Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000807152
Fecha Radicado: 2018-09-24 09:07:33
Anexos: 6 FOLIOS.

Bogotá D.C., 24 de septiembre de 2018

GENERALES

No. 20182000807142
Fecha Radicado: 2018-09-24 09:07:03
Anexos: 6 FOLIOS.

Señores
Instituto Colombiano para la Evaluación d
**Subdirección Financiera y Contable**

Asunto: Radicación cuenta de cobro del mes de septiembre de 2018

Por medio de la presente me permito adjuntar los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de septiembre de 2018, del contrato N° 002 de 2018 bajo la supervisión de la Subdirección Financiera y Contable.

A continuación hago relación de los documentos entregados:

- G3-FT001 Certificado de cumplimiento.
- Cuenta de cobro.
- Certificación tributaria.
- Pago de la planilla de seguridad social y aportes parafiscales
- G3-FT004 Informe de ejecución.

Cordialmente,

**Gina Daniela González Sarmiento**
**C.C. 1.078.369.655 de Tenjo**

Folios: 5

| icfes mejor saber | GOBIERNO DE COLOMBIA | **CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO** | **Código: G3-FT001** |
|---|---|---|---|
| | | | **Versión: 003** |

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:** sep-2018

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato No:** | 2 | **Fecha de contrato:** | 02/01/2018 | | | **Nombre de Contratista** | **Gina Daniela González Sarmiento** | | |
| **No. de factura o documento equivalente:** | 9 | **Contrato con adición (marque con una X)** | **SI** | | **NO** | **X** | **NIT / C.C contratista:** | **1,078,369,655** | |
| **Comprobante de ingreso a almacén No:** | | **Pago número:** | 9 | | | **Periodo a pagar:** | **DE:** 01/09/2018 | **A:** | 30/09/2018 |

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.**

Seguimiento y control del Plan de Compras de la Entidad.
Análisis de cifras y datos junto al informe mensual del Plan de Compras.
Modificaciones en el Plan de Compras.
Recepción de las solicitudes de contratos de bienes y servicios en relación al plan de compras.
Operaciones y movimientos en el sistema administrativo ERP.
Revisión de cuentas de contratistas y proveedores para la verificar la coherencia con el plan de compras.

**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** |
|---|---|---|
| CCAS02 | Subdirección Financiera y Contable | 4,274,615 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de moneda** | **Pesos colombianos** | **Total (valor a Pagar)** | **4,274,615** |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | **José Gabriel Silva Barros** |
| **FIRMA:** | |
| **CARGO:** | **Subdirector Financiero y Contable** |

*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. **_002 de 2018_**, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.*

## 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | Gina Daniela González Sarmiento | | | | **C.C. / C.E. No.:** | 1.078.369.655 | |
| **PERÍODO DEL INFORME:** | **Desde** | 01/09/2018 | **Hasta** | 30/09/2018 | | **INFORME No.:** | **09** |

## 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato N°** | **002** | **Fecha de inicio** | 02/01/2018 | **Fecha de terminación** | 31/12/2018 |
| Objeto del Contrato: ***De conformidad con la cláusula*** *SEGUNDA,* ***el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera:*** *"Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Subdirección Financiera y Contable del ICFES en el seguimiento y control del Plan de Compras y en las tareas de apoyo administrativo y técnico relacionadas con la subdirección.".* | | | | | |
| ***VALOR TOTAL DEL CONTRATO:*** *Conforme a la cláusula* ***séptima*** *del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* ***CINCUENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS MONEDA CORRIENTE ($51.295.380) MCTE.****, precio correspondiente a 5.4 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.* | | | ***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de* ***TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS ($34.196.920) MCTE.*** | | |
| ***SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El saldo del contrato es de la suma de* ***DIECISIETE MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS ($17.098.460) M/CTE.*** | | | ***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***OCTAVA*** *del contrato, el plazo del mismo se pactó en* ***DOCE (12)*** *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:***<br>• *El* ***02*** *de* ***enero*** *de* ***2018*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.*<br>• *El* ***03*** *de* ***enero*** *de* ***2018*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato* ***No.002****.*<br>• *Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.* | | | | |

## 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 pagará al contratista el valor del contrato así: (12) pagos mensuales por valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIETNOS QUINCE PESOS ($4.274.615) MCTE."*** |

***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. de factura o documento equivalente | Fecha de factura o documento equivalente | Concepto | Valor |
|---|---|---|---|
| 01 | 24/01/2018 | Cuenta de cobro mes de Enero | $ 4.274.615 |
| 02 | 26/02/2018 | Cuenta de cobro mes de Febrero | $ 4.274.615 |
| 03 | 26/03/2018 | Cuenta de cobro mes de Marzo | $ 4.274.615 |
| 04 | 26/04/2018 | Cuenta de cobro mes de Abril | $ 4.274.615 |
| 05 | 25/05/2018 | Cuenta de cobro mes de Mayo | $ 4.274.615 |
| 06 | 25/06/2018 | Cuenta de cobro mes de Junio | $ 4.274.615 |
| 07 | 25/07/2018 | Cuenta de cobro mes de Julio | $ 4.274.615 |
| 08 | 27/08/2018 | Cuenta de cobro mes de Agosto | $ 4.274.615 |
| | DD/MM/AAAA | | $ |
| | DD/MM/AAAA | | $ |
| | DD/MM/AAAA | | $ |
| | DD/MM/AAAA | | $ |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ***PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME*** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | |
| | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| | | | | | | | | | | | | |

## 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| No. | ACTIVIDADES EJECUTADAS | porcentaje de ejecución |
|---|---|---|
| **1** | Seguimiento y control del Plan de Compras de la Entidad. | **100%** |
| **2** | Análisis de cifras y datos junto al informe mensual del Plan de Compras. | **100%** |
| **3** | Modificaciones en el Plan de Compras. | **100%** |
| **4** | Recepción de las solicitudes de contratos de bienes y servicios en relación al plan de compras. | **100%** |
| **5** | Operaciones y movimientos en el sistema administrativo ERP. | **100%** |

| | | |
|---|---|---|
| **6** | Revisión de cuentas de contratistas y proveedores para la verificar la coherencia con el plan de compras. | **100%** |
| **7** | | **%** |
| **8** | | **%** |
| **9** | | **%** |
| **10** | | **%** |

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

| | |
|---|---|
| **1** | |
| **2** | |

## 6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor ___ **José Gabriel Silva Barros** _ 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.*

*_ **José Gabriel Silva Barros** __, 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 **(24)** de **(09)** de **(2018)**

| Elaboró | Revisó | Aprobó |
|---|---|---|

Bogotá, septiembre 24 de 2018

Cuenta de Cobro N°9

**El Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES**

Nit. 860.024.301-6

Debe a:

**Gina Daniela González Sarmiento**

C.C. 1.078.369.655 de Tenjo.

La suma de:

**CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS MCTE.**

**($4.274.615)**

Por concepto de: noveno pago del 01/09/2018 al 30/09/2018 correspondiente a la prestación de servicios profesionales según lo pactado en el contrato número 002 de 2018.

Favor consignar a:
**Cuenta de ahorros de BanColombia: N° 38819328550**
La suma de: $4.274.615 pesos moneda corriente.

**Régimen Simplificado**

Cordialmente;

**GINA DANIELA GONZÁLEZ SARMIENTO.**
**C.C 1.078.369.655**

Bogotá D.C., 24 de septiembre del 2018

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

**Asunto:** Solicitud disminuciones en mi base de retención de la cuenta del mes de septiembre de 2018.

De acuerdo al art. 17 Ley 1819 de 2016 y al art. 383 parágrafo 2, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del art. 383 ET para la retención como independiente por rentas de trabajo.

Conforme al D. 4713 de 2005, D. 2271 de 2009, Ley 1819/16 y demás normas concordantes o complementarias, les solicito se tenga en cuenta las disminuciones de mi base de retención:

1. Bajo la gravedad de juramento, certifico que la planilla de aportes a seguridad social y ARL – PILA que anexo, es **COPIA** descargada directamente de la página, y corresponde a los devengados que obtuve en su empresa el mes de septiembre. (Decreto 1273 de 2018).

Cordialmente,

**Gina Daniela González Sarmiento**
**C.C. 1.078.369.655 de Tenjo.**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



**DATOS GENERALES**

| TIPO | NUMERO | NOMBRE O RAZON SOCIAL | TIPO PRESENTACION (U C S D) | SUCURSAL / DEPENDENCIA | CODIGO | PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES | SALUD AÑO | PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES | AÑO | NUMERO RADICACION | TIPO EMPRESA | CLASE DE APORTANTE | CODIGO ARL | CODIGO OPERADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1078369655- | Gina Daniela Gonzalez Sarmiento | U ☑ C ☐ S ☐ D ☐ | | | 9 | 2018 | 9 | 2018 | 30075855 | PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐ | PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑ | 14-18 | 83 |

| DIRECCION | CIUDAD/MUNICIPIO | CODIGO | DEPARTAMENTO | CODIGO | TELEFONO | FAX | CORREO ELECTRONICO | ACTIVIDAD ECONOMICA | VALOR NOMINA | TOTAL EMPLEADOS | FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd) | No. AUTORIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Calle 19a # 82-65 | BOGOTÁ, D.C. | 11001 | BOGOTÁ D. C. | 11 | 8025057 | | gidagosa@hotmail.com | 7490 | 0 | 1 | 2018/09/14 | 369068647 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**

| COD EPS | NIT EPS | COTIZACION OBLIGATOR | UPC ADICIONAL | INCAPACIDADES No.AUTOR | INCAPACIDADES VALOR | LIC.MATERNIDAD No.AUT | LIC.MATERNIDAD VALOR | NETO COTIZAC | DIAS MORA | INTERESES MORA OBL | INTERESES MORA UPC | SUBTOTAL COTIZACION | SUBTOTAL UPC ADIC. | No. RADIC SALDO A FAVOR | SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG | SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS017 | 830003564-7 | 213.800 | 0 | | 0 | | 0 | 213.800 | 0 | 0 | 0 | 213.800 | 0 | | 0 | 0 | 213.800 | 1 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA**

| COD AFP | NIT AFP | COTIZ OBLIGAT | COTIZ VOL AFILIADO | COTIZ VOL APORTANT | FONDO SOLI PENS | DIAS MORA | INTERES MORA COTIZ | INTERES MORA FONDO | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 800224808-8 | 273.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 273.600 | 1 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA**

| COD CCF | NIT CCF | VALOR APORTE | DIAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA**

| CONC | VALOR | DIAS MORA | INT MORA | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|
| ICBF | | | | | |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SENA | | | | | |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES**

| COD ARL | NIT ARL | COTIZ OBLIGAT | INCAPACIDADES No.AUTORIZ | INCAPACIDADES VALOR | APORTES OTROS RIESG | VALOR NETO COTIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-18 | 860008645-7 | 9.000 | | 0 | 0 | 9.000 |
| **DIAS MORA** | **INTERES MORA COTI** | **SUBTOTAL APORT COTIZ** | **No. RADICAC SALDO A FAVOR** | **SALDO A FAVOR** | **FONDO SOLIDARIDAD** | **TOTAL A PAGAR** |
| 0 | 0 | 9.000 | 0 | 0 | 90 | 9.000 |

**NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS**

| | |
|---|---|
| PENSIONES | 1 |
| SALUD | 1 |
| RIESGOS LABORALES | 1 |
| CAJAS DE COMPENSACION | 0 |
| OTRAS | 0 |
| TOTAL | 3 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION**

| VALOR | DIAS MORA | INT MORA FONDO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|
| | | | |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP**

| VALOR | DIAS MORA | INT MORA FONDO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|
| | | | |

| TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA | ANTES DE IGE LMA IPP Y MORA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| PENSIONES | 273.600 | 273.600 |
| SALUD | 213.800 | 213.800 |
| RIESGOS LABORALES | 9.000 | 9.000 |
| CCF | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 |
| MINISTERIO DE EDUCACION | 0 | 0 |
| GRAN TOTAL | 496.400 | 496.400 |

**Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información**

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| DATOS DEL AFILIADO | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | VALOR IBC | | | | | | | LIQUIDACION DE APORTES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | TIPO | NUMERO | APELLIDOS Y NOMBRES | COD EPS | COD AFP | COD CAJA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | NUEVA EPS | NUEVA AFP | IBC SALUD | IBC PENSION | IBC CAJAS | IBC RIESGOS | [illegible] | [illegible] | [illegible] | COTIZ PENSION | FONDO SOLIDAR PENSION | APORTE VOLUNT PENSION | COTIZ SALUD | UPC ADICIONAL |
| 1 | CC | 1078369655 | GONZALEZ SARMIENTO GINA DANIELA | EPS017 | 230301 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1.709.846 | 1.709.846 | 0 | 1.709.846 | 0 | | | 273.600 | 0 | 0 | 213.600 | 0 |



**Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información**