

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001299642

Fecha Radicado: 2017-11-27 11:31:58

Anexos: 8 FOLIOS

icfes

Bogotá, 21 de Noviembre de 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20172001299652

Fecha Radicado: 2017-11-27 11:33:22

Anexos: 8 FOLIOS

icfes

Señores:

Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES

Ciudad

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N°2 del Contrato 455 de 2017.

Por medio de la presente me permito adjuntar la documentación correspondiente al trámite para el pago N°2 del Contrato 455 de 2017, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de noviembre y el 30 de noviembre de 2017, así:

- G3-FT001 Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien o servicio contratado
- Informe mensual de actividades
- Informe de ejecución contractual
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Pago de planilla de seguridad social, pensión y ARL

Cordialmente,

INGRID CAROLINÁ FLÓREZ URZOLA
CPS N° 455 de 2017

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES

www.icfes.gov.co @ICFEScol ICFES ● Carrera 7 No. 32-12 Edificio San Martín, Torre Sur - Piso 32, Bogotá, Colombia

líneas de atención al usuario: Bogotá: 1571 1484 1460 - Gratuito Nacional: 018000 519535

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:

21/11/2017

Contrato No:	455	Fecha de contrato:	20/10/2017	Nombre Contratista de	Ingrid Carolina Flórez Uzola
No. de factura o documento equivalente:	2	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.012.331.129
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	2	Periodo a pagar:	DE: 1/11/2017 A: 30/11/2017

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.**

Participación en mesas de trabajo convocadas para definir estructura y estrategias para elaboración de los recursos de aprendizaje del curso Saber 11.
 Corrección de estilo de insumo y adecuación pedagógica (guion) del módulo de generalidades para el aprendizaje virtual del curso Saber 11
 Corrección de estilo de insumo y adecuación pedagógica (guion) del módulo de momentos de la aplicación para el aprendizaje virtual del curso Saber 11
 Revisión e implementación de correcciones y ajustes sobre los módulos adecuados para generalidades y momentos de la aplicación del curso Saber 11.

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
CCMP04	Subdirección de aplicación de instrumentos	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:	Mery Helen Arias
FIRMA:	<i>MERY HELEN ARIAS</i>
CARGO:	Subdirectora de Aplicación 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. 455-2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	INGRID CAROLINA FLÓREZ URZOLA	C.C. / C.E. No.:	1.012.331.129
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 01/11/2017	Hasta 30/11/2017	INFORME NO.: 02

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	455-2017	Fecha de inicio	20/10/2017	Fecha de terminación	31/12/2017
<p>Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula SEGUNDA, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: “Se obliga a prestar sus servicios profesionales de adecuación pedagógica, diseño institucional, realización de guiones, corrección de estilo, sistematización de materiales y procedimientos, planeación y seguimiento de los procesos de aprendizaje y definición de propuestas y metodologías tanto pedagógicas como didácticas para la elaboración de materiales como recursos de capacitaciones virtuales y presenciales de las pruebas que requiera el Icfes”.</p>					
<p>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 (\$10.500.000.00) MCTE, precio correspondiente a diez salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.</p>			<p>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: Un millón cuatrocientos mil pesos (\$1.400.000) M/CTE</p>		
<p>SALDO DEL CONTRATO: Nueve millones cien mil pesos (\$9.100.000.00). M/CTE.</p>			<p>PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula OCTAVA del contrato, el plazo del mismo se pactó en tres (3) meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.</p>		
<p>DESARROLLO DEL CONTRATO:</p>		<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 20 de Octubre de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 24 de Octubre de 2017 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 455 - 2017. 			

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:

De conformidad con lo establecido por la cláusula **OCTAVA** del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: **"El ICFES cancelará a EL CONTRATISTA el valor del contrato así:**

I. Un primer (1) pago por valor de Tres millones quinientos mil pesos (3.500.000 M/Cte) incluido IVA, o proporcional a los días en los que efectivamente el Contratista preste sus servicios en el mes de octubre. Dos (2) pagos cada uno por valor de Tres millones quinientos mil pesos M/Cte (\$3.500.000), IVA incluido.

Valores que serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por EL CONTRATISTA, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, las cuales deberán cumplir las previsiones legales. Para el mes de diciembre, además de los requisitos anteriores, se requerirá la presentación y aprobación del informe final de gestión y la entrega efectiva de los elementos físicos y documentos que se dispusieron por parte de EL ICFES, para el desarrollo de las obligaciones contractuales. Las demoras en la presentación de los anteriores documentos, serán responsabilidad de EL CONTRATISTA y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Los anteriores pagos, están sujetos a las fechas dispuestas por la Subdirección Financiera y Contable".

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:

No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor
1	21/10/2017	Primer pago correspondiente a la cuenta de cobro de las actividades del octubre	\$ 1.400.000

PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		X	x									

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	Porcentaje de ejecución
-----	------------------------	-------------------------

1	Apoyo a la identificación, definición e implementación de los criterios y metodologías de aprendizaje y evaluación, aplicando técnicas y metodologías adecuadas y organización de contenidos necesarios la construcción de las estrategias de aprendizaje para capacitaciones virtuales y presenciales de público adulto (andragogía) del curso Saber 11.	30%
2	Apoyo las actividades de adecuación pedagógica y didáctica de los contenidos proporcionados para implementar las estrategias de aprendizaje definidas por el Icfes incluyendo propuesta gráfica y metodológica, para proceso de capacitación de la prueba Saber 11.	25%
3	Apoyo a la corrección de estilo de los insumos entregados para la elaboración de los materiales de aprendizaje para proceso de capacitación prueba Saber 11	25%
4	Asistencia a reuniones y mesas de trabajo para planeación y seguimiento al proceso de aprendizaje del curso de capacitación de la prueba Saber 11	100%
5	Apoyo a actividades de corrección y ajustes para el aseguramiento de la calidad de los materiales de aprendizaje utilizados como recursos en el curso de capacitación para la prueba Saber 11	100%

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

2	Guiones de contenido para adecuación de los módulos de aprendizaje virtuales correspondientes a generalidades y momentos de la aplicación del curso Saber 11.
---	---

6. CONSTANCIAS

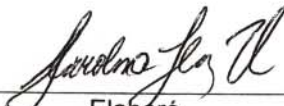
El supervisor o interventor **MERY HELEN ARIAS** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

MERY HELEN ARIAS, 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

Se deja constancia que el objeto y las demás obligaciones adquiridas en desarrollo del contrato, se han cumplido hasta la fecha a satisfacción por las partes, como consta en la certificación a satisfacción expedida en su momento, para efectos de desembolsar al contratista el pago respectivo.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **21 de Noviembre de 2017**


Elaboró
Ingrid Carolina Flórez Urzola


Revisó
Yuri Andrea García Velásquez

MERY HELEN ARIAS
Aprobó
Mery Helen Arias Roldán

Bogotá D.C., 21 de Noviembre 2017

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN –
ICFES**

DEBE A:

INGRID CAROLINA FLÓREZ URZOLA

C.C. 1.012.331.129 de Bogotá

LA SUMA DE: *Tres millones quinientos mil PESOS*
(\$3.500.000.00) MONEDA CORRIENTE

Por concepto de apoyo a la Subdirección de Aplicación de Instrumentos, en el préstamo de servicios profesionales para hacer la adecuación pedagógica, diseño institucional, realización de guiones, corrección de estilo, sistematización de materiales y procedimientos, planeación y seguimiento de los procesos de aprendizaje y definición de propuestas y metodologías tanto pedagógicas como didácticas para la elaboración de materiales como recursos de capacitaciones virtuales y presenciales de la prueba Saber 11.

Favor consignar el monto total del pago, en la cuenta:

Banco de Bogotá
Cuenta de ahorros
No. de cuenta:
004-11448-4


INGRID CAROLINA FLÓREZ URZOLA
C.C. 1.012.331.129. de Bogotá

Se anexan los siguientes documentos: Recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y copia del pago de ARL, salud y pensión correspondiente al periodo facturado.

INFORME DE NOVIEMBRE DE 2017

No. De Informe 2 de 3

No. del Contrato	455	No Documento Identidad	1.012.331.129
Nombre del Contratista	Ingrid Carolina Flórez Urzola		

OBJETO DEL CONTRATO

Prestación de servicios profesionales de adecuación pedagógica, diseño institucional, realización de guiones, corrección de estilo, sistematización de materiales y procedimientos, planeación y seguimiento de los procesos de aprendizaje y definición de propuestas y metodologías tanto pedagógicas como didácticas para la elaboración de materiales como recursos de capacitaciones virtuales y presenciales de las pruebas que requiera el Icfes

OBLIGACION CONTRACTUAL

ACTIVIDAD DESARROLLABLE

2. Apoyar la identificación, definición e implementación de los criterios y metodologías de aprendizaje y evaluación, aplicando técnicas y metodologías adecuadas y organización de contenidos necesarios la construcción de las estrategias de aprendizaje para capacitaciones virtuales y presenciales de público adulto (andragogía)

Se participó en las mesas de trabajo convocadas para definir las estrategias, los lineamientos y la estructura a seguir en la construcción de los recursos virtuales y presenciales para el desarrollo del proceso de aprendizaje del curso Saber 11.

ENTREGABLE: Propuesta de estructura de guion para adecuación de contenidos de los módulos virtuales (estructura y propuesta gráfica).

3. Apoyar las actividades de adecuación pedagógica y didáctica de los contenidos proporcionados para implementar las estrategias de aprendizaje definidas por el Icfes incluyendo propuesta gráfica y metodológica, cuando se requiera

Se elaboraron los guiones con la propuesta de adecuación para los contenidos de dos (2) módulos de aprendizaje del curso virtual Saber 11


ENTREGABLE: Un (1) guion de contenido adecuado para el módulo de generalidades. Un (1) guion de contenido adecuado para el módulo de momentos de la aplicación del rol delegado.

7. Apoyar la corrección de estilo de todos los insumos entregados para la elaboración de los materiales de aprendizaje de acuerdo con las normas actualizadas de la Real Academia de la Lengua Española (RAE).

Se realizó la revisión y corrección de estilo al insumo entregado para adecuación del módulo de generalidades del curso virtual Saber 11.

Se realizó la revisión y corrección de estilo al insumo entregado para adecuación del módulo de momentos de la aplicación - rol delegado - del curso virtual Saber 11.

ENTREGABLE: dos (2) guiones de contenido corregidos de acuerdo a normas de la RAE correspondientes a los módulos de generalidades y momentos de la aplicación del rol delegado.

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
<p>11. Apoyar la planeación y el seguimeinto de los proceso de aprendizaje con su asistencia y participación activa a reuniones y mesas de trabajo convocadas</p>	<p>Se asisitó y participó a las mesas de trabajo convocadas para hacer la definición de la estructura del curso virtual, establecer orientaciones para la construcción de los contenidos insumo de hipermedias y demás material de aprendizaje, y para hacer revisión y concertación con equipo de diseño para implementación gráfica y funcional de los materiales interactivos de aprendizaje.</p> <p>ENTREGABLE: (2) dos formatos de reunión de esquemáticos para planeación y producción de los contenidos virtuales del módulo de generalidades y momentos de la aplicación del rol delegado.</p>
<p>12. Apoyar las actividades relacionadas con ajustes, modificaciones y actualizaciones necesarias para asegurar la calidad de los materiales de aprendizaje virtual y presencial, los amateriales de apoyo y los demás que se requieran.</p>	<p>Se realizaron los ajustes y modificaciones solicitadas a los guiones de adecuación de los módulos de generalidades y momentos de la aplicaicón para el curso virtual Saber 11.</p> <p>ENTREGABLE: (2) dos formatos de guion en control de cambios con los ajustes sugeridos para la adecuación de contenidos de los módulos de generalidades y momentos de la aplicación del rol delegado.</p>
<p>12. Afiliarse al sistema de riesgos laborales y pagar oportunamente los aportes al sistema general de seguridad social.</p>	<p>Se realizó el pago de aportes correspondiente al mes de noviembre.</p> <p>ENTREGABLE: planilla de pago de aportes del mes de noviembre</p>
<p>FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO</p>	
<p>Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>	<p>MEDY HELEN ABIA)</p>

Bogotá D.C., 21 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 parágrafo 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,


INGRID CAROLINA FLÓREZ URZOLA
C.C. 1.012.3311.29 de Bogotá

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2017-11-20, 02:19:16 PM Tipo Planilla 1 Número Planilla 1009432307 Referencia pago(PIN) 8883570330
Periodo Cotización 2017/11 Periodo Servicio 2017/11

Cliente:

PAGADA 2017-11-20

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INGRID CAROLINA FLOREZ URZOLA		
Documento	CC 1012331129	Dirección	CLL 72 SUR N 10441 BLOQ 2 CAS 6
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7656930
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTA	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	FLOREZ URZOLA INGRID CAROLINA	Identificación	CC 1012331129
		Total Afiliados	1

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1012331129	Apellidos y Nombres	FLOREZ URZOLA INGRID CAROLINA	Código Ciudad - Departamento	11001000 - 11	Centro de Trabajo		Ubicación Laboral	BOGOTA D.C.
Tipo Cotizante	03 00	Extranjero		Residente					

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:	230301
Código AFP Traslado:	
PORVENIR	
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
R															0

Código EPS:	EPS010
Código EPS Traslado:	
EPS SURA	
IBC EPS	\$ 1.400.000
Aporte EPS	\$ 175.000
Aporte UPC	\$ 0
Tarifa Salud	12.5 %
Responsable UPC	

LIBERTY SEGUROS	
IBC ARP	\$ 1.400.000
Aporte	\$ 7.400
Tarifa ARP	0.52 %
Clase de Tarifa ARP	1

Tarifa Ministerio	0 %
Tarifa ICBF	0 %
Tarifa SENA	0 %
Tarifa ESAP	0 %

Lineas 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 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder
de lo SIMPLE!