

Bogotá, D, C., 22 de Noviembre de :

Doctora
María Sofía Arango Arango
Subdirectora de Abastecimiento
Instituto Colombiano para la Eva
Ciudad,

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No 20172001288622
Fecha Radicado 2017-11-23 10:51:12
Anexos: 7 ANEXOS

ictesiv

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No 20172001288602
Fecha Radicado 2017-11-23 10:50:25
Anexos: 7 ANEXOS

icfesiv

Respetada Doctora,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de Noviembre de 2017 del contrato **422** 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.
6. Informe final de gestión.

Cordialmente,

JUAN PABLO FRANCO TORRES
C.C: 1023865245

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:

22/11/2017

Contrato No:	422	Fecha de contrato:	18/09/2017	Nombre de Contratista	de	JUAN PABLO FRANCO TORRES		
No. de factura o documento equivalente:	3	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	NIT / C.C contratista:	1.023.865.245		
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	3	Periodo a pagar:	DE:	01/11/2017	A:	30/11/2017

07/06

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.**

Prestar servicios profesionales para apoyar la digitación, diagramación y edición de la meta de construcción del material de los exámenes de Estado Saber Pro, Saber T y T, y los proyectos especiales. Los productos a entregar son los siguientes:

1. Revisión de Armado de Pruebas con base de Excel – Saber Pro 2017-2
2. Diseño de Procesos Industriales – Saber Pro – Prisma (19 ítems)
3. Diseño de Software y Hardware – Saber Pro – Prisma (20 ítems)
4. Atención en Salud – Saber Pro – Prisma (29 ítems)
5. Formulación de Proyectos de Ingeniería – Saber Pro – Prisma (18 ítems)
6. Ciencias Naturales – Saber 11 – Prisma (30 ítems)
7. Razonamiento Cuantitativo – Saber 11 – Prisma (18 ítems)
8. Lectura Crítica TyT - TAO
9. Apoyo Aplicación Digital Competencias Ciudadanas grados 5º y 9º

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.

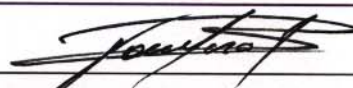
Código Centro de Costo	Nombre Centro de Costo*	Monto a Pagar
PRBR03	Banco de ítems Saber Pro	1.652.594
PRBR02	Banco de ítems Saber 11	1.652.594
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		3.305.188

*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

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

CONTRATISTA:	JUAN PABLO FRANCO TORRES			C.C. / C.E. No.:	1023865245	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/11/2017	Hasta	30/11/2017	INFORME No.:	3

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	422	Fecha de inicio	18/09/2017	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: “Prestar servicios profesionales para apoyar la digitación, diagramación y edición de la meta de construcción del material de los exámenes de Esrado Saber Pro, Saber T y T, y los proyectos especiales.” .					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula Septima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de TRECE MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS (13.220.752) MCTE , precio correspondiente a 17,921170313277315 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 SEIS MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS (6.610.376) MCTE .		
SALDO DEL CONTRATO: SEIS MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS (6.610.376) M/CTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula decima del contrato, el plazo del mismo se pactó en Cuatro (4) 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 9/18/2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • Él 9/18/2017 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 422. • 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	Revisión de Armado de Pruebas con base de Excel – Saber Pro 2017-2	100%
2	Diagramación de ítems de Diseño de Procesos Industriales – Saber Pro – Prisma (19 ítems)	100%
3	Diagramación de ítems de Diseño de Software y Hardware – Saber Pro – Prisma (20 ítems)	100%
4	Diagramación de ítems de Atención en Salud – Saber Pro – Prisma (29 ítems)	100%
5	Diagramación de ítems de Formulación de Proyectos de Ingeniería – Saber Pro – Prisma (18 ítems)	100%
6	Diagramación de ítems de Ciencias Naturales – Saber 11 – Prisma (30 ítems)	100%
7	Diagramación de ítems de Razonamiento Cuantitativo – Saber 11 – Prisma (18 ítems)	100%
8	Diagramación de ítems de Diagramación de Lectura Crítica TyT - TAO	100%
9	Apoyo Aplicación Digital Jefe de Salón Competencias Ciudadanas grados 5° y 9°	100%
10		%

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

6. CONSTANCIAS

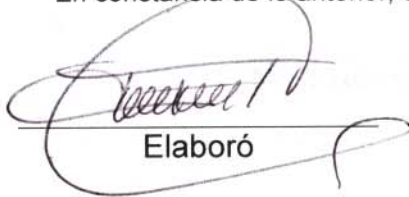
El supervisor o interventor **LUIS JAVIER TORO BAQUERO** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

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 (22) de (Noviembre) de (2017)


Elaboró


Revisó


Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

JUAN PABLO FRANCO TORRES
CC. No. 1023865245

LA SUMA DE: **TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS**
(\$3.305.188)

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestar servicios profesionales para apoyar la digitación, diagramación y edición de la meta de construcción del material de los exámenes de Esrado Saber Pro, Saber T y T, y los proyectos especiales.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 005570384585 de Davivienda.



JUAN PABLO FRANCO TORRES
CC. No. 1023865245

Bogotá, D.C., 22 de Noviembre de 2017

Bogotá D.C., 22 de noviembre de 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: *Hijo Juan José Franco López*
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,



JUAN PABLO FRANCO TORRES
C.C. No. 1.023.865.245 de Bogotá

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55133630

NUIP 1021696702

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Regist. duría Notaría Número 5 Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código A 6

País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido: FRANCO
Segundo Apellido: LOPEZ
Nombre(s): JUAN JOSE
Fecha de nacimiento: Año 1986 Mes ABR Día 11
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo sanguíneo: O
Factor RH: POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 13208618.6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: LOPEZ GARCIA JENNY JASBLELDY
Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 1013606119 DE BOGOTÁ
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: FRANCO TORRES JUAN PABLO
Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 1023865245 DE BOGOTÁ
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: FRANCO TORRES JUAN PABLO
Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 1023865245 DE BOGOTÁ
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 1986 Mes ABR Día 11
Nombre y firma del funcionario que autoriza: ALEJANDRO SANCHEZ

Reconocimiento paterno:
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento:
Firma:
Nombre y firma:

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JUAN PABLO FRANCO TORRES
No. Identificación: CC1023865245
Dirección: CLLE 8 SUR N 10 32
Telefono: 3115131906
Correo: JUANITODEMARIA@GMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8323011467

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JUAN PABLO FRANCO TORRES	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1023865245	Período de Cotización Salud	noviembre de 2017
Número de planilla	8323011467	Período de Cotización Pensión	noviembre de 2017
Fecha pago	2017-10-19	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	42361859	Total Pagado	383900
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
18	Liberty Seguros de Vida	7000	1
2301	Porvenir	211600	1
EPS008	Compensar EPS	165300	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 1023865245
 APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN PABLO FRANCO TORRES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1322100	1322100	1322100	0	165300	0	211600	0	7000	0