



No. 20172001203482

Fecha Radicado: 2017-10-25 14:15:03

Anexos: 7 ANEXOS



Bogotá, D, C., 25 de Octubre de 2017

Destino: SUBDIRECCION FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001203472

Fecha Radicado: 2017-10-25 14:14:10

Anexos: 7 ANEXOS.



Doctora

María Sofía Arango Arango

Subdirectora de Abastecimiento y Servicios Generales (E)

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES

Ciudad,

Respetada Doctora,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de Septiembre de 2017 del contrato **398** de **2017**, de acuerdo a la siguiente relación:

1. Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
2. Informe de ejecución contractual.
3. Copia Cuenta de Cobro.
4. Copia Carta solicitud de deducciones y soportes (en caso que aplique).
5. Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales.

Cordialmente,


JUAN CAMILO GÓMEZ BARRERA
C.C: 1032412803

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:

25/10/2017

Contrato No:	398	Fecha de contrato:	22/06/2017	Nombre de Contratista	de JUAN CAMILO GÓMEZ BARRERA		
No. de factura o documento equivalente:	3	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.032.412.803		
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	3	Periodo a pagar:	DE: 01/10/2017	Al: 31/10/2017	

U/06

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.**

Prestación de servicios profesionales para apoyar la revisión y corrección de estilo de los instrumentos de evaluación, documentos, reportes, informes y estudios generados por el ICFES. Los productos a entregar son los siguientes:

1. Corrección de estilo de Pruebas Saber Pro: 180 en físico y 5 digitales.
2. Corrección de estilo de Pruebas Saber 3.º: 236 pruebas digitales.
3. Corrección de estilo Pruebas Saber 11.º: 126 pruebas digitales.
4. Corrección de estilo Pruebas Saber 5.º: 20 pruebas digitales.
5. Corrección de estilo Pruebas Jurídicas Policía Nacional: 160 pruebas en físico.
6. Corrección de estilo Pruebas Competencias Ciudadanas: 54 pruebas en físico.

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.

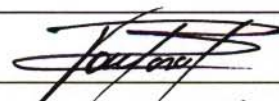
Código Centro de Costo	Nombre Centro de Costo*	Monto a Pagar
PRBR03	Banco de ítems Saber Pro	875.000
PRBR01	Banco de ítems Saber 3, 5 y 9	875.000
PRBR02	Banco de ítems Saber 11	875.000
PRMV04	Policía Nacional	875.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		3.500.000

*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:


LUIS JAVIER TORO BAQUERO

FIRMA:



CARGO:

SUBDIRECTOR DE PRODUCCIÓN DE INSTRUMENTOS

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: GT.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. **398**, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

CONTRATISTA:	JUAN CAMILO GÓMEZ BARRERA	C.C. / C.E. No.:	1032412803
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 01/10/2017	Hasta 31/10/2017	INFORME No.: 3

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	398	Fecha de inicio	02/08/2017	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 profesionales para apoyar la revisión y corrección de estilo de los instrumentos de evaluación, documentos, reportes, informes y estudios generados por el ICFES."					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula Septima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (17.500.000) MCTE , precio correspondiente a 23,721833711301215 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 SIETE MILLONES PESOS (7.000.000) MCTE .		
SALDO DEL CONTRATO: DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (10.500.000) M/CTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula decima del contrato, el plazo del mismo se pactó en Cinco (5) meses , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:		El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> • El 8/2/2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 8/2/2017 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 398. • Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato. 			

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Corrección de estilo de Pruebas Saber Pro: 180 en físico y 5 digitales.	100 %
2	Corrección de estilo de Pruebas Saber 3.º: 236 pruebas digitales.	100 %
3	Corrección de estilo Pruebas Saber 11.º: 126 pruebas digitales.	100 %
4	Corrección de estilo Pruebas Saber 5.º: 20 pruebas digitales.	100 %
5	Corrección de estilo Pruebas Jurídicas Policía Nacional: 160 pruebas en físico.	100 %
6	Corrección de estilo Pruebas Competencias Ciudadanas: 54 pruebas en físico.	100 %
7		%
8		%
9		%
10		%

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

6. CONSTANCIAS

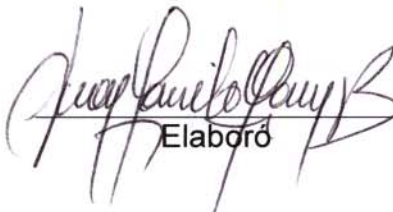
El supervisor o interventor **LUIS JAVIER TORO BAQUERO** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

LUIS JAVIER TORO BAQUERO, 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 (25) de (Octubre) de (2017)


Elaboró


Revisó


Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

JUAN CAMILO GÓMEZ BARRERA
CC. No. 1032412803

LA SUMA DE: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.500.000)

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestación de servicios profesionales para apoyar la revisión y corrección de estilo de los instrumentos de evaluación, documentos, reportes, informes y estudios generados por el ICFES.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 24035422842 de Banco Caja Social.


JUAN CAMILO GÓMEZ BARRERA
CC. No. 1032412803

Bogotá, D.C., 25 de Octubre de 2017

Bogotá D.C., 25 de octubre del 2017

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES

Subdirección Financiera y Contable

Ciudad

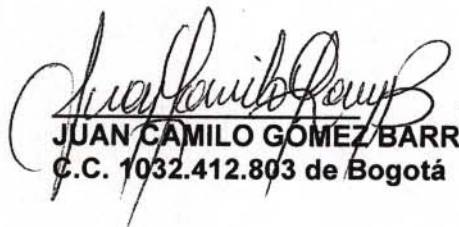
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de octubre de 2017.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al 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 octubre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,


JUAN CAMILO GÓMEZ BARRERA
C.C. 1032.412.803 de Bogotá

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 1032412803		GOMEZ BARRERA JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 90 # 87 - 78 INT 12	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7777777	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago		Valor			
Pension	Salud	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora			
2017-10	2017-10	8470631483	1	2017/10/03	2017/10/18	BANCO CALIA SOCIAL	15	\$411,500		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
					IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sustentado PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000		\$1,400,000	\$175,000		\$0	\$0		\$1,400,000	\$7,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000		\$1,400,000	\$175,000		\$0	\$0		\$1,400,000	\$7,400		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000		\$1,400,000	\$175,000		\$0	\$0		\$1,400,000	\$7,400		\$0	\$0	
1	CC	1032412803	GOMEZ JUAN	25-14	30		EP5017	30	\$175,000		0		14-18	30		\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,400,000	\$224,000		\$1,400,000	\$175,000		\$0	\$0		\$1,400,000	\$7,400		\$0	\$0	

PAGADO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1032412803		GOMEZ BARRERA, JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 90 # 87 - 78 INT 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
2017-10	288786099	8470631483	1	2017/10/03	2017/10/18	15	\$411,500		
					2017/10/18				
					BANCO CAJA SOCIAL				

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$224,000	\$2,800	\$0	\$226,800		
COL PENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$224,000	\$2,800	\$0	\$226,800		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,400	\$100	\$0	\$7,500		
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	\$7,400	\$100	\$0	\$7,500		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$175,000	\$2,200	\$0	\$177,200		
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$175,000	\$2,200	\$0	\$177,200		
TOTAL				1	\$406,400	\$5,100	\$0	\$411,500		

PAGADO