

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20172001203982
Fecha Radicado: 2017-10-25 14:58:36
Anexos: 8 FOLIOS



Bogotá, D, C., 25 de Octubre de 2017

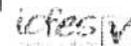
Doctora

María Sofía Arango Arango
Subdirectora de Abastecimiento y Serv
Instituto Colombiano para la Evaluaci
Ciudad,

Destino: SUBDIRECCION FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001203912
Fecha Radicado: 2017-10-25 14:53:23
Anexos: 8 ANEXOS

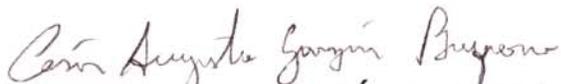


Respetada Doctora,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de Septiembre de 2017 del contrato **428** 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,


CESAR AUGUSTO GARZÓN BAQUERO
C.C: 1010192230



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:	428	Fecha de contrato:	20/09/2017	Nombre Contratista de	CESAR AUGUSTO GARZÓN BAQUERO
No. de factura o documento equivalente:	2	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.010.192.230
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	2	Periodo a pagar:	DE: 01/10/2017 A: 31/10/2017

0/06

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 los servicios profesionales para apoyar los procesos de Construcción de ítems de los instrumentos de evaluación del área de Matemáticas y, así cumplir con la meta de construcción de los exámenes Saber Pro y Saber T y T. Los productos a entregar son los siguientes:

1. Revisión claves Saber 3.
2. Asistencia paneles Saber 3, 5 y 9.
3. Apoyo talleres de construcción Saber 3, 5 y 9.
4. Revisión claves Saber Pro.
5. Apoyo revisión ítems y claves Expostudiante.
6. Apoyo revisión claves Policía Nacional.
7. Apoyo revisión claves PISA for School.
8. Apoyo a la gestión de ítems de razonamiento cuantitativo Saber 11.
9. Asistencia reuniones de área, diseño y producción.

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
PRBR01	Banco de ítems Saber 3, 5 y 9	1.750.000
PRBR03	Banco de ítems Saber Pro	1.750.000
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: 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. **428**, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

CONTRATISTA:	CESAR AUGUSTO GARZÓN BAQUERO	C.C. / C.E. No.:	1010192230
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 01/10/2017	Hasta 31/10/2017	INFORME No.: 2

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	428	Fecha de inicio	20/09/2017	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 los servicios profesionales para apoyar los procesos de Construcción de ítems de los instrumentos de evaluación del área de Matemáticas y, así cumplir con la meta de construcción de los exámenes Saber Pro y Saber T y T."					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CATORCE MILLONES PESOS (14.000.000) MCTE , precio correspondiente a 18,977466969040975 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 TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (3.500.000) 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 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 9/20/2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 9/20/2017 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 428. • Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato. 			

3. INFORMACIÓN FINANCIERA



INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Revisión claves Saber 3.	100%
2	Asistencia paneles Saber 3, 5 y 9.	100%
3	Apoyo talleres de construcción Saber 3, 5 y 9.	100%
4	Revisión claves Saber Pro.	100%
5	Apoyo revisión ítems y claves Expostudiante.	100%
6	Apoyo revisión claves Policía Nacional.	100%
7	Apoyo revisión claves PISA for School.	100%
8	Apoyo a la gestión de ítems de razonamiento cuantitativo Saber 11.	25%
9	Asistencia reuniones de área, diseño y producción.	100%
10		%

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

6. CONSTANCIAS

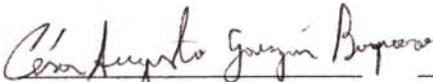
El supervisor o interventor **LUIS JAVIER TORO BAQUERO** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

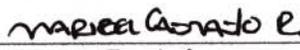
LUIS JAVIER TORO BAQUERO, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

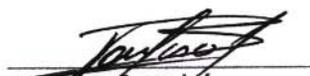
7. OBSERVACIONES

(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:

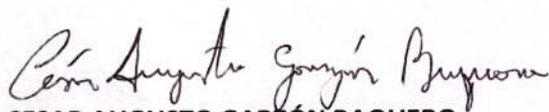
CESAR AUGUSTO GARZÓN BAQUERO
CC. No. 1010192230

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

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestar los servicios profesionales para apoyar los procesos de Construcción de ítems de los instrumentos de evaluación del área de Matemáticas y, así cumplir con la meta de construcción de los exámenes Saber Pro y Saber T y T.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 23172632653 de Bancolombia.



CESAR AUGUSTO GARZÓN BAQUERO
CC. No. 1010192230

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

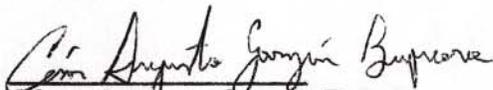
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de octubre de 2017.

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,


César Augusto Garzón Baquero
C.C. 1.010.192.230 de Bogotá

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1010192230	CESAR AUGUSTO GARZON BAQUERO	Calle 71 A 105 F 57
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO DEPARTAMENTO
ÚNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ D. C.
CORREO		TELÉFONO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
javidque@gmail.com		4070929	NO
CIUDAD / MUNICIPIO			BOGOTÁ, D. C.

DATOS DE LA PLANILLA			
PERIODO COTIZACIÓN		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
SALUD	DIFERENTE A SALUD		
MES	AÑO		
10	2017	1	19/10/2017
NÚMERO PLANILLA			TOTAL A PAGAR
23000478			\$409.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264-2	175.000
TOTALES PENSIÓN			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900339004-7	224.000

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-18	Liberty Seguros de Vida	860009645-7	7.400

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	No. Afiliados
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
TOTALES	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RPP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	175.000	175.500
Pensión	1	224.000	225.900
Riesgos Laborales	1	7.400	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	406.400	409.900

