Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20172001204932 Fecha Radicado: 2017-10-25 16:27:33 Anexos: 9 FOLIOS. icfes V

( MINEDUCACIÓN

(Cres W

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

No. 20172001204942 Fecha Radicado: 2017-10-25 16:28:24 Anexos 9 FOLIOS. icles V

Doctor

Bogotá, 23 de octubre de 2017

Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales

**ICFES** 

**Asunto:** Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N°4 del Contrato 389 de 2017.

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N°4 del Contrato 389 de 2017, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de octubre y el 31 de octubre de 2017, así:

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

Cordialmente,

**EDGAR DAVID CONTRERAS CUCAITA** 

CPS N° 389 de 2017



### 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:

23/10/2017

Contrato No:	389	Fecha de contrato:	18/	07/20	17	Nombre d Contratista	ED ED	GAR DAVID CO	NTRERAS CUCAITA			
No. de factura o documento equivalente:	4	Contrato con adición (marque con una X)	sı	SI NO X		NIT / C.C contratista:		80.250.041				
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:		4		Periodo a pagar:	DE:	01/10/2017	A:	31/10/2017		

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.

Para el mes de octubre se realizaron las siguientes actividades:

- Revisar reporte de avance y cumplimiento muestra encuesta ECDF
- Acompañar labores de campo encuesta ECFD
- Ajustes y revisión muestra final ECDF
- · Ajustar base de datos ECDF para procesamiento
- Validar asignación de material Prueba Saber Pro TYT
- · Validar citación Prueba Saber Pro TYT
- · Asignar material prueba Patrulleros Policía Nacional
- Validar asignación de material prueba Patrulleros Policía Nacional
- Validar citación Prueba Patrulleros Policía Nacional
- · Validar y soportar diseño de script ASF
- Apoyar prueba Saber PRO

### 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.
- 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	Monto a Pagar	
CCMP02	Dirección de Producción	y Operaciones	6.000.000
			Walter and the second
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)	6.000.000

\*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:	Giovany Babativa Márquez
FIRMA:	Cails 1:
CARGO:	Director de Producción y Operaciones





### 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. 389 de 2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	EDGAR	DAVID C	ONTRERAS CU	CAITA	C.C. / C.E. No.:	80250041
PERÍODO DEL IN	FORME:	Desde	01/10/2017	Hasta	31/10/2017	INFORME No.: 4

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	389 de 2017	Fecha de inicio	18/07/2017	Fecha de terminación	31/12/2017
	restar se	rvicios profesional	es para apoyar (	el objeto del contrato se en la coordinación de la cargo del ICFES".	
cláusula SEXTA del c	ontrato, el Y SEIS MCTE,	valor del mismo fue  MILLONES DE Pl  precio correspondie	por la INFORME: ESOS CUATORO nte a MCTE.	IECUTADO A LA FECHA El valor ejecutado fue EE MILLONES DE PESO	por la suma de
SALDO DEL CONTR. VEINTIDOS MILL. (\$22.000.000) MCTE.		DE PESOS N	NCTE NOVENA d	E EJECUCIÓN: De acuer del contrato, el plazo del m es (6 meses), contados a a del acta de inicio.	ismo se pactó en
DESARROLLO DEL CONTRATO:	El obj			ollando de la siguiente ma bió el contrato entre las part	

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	De conformidad con lo establecido por la cláusula SÉPTIMA 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 manera: un primer pago de SEIS MILLONES DE PESOS



### INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

M/CTE (\$6.000.000) incluido IVA, contra entrega del producto informe de pruebas al aplicativo de ECDF y normas de validación y consistencia al aplicativo de ECDF mes de julio y cinco (5) pagos mensuales cada uno por la suma de SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$6.000.000) incluido IVA, que serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberá cumplir las previsiones legales".

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	24/07/2017	Pago	Pago correspondiente al mes de Julio						\$2.000.000				
2	18/08/2017	Pago	Pago correspondiente al mes de Agosto					\$6.000.000					
2	18/09/2017		Pago correspondiente al mes de Septiembre						\$6.000.000				
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME		1	2	3	4 X	5	6	7	8	9	10	11	12

### 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Revisar script encuesta ECFD	95%
2	Validar base de datos encuesta ECFD	60%
3	Generar reportes de avance y cumplimiento muestra encuesta ECDF	90%
4	Acompañar labores de campo encuesta ECFD	85%
5	Asignar y validar combos Pruebas Saber Pro TYT	95%
6	Asignar y validar combos Pruebas Policía	95%
7	Revisar documentación asignación de combos y secuencias	95%
8	Revisar código en R, anexo a documentación de asignación de combos y secuencias	50%
9	Apoyar aplicación prueba Saber PRO TYT	90%



### INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

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

No fueron pactados productos entregables

### 6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ 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.

GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ, 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

Se deja constancia que el objeto y las demás obligaciones adquiridas en desarrollo del contrato, se han cumplido hasta la fecha a satisfacción por las partes, como consta en la certificación a satisfacción expedida en su momento, para efectos de desembolsar al contratista el pago respectivo.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 23 de Octubre de 2017

Elaboró

Edgar David Contreras.

Profesional Contratista DPO

Reviso

Sulma Liliana Medina Profesional Contratista DPO

Aprobó

Giovany Babativa M.

Supervisor

## EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION - ICFES

### DEBE A:

### **EDGAR DAVID CONTRERAS CUCAITA**

C.C. 80250041 de BOGOTÁ

LA SUMA DE: SEIS MILLONES DE PESOS (\$6.000.000)

Por concepto de "Objeto contractual Prestar servicios profesionales para apoyar en la coordinación de las actividades de planeación, operativas y logísticas para la aplicación de pruebas a cargo del ICFES."

Favor consignar el monto total del pago, en la siguiente cuenta:

- Bancolombia
- Cuenta de ahorros: 01370677090

De conformidad con el decreto 2271 del 18/06/2009 y el articulo 126-1 del Estatuto Tributario (Modificado L. 488/98, art. 4°), me permito solicitar la reducción de la bases de la retención correspondiente a los pagos obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones, valor que se debe aplicar a la cuenta adjunta, en ejecución del Contrato No. 389 de fecha (18/07/2017), celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponden a los ingresos provenientes del Contrato.

EDGAR DAVID CONTRERAS CUCAITA

C.C. 80250041 de Bogotá







### ACUERDO MENSUAL DE ACTIVIDADES

PARA: GIOVANY BABATIVA MARQUEZ

DIRECTOR DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES

DE:

**Edgar David Contreras** 

No. 389 - 2017

Fecha: 02/10/2017

Asunto: Acuerdo de actividades para el mes de octubre de 2017.

Por medio del presente documento se definen las líneas de trabajo en las cuales se concentrará el contratista para el mes octubre:

- Generar reportes diarios de avance y cumplimiento muestra encuesta ECDF.
- Acompañar labores de campo encuesta ECFD.
- 3. Ajustes y revisión muestra final ECDF
- 4. Ajustar BDD ECDF para procesamiento
- 5. Validar asignación de material Prueba Saber Pro TYT.
- Validar citación Prueba Saber Pro TYT.
- 7. Asignar material prueba Patrulleros Policía Nacional.
- 8. Validar asignación de material prueba Patrulleros Policía Nacional.
- 9. Validar citación Prueba Patrulleros Policía Nacional.
- 10. Apoyar aplicación prueba Patrulleros
- 11. Apoyar prueba Saber PRO

Siendo estos los principales compromisos que asume el contratista/pasante para reportar en su informe de actividades mensuales, el cual debe entregar junto con su cuenta de cobro y todos los soportes requeridos para el pago del mes de octubre de 2017.

Cordial saludo

**Edgar David Contreras** 

Contratista No. 389 - 2017

Supervisor



### **INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**

### INFORME DE OCTUBRE DE 2017 No. De Informe 4 de 6 No Documento 389/2017 80.250.041 No. del Contrato Identidad Nombre del **EDGAR DAVID CONTRERAS CUCAITA** Contratista **OBJETO DEL CONTRATO** Prestar servicios profesionales para apoyar en la coordinación de las actividades de planeación, operativas y logísticas para la aplicación de pruebas a cargo del ICFES **OBLIGACION CONTRACTUAL ACTIVIDAD DESARROLLABLE** Generar reportes de muestra diarios con el descargue de 1. Revisar reporte de avance y cumplimiento base de datos. muestra encuesta ECDF ENTREGABLE: Reporte driario a la SAI, DTI y DPO Acompañamientos diario de la recolección y asistir reuniones programadas con el proveedor. Acompañar labores de campo encuesta ECFD ENTREGABLE: NA Monitorear archivo de novedades de muestras, hacer los respectivos ajustes en los diferentes reportes que se 3. Ajustes y revisión muestra final ECDF generan. ENTREGABLE: NA Reestructuración de base de datos según requerimientos de 4. Ajustar BDD ECDF para procesamiento estadística. ENTREGABLE: Email con base de datos Validar que la asignación de material este correcta. 5. Validar asignación de material Prueba Saber Pro TYT ENTREGABLE: Email con soportes de cada labor Validar reporte de citación generado desde PRISMA. 6. Validar citación Prueba Saber Pro TYT ENTREGABLE: Email con soportes de cada labor Asignación de combos para la prueba. 7. Asignar material prueba Patrulleros Policía Nacional ENTREGABLE: Email con soportes de cada labor Validar que las asignación de material este correcta 8. Validar asignación de material prueba Patrulleros Policía Nacional ENTREGABLE: Email con soportes de cada labor Validar reporte de citación generado desde PRISMA 9. Validar citación Prueba Patrulleros Policía Nacional ENTREGABLE: Email con soportes de cada labor Apoyar prueba saber PRO. 10. Apoyar prueba Saber PRO TYT ENTREGABLE: Soporte de la comisión Validación de script ASF 11. Validar y soportar diseño de script ASF ENTREGABLE: Email con soportes de validación FIRMA DEL PRESTADOR DEL **SERVICIO** Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO

Bogotá D.C., 23 de octubre 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 octubre 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. Intereses por préstamos para compra de vivienda de habitación del año 2009, según el (los) certificado(s) que anexo. (Artículo 3 Decreto Regulatorio 3750 de 1986 Decreto 099 de 2013).
- 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 octubre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Edgar David Contreras Cucaita C.C. 80.250.041 de Bogotá



# CERTIFICADO DE INTERESES CERTIFICADO SOBRE CRÉDITO HIPOTECARIO AÑO GRAVABLE 2016

### CRÉDITO PARA VIVIENDA

Nombre del Titular:

EDGAR DAVID CONTRERAS CUCAITA

Número de Documento:

80250041

Nombre del Titular 2:

Número de Documento:

Número de Crédito:

8025004106

Fecha de desembolso:

07/10/2009

Valor desembolsado Año Gravable:

\$ 26,000,000.00

Saldo a: 31/12/2016 (1.0) \$18,218,397.63 Saldo a: 31/12/2015 (1.0) \$19,810,158.01

Pagos del Período Capital e Intereses:

\$3,921,091.79

Valor deducible por Intereses y UVR

\$ 2,329,331.41

Fecha de Generación: 31/12/2016

PARA PRÉSTAMOS DE ADQUISICIÓN DE VIVIENDA, LA DEDUCCIÓN ESTARÁ
LIMITADA A 1200.0 UVT EQUIVALENTES A \$35,704,000.00 PARA EL AÑO
GRAVABLE 2016 SEGÙN ART. 51 DE LA LEY 1111 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2006
QUE ADICIONA EL ART. 868-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO.

NO REQUIERE FIRMA (ART. 10 D.R. 836/91)

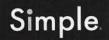






### Transacción Aprobada

Su planilla ha soporte del en ida y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como o de su planilla.



#### Información de la Planilla Pagada Nit de comercio Operador de Información 900097333-9 Razón Social del Operador de Información SIMPLE S.A. Pago de Seguridad Social Descripción 2017-10-23, 10:27:44 AM Fecha octubre de 2017 Periodo de Cotización Otros Riesgos Periodo de Cotización Para Salud octubre de 2017 EDGAR DAVID CONTRERAS CUCAITA **Empresa** CEDULA CIUDADANIA CC 80250041 Código Sucursal (Nombre) () 1008869037 Referencia de Pago/ Número Planilla Tipo de Planilla Número Transacción Bancaria/ CUS 289719665 (1007) - BANCOLOMBIA Banco \$ 823.800 Valor Aprobada Estado de la Transacción www.simple.co Dirección IP de Origen

MIL	Código	Administradora	Número Affiliados	Valor sin Mors	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 449.300	\$ 4.800
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	THE SECTION STATES	\$ 351.000	\$ 3.800
N860008645	14-18	LIBERTY SEGUROS DE VIDA	1	\$ 14.700	\$ 200
		SubTotals	h provincem pomos is:	\$ 815.000	\$ 8.800
		Total a Pa	igar:		\$ 823.800