iniciado el proyecto."</i>
-----------------------	---


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	22/05/2017	•Suscripción del contrato. •Entrega de Cronograma. •Entrega de protocolo.	\$ 1.332.840
2	24/07/2017	Entrega primer informe de avance del proyecto de investigación.	\$1'332.840

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	"Informe final proyecto de investigación"	100%

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

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

3	"Informe final proyecto de investigación"
----------	---

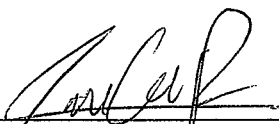
6. CONSTANCIAS


*El supervisor o interventor **Luis Eduardo Jaramillo** 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.*

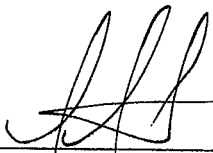
***Luis Eduardo Jaramillo**, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones 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 **(22)** de **(febrero)** de **(2018)**


 Juan Camilo Ramírez
 Chaguendo


 María Luisa Miranda M.
 Revisó


 Luis Eduardo Jaramillo
 Aprobó

CUENTA DE COBRO

De febrero 1 al 28

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN- ICFES

NIT 860.024.301-6

DEBE A:

NOMBRE: Juan Camilo Ramírez Chaguendo
IDENTIFICACIÓN: CC. 1032456318 No. DE BOGOTÁ
LA SUMA DE: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS MCTE.
(**\$1.777.620**)

POR CONCEPTO DE:

OBJETO: Entrega el informe final correspondiente a la propuesta de investigación seleccionada por el ICFES dentro de la convocatoria de investigación 2016 "Violencia entre pares: matoneo como factor asociado al desempeño académico"

DIRECCION: CALLE 75ª # 22 - 72
CIUDAD: BOGOTÁ
TELEFONO: 311 5827262

Favor consignar al banco DAVIVIENDA cuenta de ahorros N° 007-702598-36

22 DE FEBRERO DE 2018
FECHA DE EMISIÓN


FIRMA

Bogotá D.C., febrero 22 de 2018

Señores
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES
Subdirección Financiera y Contable
Ciudad

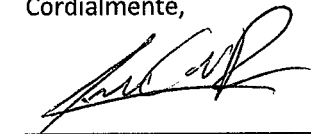
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de febrero de 2018.

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.

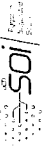
Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

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 Febrero 2018, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



Juan Camilo Ramírez Chaguendo
c.c 1032456318 de Bogotá



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



DATOS GENERALES DE APORTANTE: CEDULA DE CIUDADANIA: 1032456318 BOGOTA - DISTRITO CAPITAL - RESTABLECIMIENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL - CALLE 75A # 22-72 - TELEFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO			
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA: 5149730882 TIPO DE PLANILLA: 2018 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 0 201802718 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 0 FEBRERO AÑO MES FEBRERO AÑO 0804112888			
DATOS DE LA PLANILLA: NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DIAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa-mm-dd):		1032456318 2018 0 0804112888	
JUAN CAMILO RAMIREZ RAMIREZ CHAGUENDO BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL INDEPENDIENTE Persona Naturales en Actividad Económica		1032456318 2018 0 0804112888	
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA:			
5149730882 TIPO DE PLANILLA: 2018 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 0 201802718 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 0 FEBRERO AÑO MES FEBRERO AÑO 0804112888			

CÓDIGO	25-14 COMPENSACIONES	NOMBRE	ADMINISTRADORA	TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL				
				NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	FSP	LIQUIDACIÓN	MORA	APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
				1	\$ 125.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 125.000
SUBTOTALES:				1	\$ 125.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 125.000

CÓDIGO	EF508-COMPENSAR	NOMBRE	ADMINISTRADORA	TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL				
				NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	FSP	LIQUIDACIÓN	MORA	APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
				1	\$ 97.700		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 97.700	\$ 0	\$ 97.700
SUBTOTALES:				1	\$ 97.700		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 97.700	\$ 0	\$ 97.700

CÓDIGO	14-28 SURTIP-AGRICOLA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL				
				NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	FSP	LIQUIDACIÓN	MORA	APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
				1	\$ 4.100		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.100	\$ 0	\$ 4.100
SUBTOTALES:				1	\$ 4.100		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.100	\$ 0	\$ 4.100

DATOS DEL COTIZANTE														
IDENTIFICACION		NOMBRES		TIPO	SURTIPO	SALARIO	COTIZANTE			NOVEDADES				
				COTIZANTE	COTIZANTE	BÁSICO	IBCF	ADMIN	IAS	IBCF	COTIZACIÓN	FSP	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD
1	RAMIREZ RAMIREZ CHAGUENDO	JUAN CAMILO	JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	AGRICOLA	\$ 781.242	NO	NO	781.242	781.242	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0
				NO	NO	\$ 781.242	NO	NO	781.242	781.242	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0
				NO	NO	\$ 781.242	NO	NO	781.242	781.242	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL **\$ 226.800**