

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

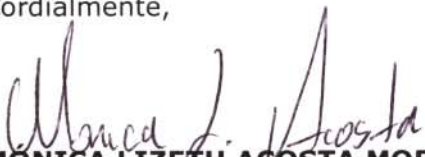
Doctora
María Sofía Arango Arango
Subdirectora de Abastecimiento y Servi
Instituto Colombiano para la Evaluación
Ciudad,

Respetada Doctora,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de Noviembre de 2017 del contrato **435** 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,


MONICA LIZETH AGOSTA MORA
C.C: 1030584030

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No 20172001287922
Fecha Radicado 2017-11-23 10:10:47
Anexos 6 FOLIOS

efesiv

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No 20172001287902
Fecha Radicado 2017-11-23 10:09:58
Anexos 6 FOLIOS

efesiv

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:	435	Fecha de contrato:	29/09/2017	Nombre de Contratista	de MÓNICA LIZETH ACOSTA MORA		
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:	1.030.584.030		
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	2	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 los servicios profesionales para apoyar los procesos de construcción de ítems, y así cumplir con la meta de los exámenes Saber Pro y Saber T y T, con énfasis en la prueba de lenguaje y humanidades. Los productos a entregar son los siguientes:

1. Revisión de diagramación de 120 preguntas de Saber 5 en el área de lenguaje.
2. Taller de capacitación de seis nuevos constructores en el área de lenguaje para la construcción de 150 preguntas para Saber 3 5 y 9.
3. Asignación de 84 preguntas y revisión de las entregas realizadas por los constructores para saber 3 y 5 en el área de lenguaje.
4. Validación de 240 preguntas de Saber 3 en el área de lenguaje.
5. Aplicación de pruebas de competencias ciudadanas para 5 y 9.

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.

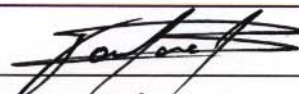
Código Centro de Costo	Nombre Centro de Costo*	Monto a Pagar
PRBR01	Banco de ítems Saber 3, 5 y 9	3.500.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		3.500.000

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

CONTRATISTA:	MÓNICA LIZETH ACOSTA MORA	C.C. / C.E. No.:	1030584030
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 01/11/2017	Hasta 30/11/2017	INFORME No.: 2

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	435	Fecha de inicio	29/09/2017	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, y así cumplir con la meta de los exámenes Saber Pro y Saber T y T, con énfasis en la prueba de lenguaje y humanidades.”.					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (10.500.000) MCTE , precio correspondiente a 14,23310022678073 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: 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 Tres (3) 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 9/29/2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 10/2/2017 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 435. • 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 diagramación de 120 preguntas de Saber 5 en el área de lenguaje.	100%
2	Taller de capacitación de seis nuevos constructores en el área de lenguaje para la construcción de 150 preguntas para Saber 3 5 y 9.	100%
3	Asignación de 84 preguntas y revisión de las entregas realizadas por los constructores para saber 3 y 5 en el área de lenguaje.	100%
4	Validación de 240 preguntas de Saber 3 en el área de lenguaje.	100%
5	Aplicación de pruebas de competencias ciudadanas para 5 y 9.	100%
6		%
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

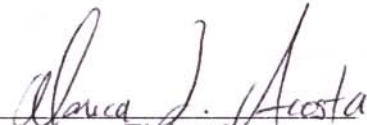
El supervisor o interventor **LUIS JAVIER TORO BAQUERO** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

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 (22) de (Noviembre) de (2017)


Elaboró


Revisó


Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

MÓNICA LIZETH ACOSTA MORA
CC. No. 1030584030

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, y así cumplir con la meta de los exámenes Saber Pro y Saber T y T, con énfasis en la prueba de lenguaje y humanidades.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 007470438032 de Davivienda.


MÓNICA LIZETH ACOSTA MORA
CC. No. 1030584030

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

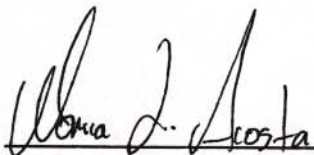
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de noviembre de 2017.

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 de noviembre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



Mónica Lizeth Acosta Mora
C.C. 103058403 de Bogotá

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte: 2017-11-17, 08:40:46 AM | Tipo Planilla: I | Número Planilla: 100805675 | Referencia pago(PIN): 8882504260
 Período Cotización: 201711 | Período Servicio: 201711

Cliente:

PAGADA 2017-11-17

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA LIZETH ACOSTA MORA		
Documento	CC 1030584030	Dirección	CLL 54 SUR 79 D 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3163087368
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTA	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	ACOSTA MORA MONICA LIZETH	Identificación	CC 1030584030
		Total Afiliados	1

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1030584030	Apellidos y Nombres	ACOSTA MORA MONICA LIZETH		Código Ciudad - Departamento	11001000 - 11	Centro de Trabajo	BOGOTA D.C.
Tipo Cotizante	03	Residente						
	00	Extranjero						

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	\$ 1,400,000						

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	25-14
Código AFP Traslado:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	\$ 1,400,000
Total Cotización AFP:	\$ 224,000
Fondo Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	\$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	\$ 0
Aporte CCF:	\$ 0
Tarifa CCF	0 %

IV. PARAFISCALES

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
ESAP	\$ 0

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

Código EPS:	EPS017
Código EPS Traslado:	
FAMISANAR EPS	
IBC EPS	\$ 1,400,000
Aporte EPS	\$ 175,000
Aporte UPC	\$ 0
Tarifa Salud	12.5 %
Responsable UPC	

Código EPS:	LIBERTY SEGUROS
Código EPS Traslado:	
FAMISANAR EPS	
IBC EPS	\$ 1,400,000
Aporte EPS	\$ 7,400
Aporte UPC	\$ 0
Tarifa Salud	0.522 %
Responsable UPC	

Código EPS:	LIBERTY SEGUROS
Código EPS Traslado:	
FAMISANAR EPS	
IBC EPS	\$ 1,400,000
Aporte EPS	\$ 7,400
Aporte UPC	\$ 0
Tarifa Salud	0.522 %
Responsable UPC	

Líneas de Servicio Fonosimple: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 86 50 - Resto del País: 010000 871 971 -
 ¡Más que Fácil, SIMPLE!



Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.