

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20172001209422

Fecha Radicado: 2017-10-26 15:45:08

Anexos: 8 FOLIOS.



Bogotá D.C. 26 de octubre de 2017

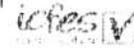
Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001209412

Fecha Radicado: 2017-10-26 15:43:59

Anexos: 8 FOLIOS.



Señores:

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación –ICFES–

Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales

Ciudad

ASUNTO: Radicación Cuenta de Cobro octubre de 2017

Me permito remitir los documentos soporte de la cuenta correspondiente al mes de octubre del año en curso del Contrato de prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión No. 446 de 2017 a mi nombre con cargo la Subdirección de Talento Humano.

- Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3.2.F09 Informe de ejecución contractual
- Copia de la cuenta de cobro o factura según aplique
- Certificación tributaria
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Agradezco la atención prestada.

Cordial saludo,

María del Mar Osma P
MARÍA DEL MAR OSMA POTES

Abogada

C.C. 1.020.782.517

Anexo: Lo anunciado.



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:

26/10/2017

Contrato No:	446	Fecha de contrato:	17/10/2017	Nombre de Contratista	MARÍA DEL MAR OSMA POTES		
No. de factura o documento equivalente:	1	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.020.782.517		
Comprobante de ingreso a almacén No:	N.A	Pago número:	1	Periodo a pagar:	DE: 17/10/2017	A: 31/10/2017	

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 el apoyo de en todos los trámites relacionados con la administración de personal a cargo de la Subdirección de Talento Humano, la implementación de las políticas generales sobre administración de personal adoptadas por el Instituto y el estudio de los casos de planta transitoria.

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
CCAS01	Secretaría General	1.166.666
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		1.166.666

**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:	MARIA MERCEDES CORCHO CARO
FIRMA:	
CARGO:	SUBDIRECTORA DE TALENTO HUMANO

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	MARÍA DEL MAR OSMA POTES	C.C. / C.E. No.:	1.020.782.517
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 17/10/2017	Hasta 31/10/2017	INFORME No.: 1

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	446	Fecha de inicio	17/10/2017	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 el apoyo de en todos los trámites relacionados con la administración de personal a cargo de la Subdirección de Talento Humano, la implementación de las políticas generales sobre administración de personal adoptadas por el Instituto y el estudio de los casos de planta transitoria."					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$7.500.000) M/CTE , precio correspondiente a 10.16 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 un millón ciento sesenta y seis mil secientos sesenta y seis pesos (\$1.166.666) MCTE .		
SALDO DEL CONTRATO: SEIS MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS (\$6.333.334.) M/CTE .			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DECIMA , el plazo de ejecución del contrato se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el 31 de diciembre de 2017..		
DESARROLLO DEL CONTRATO:		El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> El 17 de OCTUBRE de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. 			

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	De conformidad con lo establecido por la cláusula octava del contrato, la forma de pago se indicó que será de un primer pago por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000) MCT incluido IVA o proporcional, de acuerdo a los días efectivamente trabajados y (02) pagos mensuales por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (2.500.000) MCT incluido IVA
PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA: En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:	

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

No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor										
1	26/10/2017	Prestación de servicios profesionales para el apoyo de en todos los trámites relacionados con la administración de personal a cargo de la Subdirección de Talento Humano, la implementación de las políticas generales sobre administración de personal adoptadas por el Instituto y el estudio de los casos de planta transitoria.	\$1.166.666										
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		X											

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1.	<ul style="list-style-type: none"> • Búsqueda jurisprudencial de la estabilidad laboral reforzada. • Proyección de Resolución por medio de la cual se acepta la renuncia a la Coordinación del Grupo Interno de Trabajo Gestión de Aplicación, al servidor público Omar Rodríguez. • Proyección y notificación de cambio de horario de tres funcionarios. • Proyección de un oficio con destino a la Comisión Nacional del Servicio Civil, en relación con el registro público de carrera administrativa del servidor público Jaime Morales Mora. • Actualización en el registro público de carrera administrativa de tres personas. • Proyección de comunicaciones internas y externas relacionadas con el personal del Instituto. • Apoyo en el seguimiento de los casos pendientes en la planta transitoria del Instituto. • Proyección de la Circular por medio de la cual se definen los lineamientos de los turnos de descanso de final de año. • Apoyo en todo lo concerniente al caso de la señora Elsa Barón Enríquez. 	18,91 %

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

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **MARIA MERCEDES CORCHO CARO** 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.

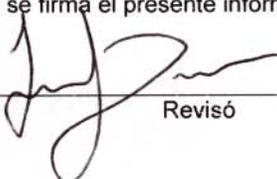
MARIA MERCEDES CORCHO CARO, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones 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 (26) de (10) de (2017)

Maria del Mar Osma P.
Elaboró


Revisó


Aprobó

Bogotá D.C., octubre 26 de 2017

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

MARÍA DEL MAR OSMA POTES

C.C. 1.020.782.517

LA SUMA DE:

UN MILLÓN CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (**\$1.166.666**)
MONEDA CORRIENTE

Por concepto de la Prestación de servicios profesionales para el apoyo de en todos los trámites relacionados con la administración de personal a cargo de la Subdirección de Talento Humano, la implementación de las políticas generales sobre administración de personal adoptadas por el Instituto y el estudio de los casos de planta transitoria.

Favor consignar en la cuenta:

DAVIVIENDA

Cuenta de Ahorros

No. De la cuenta: 0550007000723135

Maria del Mar Osma P
MARÍA DEL MAR OSMA POTES
C.C. 1.020.782.517

Se anexan los siguientes documentos: Recibo a satisfacción por parte del Supervisor del contrato, y copia del pago de seguridad social correspondiente al período facturado.

Bogotá D.C., 26 de octubre del 2017

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES
Subdirección Financiera y Contable
Ciudad

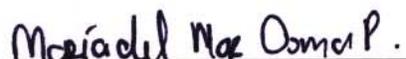
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de octubre de 2017.

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,



MARÍA DEL MAR OSMA POTES
C.C. 1.020.782.517

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
CC 1020782517		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Calle 127c # 6 - 87		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		6256921		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Fecha		Pago		Días Mora		Valor			
Periodo		Tipo		Limite		Banco		14		\$168,400			
Pensión		Planilla		Pago		BANCO DE OCCIDENTE							
2017-10		8471701284		2017/10/05		2017/10/19							

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 1020782517	OSMA MARIA	230301	14	\$583,334	\$93,400	EP5016	14	\$583,334	\$73,000	0	0	\$0	\$0	50	0	\$0	\$0	50	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$583,334	\$93,400			\$583,334	\$73,000			\$0	\$0	50		\$0	\$0	50		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)	230301	800,224,808	8	1	\$93,400	\$1,100	\$0	\$94,500			
PORVENIR				1	\$93,400	\$1,100	\$0	\$94,500			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	EP5016	805,000,427	1	1	\$73,000	\$900	\$0	\$73,900			
COOMEVA				1	\$73,000	\$900	\$0	\$73,900			
TOTAL				1	\$166,400	\$2,000	\$0	\$168,400			

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 1020782517		OSMA POTES MARIA DEL MAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 127c # 6 - 87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6256971	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Banco	Valor		
2017-10	2017-10	289168385	N	2017/10/05	2017/10/19	14	BANCO DAVIVIENDA	\$3,200		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte			
1	CC 1020782517	OSMA MARIA	240001	0	50	EP5016	0	50	50	0	50	14-18	0	50	0	50	50	50	50	0	50	0	50	0	50	50	50		
2	CC 1020782517	OSMA MARIA	240001	0	50	EP5016	0	50	50	0	50	14-18	14	50	50	50	50	50	50	0	50	50	0	50	50	50	50		
Total Afiliados(1)																													

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	\$3,100	\$100	\$0	\$3,200		
TOTAL				1	\$3,100	\$100	\$0	\$3,200		

ARL (ADMINISTRADORAS: 1)

PAGADO



A QUIÉN INTERESE

**BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese**

05/10/2017

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MARIA DEL MAR OSMA POTES** con **Cédula de Ciudadanía** número **1020782517**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550007000723135**
Fecha de apertura **04/04/2016**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA