

Bogotá, D. C., 22 de Noviembre de 2017

Doctora
María Sofía Arango Arango
Subdirectora de Abastecimiento y Servicios Generales
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Gestión
Ciudad,

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20172001288902
Fecha Radicado: 2017-11-23 11:09:28
Anexos: 8 FOLIOS.

ICGEGV

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001288882
Fecha Radicado: 2017-11-23 11:08:43
Anexos: 8 FOLIOS.

ICGEGV

Respetada Doctora,

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

Cordialmente,


CÉSAR 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:

22/11/2017

Contrato No:	428	Fecha de contrato:	20/09/2017	Nombre de Contratista	CESAR AUGUSTO GARZÓN BAQUERO		
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:	1.010.192.230		
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	3	Periodo a pagar:	DE: 01/11/2017	A: 30/11/2017	

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.**

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 corrección de estilo y diagramación de ítems Saber TyT y Saber Pro.
2. Moderación para ítems de la prueba de Lenguaje de Saber 3.
3. Revisión ítems dudosos Patrulleros.
4. Apoyo a la gestión de ítems de razonamiento cuantitativo Saber 11.
5. Apoyo a la validación de ítems Saber Pro.
6. Apoyo al análisis de ítems pilotos 2017-1 e INSOR.
7. Gestión de ítems de Matemáticas Saber 9.
8. Revisión de ítems de Matemáticas Saber 9.
9. Apoyo a la aplicación de la prueba de Competencias ciudadanas.
10. 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 01/11/2017	Hasta 30/11/2017	INFORME No.: 3

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 Septima 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 SIETE MILLONES PESOS (7.000.000) MCTE .		
SALDO DEL CONTRATO: SIETE MILLONES PESOS (7.000.000) 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

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Revisión corrección de estilo y diagramación de ítems Saber TyT y Saber Pro.	100%
2	Moderación para ítems de la prueba de Lenguaje de Saber 3.	100%
3	Revisión ítems dudosos Patrulleros.	100%
4	Apoyo a la gestión de ítems de razonamiento cuantitativo Saber 11.	50%
5	Apoyo a la validación de ítems Saber Pro.	100%
6	Apoyo al análisis de ítems pilotos 2017-1 e INSOR.	100%
7	Gestión de ítems de Matemáticas Saber 9.	50%
8	Revisión de ítems de Matemáticas Saber 9.	50%
9	Apoyo a la aplicación de la prueba de Competencias ciudadanas.	100%
10	Asistencia reuniones de área, diseño y producción.	100%

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

6. CONSTANCIAS



INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

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

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:

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., 22 de Noviembre de 2017

Bogotá D.C., 22 de noviembre 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 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. 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,


César Augusto Garzón Baquero
C.C. 1.010.192.230 de Bogotá

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PERÍODO COTIZACIÓN	TOTAL A PAGAR		
CC	1010192230	CESAR AUGUSTO GARZON BACQUERO	Calle 71 A 105 F 57	4070929	javidaneque@gmail.com	DIFERENTE A SALUD			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	TIPO PLANILLA			
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	11 2017	18/11/2017	23828204	5408,800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Valor	Licencia Maternidad	Valor	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900155264-2	175,000	0	No. Autorización	0	No. Autorización	0	7	1,000	0	176,000	1

TOTALES PENSIÓN				
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Total a Pagar
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004-7	224,000	225,300

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Valor	Aportes Voluntarios Afiliado	Aportes Voluntarios Aportante	Aportes FSP - Substancia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
14-18	Liberty Seguro de Vida	860008645-7	7,400	No. Autorización	7,400	0	0	0	7	100	0	7,500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas		Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora		Total a Pagar
Salud	1		175,000		176,000
Pensión	1		224,000		225,300
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		408,800



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

DATOS DE LA PLANILLA			
PERIODO COTIZACIÓN	FECHA PAGO (DIAMESIAÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD	18/11/2017	23828204	\$409,800
MESES	TIPO PLANILLA	CLASE DE RIESGO	
11	1	1	
2017			

DETALLE POR COTIZANTE

No. Tipo	Apellidos y Nombre	INFORMACIÓN NOVEDADER										PENSIÓN		SALUD			RIESGOS LABORALES		CCF			PARAFISCALES																
		CC	ACT	VAO	MA	RIS	EST	ES	TRE	THE	TRE	RET	BO	Exempto	Categoría	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud								
1	CC	1010192230	1	0																																		

PAGADA

23626204