

Bogotá, D.C., 17 de Noviembre del 2

Destino SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20172001281792  
Fecha Radicado 2017-11-21 16:57:47  
Anexos 6 FOLIOS

icfesV

Señores  
ICFES  
La ciudad

Destino SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001281772  
Fecha Radicado 2017-11-21 16:56:48  
Anexos 6 FOLIOS

icfesV

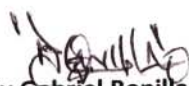
Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 369 del 2017

En atención a la Comunicación Interna recibida el 22 de abril del 2016 y según radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondiente a mí CONTRATO No. 369 del 2017:

**Grupo de documentos para la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales:**

- G3-FT001 Certificación original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Certificación tributaria
- Carta para solicitud de deducciones

**Cordialmente,**

  
**Fredy Gabriel Bonilla Becerra**  
C.C. 1057571873.



**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:

17/11/2017

Contrato No:	369	Fecha de contrato:	23/06/2017	Nombre de Contratista	de <b>Fredy Gabriel Bonilla Becerra</b>		
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:	<b>1,057,571,873</b>		
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.**

El contratista se obliga para con el ICFES a la prestación de servicios profesionales como Analista de pruebas de los aplicativos de software que le sean asignados.

**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
CCAT02	Subdirección Desarrollo de Aplicaciones	5.431.600
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>5.431.600</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"


NOMBRE DEL SUPERVISOR:

OSCAR YOVANY BAQUERO MORENO

FIRMA:

CARGO:

Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	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. **369 de 2017**, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

## 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	Fredy Gabriel Bonilla Becerra		<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1057571873	
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	01/11/2017	<b>Hasta</b>	30/11/2017	<b>INFORME No.:</b> 6

## 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	369	<b>Fecha de inicio</b>	<b>23/06/2017</b>	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2017
Objeto del Contrato: <i>De conformidad con la cláusula Segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestar los servicios profesionales como Analista de pruebas de los aplicativos de software que le sean asignados".</i>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> <i>Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de TREINTA Y OCHO MILLONES VEINTÚN MIL DOSCIENTOS PESOS (\$38.021.200) MCTE, precio correspondiente a 51.54 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.</i>			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> <i>El valor ejecutado fue por la suma de VEINTE Y SEIS MILLONES SEICIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$26.696.000) MCTE.</i>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEICIENTOS PESOS (\$5.431.600) M/CTE.			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> <i>De acuerdo a la cláusula Decima del contrato, el plazo del mismo se pactó en seis (6) meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio, hasta el 31 de diciembre de 2017.</i>		
<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 23 de JUNIO de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>El 23 de JUNIO de 2017 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 369 de 2017.</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 al CONTRATISTA el valor del contrato en un (1) pagos por el valor de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$5.431.600) incluido IVA, contra entrega del informe de ejecución de pruebas interoperabilidad para el web services rest de PI0052. Correspondiente al mes de junio y seis (6) pagos mensuales por valor de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$5.431.600) incluido IVA. correspondiente a los meses de julio a Diciembre 2017".**

**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	18/07/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 369 correspondiente al mes de Julio del año en curso.	\$5.431.600
2	18/07/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 369 correspondiente al mes de Julio del año en curso.	\$5.431.600
3	22/08/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 369 correspondiente al mes de Agosto del año en curso.	\$5.431.600
4	15/09/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 369 correspondiente al mes de Agosto del año en curso.	\$5.431.600
5	17/10/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 369 correspondiente al mes de Agosto del año en curso.	\$5.431.600
6	17/11/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 369 correspondiente al mes de Agosto del año en curso.	\$5.431.600

<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	<ul style="list-style-type: none"> <li>Grabación, configuración y ejecución de pruebas de carga y estrés, para <b>PLEXI FLUJO Completo.</b></li> </ul>	100%
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>Grabación, configuración y ejecución de pruebas de carga y estrés, para el servicio de autenticación <b>PLEXI FLUJO Servidor Base.</b></li> </ul>	100%
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>Grabación, configuración y ejecución de pruebas de carga y estrés, para el servicio de autenticación <b>PLEXI FLUJO Servidor Auto-escalado.</b></li> </ul>	100%
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>Grabación, configuración y ejecución de pruebas de carga y estrés. En ambiente pre-productivo, del <b>Servicio interoperabilidad móvil Resultados Evaluados.</b></li> </ul>	100%
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>Grabación, configuración y ejecución de pruebas de carga y estrés. En ambiente Icfes-DB, del <b>Servicio interoperabilidad PIR Resultado individual.</b></li> </ul>	100%
6	<ul style="list-style-type: none"> <li>Grabación, configuración y ejecución de pruebas de carga y estrés. En ambiente Producción, del <b>Servicio interoperabilidad PIR Resultado individual.</b></li> </ul>	100%
7	<ul style="list-style-type: none"> <li>Grabación, configuración y ejecución de pruebas de carga y estrés. En ambiente Producción <b>Publicación de Resultados Saber 11, 2017 - 2.</b></li> </ul>	100%

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

#### 6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **Oscar Yovanny Baquero Moreno** 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.

**Oscar Yovanny Baquero Moreno**, 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 (17) de (Noviembre) de (2017)

  
Elaboró

  
Revisó

  
Aprobó

Bogotá, D.C. 17 de Noviembre 2017.

**CUENTA DE COBRO**

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES**

**DEBE A:**

**FREDY GABRIEL BONILLA BECERRA  
C.C. No. 1057571873**

**LA SUMA DE: \$ 5.431.600** Cinco millones Cuatrocientos Treinta y un mil seiscientos pesos.

**POR CONCEPTO DE:** Prestación de servicios profesionales como Analista de pruebas No Funcionales de los aplicativos de software que le sean asignados. Según el contrato de prestación de servicios No. 369 del 23 de junio de 2017.

**DATOS PARA CONSIGNACIÓN:**

**CUENTA DE AHORROS**

Cuenta: No. 1860 7037 8770 Ahorros  
Banco: Davivienda  
Nombre: Fredy Gabriel Bonilla Becerra  
Cédula: 1057571873  
Monto a consignar: \$5.431.600



**FREDY GABRIEL BONILLA BECERRA  
C.C 1057571873**



Bogotá D.C., 17 de Noviembre del 2017

Señores

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES**  
**Subdirección De Abastecimiento y servicio generales**  
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:

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,



---

**Fredy Gabriel Bonilla Becerra**  
**C.C. 1.057.571.873 de Sogamoso**

PERIODO COTIZACIÓN				DATOS DE LA PLANILLA			
SALUD		DIFERENTE A SALUD		TIPO PLANILLA		FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	
MES	AÑO	MES	AÑO				
11	2017	11	2017	1		09/11/2017	23380121
							TOTAL A PAGAR
							\$630.700

DATOS DEL APORTANTE				EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1057571873	FREDY GABRIEL BONILLA BECERRA	cale 150 # 48 - 45	3046315807	mateo.873@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	
					NO

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	NT	Cotización Obligatoria		UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor		No. Autorización	Valor						
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	271.800	0	0	0	0	0	0	0	0	271.800	1

TOTALES PENSION													
Código AFP	Nombre	NT	Cotización Obligatoria		Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor									
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	347.700	0	0	0	0	0	0	0	0	347.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NT	Cotización Obligatoria		Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subsist. Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor											
14-18	Liberty Seguros de Vida	860008645-7	11.400	0	0	0	0	0	0	11.400	0	0	114	11.400	1

TOTALES CAJAS					
Código CCF	Nombre	NT	Valor Aporte	Valor Mora Aporte	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LIMA, ERP y mora	Total a Pagar	Total a Pagar
Salud	1	271.800	271.800	271.800
Pension	1	347.700	347.700	347.700
Riesgos Laborales	1	11.400	11.400	11.400
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>630.700</b>	<b>630.700</b>	<b>630.700</b>



