

Bogotá D.C., noviembre 20 del 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172101288922

Fecha Radicado: 2017-11-23 11:11:47

Anexos

icfes v

Señores:

Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales – ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES



No. 20172101289042

Fecha Radicado: 2017-11-23 11:16:44

Anexos

icfes v

Asunto: Cuenta de cobro del mes noviembre de 2017.

Por medio de la presente me permito adjuntar los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes noviembre del contrato N° 335 de 2017 bajo la supervisión de la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.

A continuación hago relación de los documentos entregados:

- Copia G3 – FT001 Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien o servicio contratado.
- Informe Mensual De Actividades.
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual.
- Cuenta de cobro.
- Pago de la planilla de seguridad social y aportes parafiscales.
- Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente.

Cordialmente,

**Leidy Yuranny Sarmiento Valderrama**  
C.C. 1.012.389.796 de Bogotá

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO**

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:  
**20/11/2017**

Contrato No:	335	Fecha de contrato:	26/04/2017	Nombre Contratista de	Leidy Yuranny Sarmiento Valderrama
No. de factura o documento equivalente:	7	Contrato con adición (marque con una X)	SI X NO	NIT / C.C contratista:	1.012.389.796
Comprobante de Ingreso a almacén No:		Pago número:	7	Período a pagar:	DE: 01/11/2017 A: 30/11/2017

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. Cargar PDF de cada una de las respuestas que se generaron al sistema de ORFEO las cuales fueron asignadas al usuario de Mery Helen Arias.  
2. Elaborar respuesta a cada una de las solicitudes que se reciben por el sistema de ORFEO, radicarlas por el mismo medio.  
3. Asistir a reunión con el equipo de proyectos especiales, para socializar la logística de la prueba de competencias ciudadanas.  
4. Asistir a capacitación de la prueba de competencias ciudadanas en el rol de jefe de salón.  
5. Revisión del correo de competencias ciudadanas, con el fin de validar las solicitudes de las Instituciones Educativas.  
6. Realizar la entrega de kits y chalecos a cada uno de los funcionarios de Icfes que participaran en la aplicación de competencias ciudadanas.  
7. Realizar la consolidación de la información en cuanto a los siguientes parámetros: Cantidad de personas que asistieron y no asistieron, calificación de la evaluación realizada y a que dependencia pertenecen.  
8. El día 09 y 14 de noviembre realizar la aplicación en los establecimientos educativos asignados.  
9. Realizar contacto con cada uno de los funcionarios del Icfes, con el fin de validar las novedades que se presentaron en la institución educativa y confirmar la aplicación de la prueba de competencias ciudadanas.  
10. Llevar a cabo la recepción de carpetas de la prueba de competencias ciudadanas con su respectivo chaleco.  
11. Consolidación de la información en cuanto a personas que entregaron carpetas chaleco, si se aplico o no la prueba y reporte de novedades, cantidad de ausentes.  
12. Elaboración del informe administrativo de la aplicación de la prueba de competencias ciudadanas.  
13. Construcción de documento paso a paso de las pruebas Saber 3º, 5º y 9º.

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

- 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.
- Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.
- 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
PRMN01	Examen SABER 3, 5 y 9	2.560.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		2.560.000

\*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:	MERY HELEN ARIAS ROLDAN
FIRMA:	MERY HELEN ARIAS
CARGO:	SUBDIRECCIÓN DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS

AL

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. **335- 2017** como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	Leidy Yuranny Sarmiento Valderrama	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1.012.389.796
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 01/11/2017	<b>Hasta</b> 30/11/2017	<b>INFORME No.:</b> 7

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	335	<b>Fecha de inicio</b>	26/04/2017/	<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>"Se obliga a prestar sus servicios profesionales para apoyar los procesos administrativos, operativos y logísticos que requiere el ICFES, relacionados con las diferentes pruebas del año 2017"</b> .					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de Doce Millones Ochocientos mil pesos, conforme a la cláusula 3 de la adición (\$7.680.000) MCTE, precio correspondiente a 4,5 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>(\$15.360.000)</b> Quince Millones Trescientos Sesenta Mil pesos-		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> Cinco Millones Cinto VEINTE Mil pesos (\$5.120.000)			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>Decima</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>31 (Diciembre)</b> meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
<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 26 de <b>Abril</b> de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El 26 de <b>Abril</b> de 2017 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. <b>335</b></li> <li>• Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.</li> </ul>				

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>FORMA DE PAGO:</b>	De conformidad con lo establecido por la cláusula <b>octava</b> del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: El ICFES pagara al el contratista el valor del contrato de
-----------------------	---

la siguiente manera:

Cuatro (05) pagos iguales, cada uno por valor de Dos Millones quinientos sesenta Pesos (\$ 2.560.000) MCTE con IVA incluido.

Los anteriores valores serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista, la certificación de recibido de satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales

Para el mes de abril, además de los requisitos anteriores, se requerirá la presentación y aprobación de un 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." Las demoras en la presentación de los anteriores documentos, serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensaciones de ninguna naturaleza. Los anteriores pagos, están sujetos a las fechas dispuestas por parte de la Subdirección Financiera Y contable.

**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	17/05/2017	Cuenta de cobro del mes de Mayo	\$2.560.000										
2	16/05/2017	Cuenta de cobro del mes de Junio	\$2.560.000										
3	19/08/2017	Cuenta de cobro del mes de Julio	\$2.560.000										
4	16/08/2017	Cuenta de cobro del mes de Agosto	\$2.560.000										
5	16/09/2017	Cuenta de cobro del mes de septiembre	\$2.560.000										
6	24/10/2017	Cuenta de cobro del mes de octubre	\$2.560.000										
<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	X	X	X	x	x	x					

#### 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Cargar PDF de cada una de las respuestas que se generaron al sistema de ORFEO las cuales fueron asignadas al usuario de Mery Helen Arias.	100%
2	Elaborar respuesta a cada una de las solicitudes que se reciben por el sistema de ORFEO, radicarlas por el mismo medio.	100%
3	Asistir a reunión con el equipo de proyectos especiales, para socializar la logística de la prueba de competencias ciudadanas	100%

4	Asistir a capacitación de la prueba de competencias ciudadanas en el rol de jefe de salón	100%
5	Revisión del correo de competencias ciudadanas, con el fin de validar las solicitudes de las Instituciones Educativas	100%
6	Realizar la entrega de kits y chalecos a cada uno de los funcionarios de Icfes que participaran en la aplicación de competencias ciudadanas	100%
7	Realizar la consolidación de la información en cuanto a los siguientes parámetros: Cantidad de personas que asistieron y no asistieron, calificación de la evaluación realizada y a que dependencia pertenecen.	100%
8	El día 09 y 14 de noviembre realizar la aplicación en los establecimientos educativos asignados.	100%
9	Realizar contacto con cada uno de la funcionarios del Icfes, con el fin de validar las novedades que se presentaron en la institución educativa y confirmar la aplicación de la prueba de competencias ciudadanas	100%
10	Llevar a cabo la recepción de carpetas de la prueba de competencias ciudadanas con su respectivo chaleco	100%
11	Consolidación de la información en cuanto a personas que entregaron carpetas chaleco, si se aplicó o no la prueba y reporte de novedades, cantidad de ausentes	100%
12	Elaboración del informe administrativo de la aplicación de la prueba de competencias ciudadanas	20%
13	Construcción de documento pasó a paso de las pruebas Saber 3°, 5° y 9°.	50%

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

1	
2	

#### 6. CONSTANCIAS


El supervisor o interventor **Mery Helen Arias Roldan** 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.

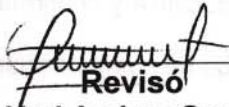
**Mery Helen Arias Roldan**, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

## 7. OBSERVACIONES

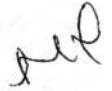
*(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)*

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(20)** de **(noviembre)** de **(2017)**

  
\_\_\_\_\_  
**Elaboró**  
**Leidy Sarmiento Valderrama**

  
\_\_\_\_\_  
**Revisó**  
**Yuri Andrea García**

**MERYHELENARIAS)**  
\_\_\_\_\_  
**Aprobó**  
**Mery Helen Arias**



Bogotá D.C. noviembre 20 del 2017

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN**

DEBE A:

**Leidy Yuranny Sarmiento Valderrama**

C.C. 1.012.389.796 de Bogotá

**LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS**

**(\$2.560.000) MONEDA CORRIENTE**

Se obliga a prestar sus servicios profesionales para apoyar los procesos administrativos, operativos y logísticos que requiere el ICFES, relacionados con las diferentes pruebas del año 2017:

Esto en el periodo correspondiente al mes de noviembre de 2017.

Favor consignar en la cuenta:

**Bancolombia**  
**Cuenta de Ahorros**  
**No. De la cuenta:**  
**60252972423**



**LEIDY YURANNY SARMIENTO VALDERRAMA**  
**C.C. 1.012.389.796. De Bogotá**

Se anexan los siguientes documentos: Recibo a satisfacción por parte del Supervisor del contrato, y copia del pago de seguridad social correspondiente al periodo facturado.



INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE NOVIEMBRE DE 2017

No. De Informe 07 de 08

No. del Contrato 335 No Documento Identidad 1.012.389.796

Nombre del Contratista Leidy Yuranny Sarmiento Valderrama

OBJETO DEL CONTRATO

Se obliga a prestar sus servicios profesionales para apoyar los procesos administrativos, operativos y logísticos que requiere el ICFES, relacionados con las diferentes pruebas del año 2017

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
Presentar en forma oportuna la cuenta de cobro, para tramitar el correspondiente pago por parte del EL ICFES, anexando los respectivos informes de ejecución del contrato, la constancia de pago de los apostadores de salud y pensión, y el recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato.	Elaborar cuenta de cobro del mes correspondiente  Entregable: Entrega de cuenta de cobro
Presentar en forma oportuna la cuenta de cobro, para tramitar el correspondiente pago por parte del ICFES, anexando los respectivos informes de ejecución del contrato, aportes a salud y pensión, y el recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato.	Se entrega los 2 paquetes de documentos para pagos, uno dirigido a Abastecimiento y otro direccionado a Financiera, atendiendo las directrices en la circular 003 y 004, con sus respectivos soportes.  Entregable: N/A
Realizar afiliación al sistema de riesgos laborales efectuar oportunamente los aportes al Sistema general de Seguridad Social.	Se realiza la afiliación teniendo en cuenta el nuevo contrato 335-2017 a Famisar como EPS y se efectúa el pago de la seguridad social con número de planilla 8877692080 y su respectivo ajuste  Entregable: Planilla de pago
Apoyar el sistema de gestión documental, en cuanto a las solicitudes que realicen los usuarios de los diferentes proyectos/ pruebas realizadas en el año por EL ICFES.	Cargar PDF de cada una de las respuestas que se generaron al sistema de ORFEO las cuales fueron asignadas al usuario de Mery Helen Arias.  Entregable: Cartas en PDF Medio magnético
	Elaborar respuesta a cada una de las solicitudes que se reciben por el sistema de ORFEO, radicándolas por el mismo medio.  Entregable: Cartas en PDF Medio magnético
Las demás que le sean asignadas por el Subdirector de Aplicación de Instrumentos.	Asistir a reunión con el equipo de proyectos especiales, para socializar la logística de la prueba de competencias ciudadanas  Entregable: N/A
	Asistir a capacitación de la prueba de competencias ciudadanas en el rol de jefe de salón  Entregable: N/A
	Revisión del correo de competencias ciudadanas, con el fin de validar las solicitudes de las Instituciones Educativas  Entregable: N/A
	Realizar la entrega de kits y chalecos a cada uno de los funcionarios de Icfes que participaron en la aplicación de competencias ciudadanas  Entregable: N/A
	Realizar la consolidación de la información en cuanto a los siguientes parámetros: Cantidad de personas que asistieron y no asistieron, calificación de la evaluación realizada y a que dependencia pertenecen.  Entregable: Archivo en excel por medio magnético
	El día 09 y 14 de noviembre realizar la aplicación en los establecimientos educativos asignados.  Entregable: N/A
	Realizar contacto con cada uno de los funcionarios del Icfes, con el fin de validar las novedades que se presentaron en la institución educativa y confirmar la aplicación de la prueba de competencias ciudadanas  Entregable: Archivo en excel por medio magnético
	Llevar a cabo la recepción de carpetas de la prueba de competencias ciudadanas con su respectivo chaleco  Entregable: Archivo en excel con la información consolidada por medio magnético
	Consolidación de la información en cuanto a personas que entregaron carpetas chaleco, si se aplicó o no la prueba y reporte de novedades, cantidad de ausentes  Entregable: Archivo en excel por medio magnético
	Elaboración del informe administrativo de la prueba de competencias ciudadanas  Entregable: Archivo en word
Contrucción del paso a paso de la prueba Saber 3°, 5° y 9°  Entregable: Archivo en word	

FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO

*Leidy SV.*

Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO

*MERY HELEN ARIAS*

*pel*



Bogotá D.C., noviembre 20 del 2017

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

**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de noviembre 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 **noviembre**, se incluyeron los devengos que obtuve del ICES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



---

**LEIDY YURANNY SARMIENTO VALDERRAMA**  
C.C. 1.012.389.796 de Bogotá

# PAGOSIMPLE | Prefectura

017-11-18, 11:52:59 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES  
Número Planilla: 1008861723  
Referencia pago (PIN): 8877692080

Nombre : PLANILLA SIMPLE RECAUDO  
NIT : 900.097.333-9  
CODIGO : 20596  
FORMULA : 8877692080  
Período Cotización: noviembre de 2017  
Período Servicio: noviembre de 2017

Código	Descripción	Cant	Valor
69327	RECAUDO PLA	1	297300

**GUARDADA 21/10/2017**

## I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY YURANNY SARMIENTO \ ALDERRAMA		
Documento	CC1012389796	Dirección	CALLE 55 A - 77 K 43 APT 302
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3007155
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	SARMIENTO VALDERRAMA LEIDY YURANNY	Identificación	CC1012389796
Total Afiliados	1		

IMPORTANTE: Señor aportante si usted realiza el pago de su aporte después de las 4:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A: da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

## II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellido y Nombre	Tipo Cotización	Subsidio Cotizante	Novedades	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total		
					Administradora	Aporte Pensión	IBC Pensión	Administradora	Aporte Salud	IBC Salud	Administradora	Aporte Riesgos	IBC Riesgos	Administradora	Aporte Cajas	IBC Cajas	Administradora	Aporte ICIF	ESAP		Aporte Minisano	
CC 1012389796	SARMIENTO VALDERRAMA LEIDY YURANNY	99	00		Administradora	\$ 1.024.000	\$ 1.024.000	Administradora	\$ 1.024.000	\$ 1.024.000	Administradora	\$ 1.024.000	Administradora	\$ 5.000	\$ 5.000	Administradora	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

## III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 1.024.000	IBC Riesgos	\$ 1.024.000	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 1.024.000	Aportes Riesgos	\$ 5.400	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Salud	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades, Licencias, Saldos	\$ 0	Incapacidades APP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	\$ 297.300	TOTAL FINAL	\$ 297.300
-------------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-----------------	--------------	-----------------	----------	---------------	------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	----------------------------------	------	-------------------	------	---------------------------	------------	-------------	------------

## IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora	16	Periodo de cotización salud																										
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre																	

Caifam-Colsubsidio-Mercadoguerías Cififam-Colsubsidio-



88887769208000000000991231

Grupo Éxito-Finamérica-Comfandi Grupo Éxito-Finamérica-



(415)7709998485884(8020)8877692080(3900)00000000(96)20991231

