

Bogotá, noviembre de 2017

Señores

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la
Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales**
Bogotá

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001289162

Fecha Radicado: 2017-11-23 11:23:08

Anexos: 7 ANEXOS

requis

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20172001289152

Fecha Radicado: 2017-11-23 11:22:52

Anexos: 7 ANEXOS

requis

Asunto: Cuenta de cobro del contrato 353 de 2017

Cordial saludo,

Por medio de la presente realizo la entrega de los siguientes documentos, correspondientes a la cuenta de cobro del mes de **noviembre** de 2017 del contrato 353 de 2017.

- Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción
- Cuenta de cobro
- Carta de disminución retención (registro civil dependiente)
- Certificado del pago a seguridad social
- Informe de ejecución contractual

Atentamente,


SANDRA MILENA PÉREZ SUÁREZ
C.C. 1.032.360.078

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:

NOVIEMBRE

Contrato No:	353	Fecha de contrato:	01/06/2017	Nombre de Contratista:	SANDRA M PÉREZ SUÁREZ
No. de factura o documento equivalente:	6	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.032.360.078
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	6	Periodo 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.**

Cambio de carpetas y foliación de acuerdo a la nueva lista de chequeo llena a computador en los contratos del año 2016, para un total de 55 expedientes - 68 carpetas .

Incorporación de informes de pago de los años 2016 Y 2017 total 380

Cambio de cajas de los años 2016 y 2017 para un total de 336 cajas- archivo piso 15

Cambio de cajas de los contratos del año 2012 y 2016 para un total de 295 cajas- archivo piso 16

Asignación de cajas del año 2005 a Tatiana.

Se le asignaron a los abogados de Abastecimiento los expedientes del año 2017 para organización y foliación del contrato 161 hasta 468, para reorganización y foliación.

Se le asignaron a los abogados de Abastecimiento los expedientes del año 2016 para organización y foliación del contrato 1 hasta 472, para reorganización y foliación con cambio en la lista de chequeo.

Organización de las cajas del archivo piso 17.

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.

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
CCAS08	Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales	1.792.580
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		1.792.580

*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:	MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO
FIRMA:	 M. Arango
CARGO:	SECRETARIA GENERAL

	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. 353 de 2017**, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	SANDRA MILENA PÉREZ SUÁREZ	C.C. / C.E. No.:	1.032.360.078
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 01/11/2017	Hasta 30/11/2017	INFORME No.: 6

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	353	Fecha de inicio	01/06/2017	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 de apoyo operativo en la revisión manejo, organización y control de la información y documentos que conforman los expedientes de los procesos contractuales y el archivo de la Subdirección de Abastecimiento y servicios Generales					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de DOCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SESENTA PESOS M/CTE. (\$12.548.060,00)			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: La suma de ocho millones novecientos sesenta y dos mil novecientos pesos m/cte. (\$8.962.900)		
SALDO DEL CONTRATO: El valor del mismo fue por la suma de tres millones quinientos ochenta y cinco mil ciento sesenta pesos m/cte. (\$3.585.160,00).			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula décima del contrato, el plazo de ejecución del contrato se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el día 31 de diciembre de 2017. En total siete (7) meses.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> • El (1) de junio de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • Según el acta de inicio la fecha de ejecución del contrato es 01 de junio de 2017. 				

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 de la siguiente forma: (7) siete pagos mensuales cada uno por la suma de UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS (\$1.792.580)
-----------------------	--

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	20/06/2017	Prestación de servicios de apoyo operativo en la revisión manejo, organización y control de la información y documentos que conforman los expedientes de los procesos contractuales y el archivo de la Subdirección de Abastecimiento y servicios Generales	\$1.792.580										
2	24/07/2017	Prestación de servicios de apoyo operativo en la revisión manejo, organización y control de la información y documentos que conforman los expedientes de los procesos contractuales y el archivo de la Subdirección de Abastecimiento y servicios Generales	\$1.792.580										
3	20/08/2017	Prestación de servicios de apoyo operativo en la revisión manejo, organización y control de la información y documentos que conforman los expedientes de los procesos contractuales y el archivo de la Subdirección de Abastecimiento y servicios Generales	\$1.792.580										
4	24/09/2017	Prestación de servicios de apoyo operativo en la revisión manejo, organización y control de la información y documentos que conforman los expedientes de los procesos contractuales y el archivo de la Subdirección de Abastecimiento y servicios Generales	\$1.792.580										
5	20/11/2017	Prestación de servicios de apoyo operativo en la revisión manejo, organización y control de la información y documentos que conforman los expedientes de los procesos contractuales y el archivo de la Subdirección de Abastecimiento y servicios Generales	\$1.792.580										
PAGO QUE SE EFECTÚA 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	Atención a solicitudes de préstamo de los expedientes de la serie CONTRATOS: búsqueda, recuperación, préstamo, devolución, registro de los préstamos y devoluciones en el Formato de Control de Préstamo y ubicación de carpetas del archivo de gestión, años 2007,2010,2012,2014, 2015, 2016, 2017, para un total de 480 contratos y 510 carpetas	100%
2	Cambio de carpetas y foliación de acuerdo a la nueva lista de chequeo llena a computador en los contratos del año 2016, para un total de 55 expedientes – 68 carpetas	100%
3	Incorporación de informes de pago de los años 2016 Y 2017 total 380	100%
4	Cambio de cajas de los años 2016 y 2017 para un total de 336 cajas- archivo piso 15	100%
5	Cambio de cajas de los contratos del año 2012 y 2016 para un total de 295 cajas- archivo piso 16	100%
6	Asignación de cajas del año 2005 al 2006 a Tatiana	100%

7	Se le asignación a los abogados de Abastecimiento los expedientes del año 2017 para organización y foliación del contrato 161 hasta 468, para reorganización y foliación	100%
8	Se le asignación a los abogados de Abastecimiento los expedientes del año 2016 para organización y foliación del contrato 1 hasta 472, para reorganización y foliación con cambio en la lista de chequeo.	100%
9	Organización de las cajas del archivo piso 17	100%

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

1	
2	

6. CONSTANCIAS

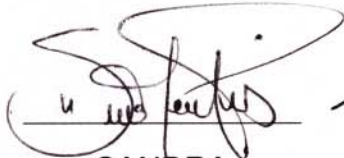
El supervisor o interventor María Sofía Arango Arango, acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

María Sofía Arango Arango, 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,

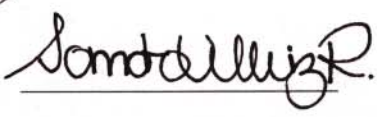
7. OBSERVACIONES

(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 en **noviembre** de 2017



SANDRA
MILENA PÉREZ
SUAREZ
Elaboró



SANDRA MILENA
VILLAMIZAR
Revisó



MARÍA SOFÍA
ARANGO
RANAGO
Aprobó

Bogotá, noviembre de 2017

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN – ICFES

NIT. No. 860.024.301-6

DEBE A:

SANDRA MILENA PÉREZ SUÁREZ

CÉDULA No. 1.032.360.078

LA SUMA DE UN MILLÓN SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS (\$1.792.580)

Por concepto de: Prestación de servicios de apoyo operativo en la revisión manejo, organización y control de la información y documentos que conforman los expedientes de los procesos contractuales y el archivo de la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales.

Autorizo a la Entidad a consignar este valor en la cuenta de ahorros No. 009870185288 de Davivienda



SANDRA MILENA PÉREZ SUÁREZ
C.C. 1.032.360.078

Bogotá D.C. noviembre 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 noviembre 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. Dependiente: **Juan Pablo Posada Pérez. NIUP:1013131765. Edad 7**
2. 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 ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



SANDRA MILENA PÉREZ SUÁREZ
C.C. 1.032.360.078 de Bogotá

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 50281146

NUIP 1.013.131.765



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número 3 Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código A 2 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
NOTARIA 53 BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito
Primer Apellido POSADA Segundo Apellido PEREZ

Nombre(s) JUAN PABLO

Fecha de nacimiento Año 2010 Mes JUN Día 20 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 10355001-8

Datos de la madre Apellidos y nombres completos PEREZ SUAREZ SANDRA MILENA

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.032.360.078 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre Apellidos y nombres completos POSADA BLANCO OSCAR ANDRES

Documento de identificación (Clase y número) CC 80.049.322 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante Apellidos y nombres completos POSADA BLANCO OSCAR ANDRES

Documento de identificación (Clase y número) CC 80.049.322 Firma

Datos primer testigo Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2010 Mes JUN Día 23 JORGE ANTONIO CHAPARRO GOMEZ (E) Nombre y firma

Reconocimiento paterno Nombre y firma del padre ante quien se hace el reconocimiento

Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



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



TIPO IDENTIFICACION NOMBRE ORAZON SOCIAL CIUDAD/MUNICIPIO DEPARTAMENTO TELEFONO TIPO APORTANTE TIPO EMPRESA FORMA DE PRESENTACION APORTANTE EXONERADO PAJO APORTES SALUD, SEÑA E CBF (REFORMA TRIBUTARIA)		Cedula de Ciudadanía Numero de Identificación BOGOTÁ-DISTRITO CAPITAL CALLE # 407 # 878-280UR 02 IND. EMPRESARIAL PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA UNICO		DATOS GENERALES DEL APORTANTE NO. COTIZANTES 1		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA \$143396081 TIPO DE PLANILLA \$143396081 PERIODO COTIZACION SALUD 2017 PERIODO COTIZACION SALUD 2017 PERIODO COTIZACION SALUD 018675081	
ADMINISTRADORA NOMBRE 25-14 COLPENSIONES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR \$ 0 AUTORIZACION \$ 0		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR \$ 0 AUTORIZACION \$ 0		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR \$ 0 AUTORIZACION \$ 0	

NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA	TOTALES
1	\$ 118.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 118.100
SUB-TOTALES									\$ 118.100

NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION	UPC	COTIZACION	MORA	TOTALES
1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES											\$ 0

NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	LIQUIDACION	UPC	COTIZACION	MORA	TOTALES
1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES							\$ 0

NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	LIQUIDACION	UPC	COTIZACION	MORA	TOTALES
1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES							\$ 0

Nº IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	NOVEDADES	DAS COT		ADMIN	BC	COTIZACION	FSP	APORTE VOLUNTARIO		TOTAL	SENA	EDF
						ADMIN	BC					TARIFA	INDICADOR			
1	PEREZ BARRERA ROSALBA	DEPENDIENTE	DEPENDIENTE	\$ 737.717	25-14 PENSIONES	30	737.717			\$ 118.100				\$ 118.100		
TOTAL																\$ 214.300