Destino: SUBDIRECCION FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000302142
Fecha Radicado: 2018-04-25 15:00:00
Anexos: 7 ANEXOS.

Bogotá D.C., 25 de abril de 2018

Destino: SUBDIRECCION DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

No. 20182000302132
Fecha Radicado: 2018-04-25 14:59:17
Anexos: 7 ANEXOS.

Señores
Instituto Colombiano para la Evaluación de
Subdirección Financiera y Contable

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

Por medio de la presente me permito adjuntar los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de abril del contrato N° 013 de 2018 bajo la supervisión de la Secretaria General.

A continuación hago relación de los documentos entregados:

1. Certificado de cumplimiento
2. Cuenta de cobro
3. Certificación tributaria
4. Registro Civil de Martin Ramirez Chavarro
5. Pago de la planilla de seguridad social y aportes parafiscales
6. Informe de ejecución

Cordialmente,

Olga Lucia Chavarro

Olga Lucia Chavarro Vásquez
C.C. 52.419.515 de Bogotá D.C.

Folios: 9

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN · MINEDUCACIÓN · icfes	**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: **25/04/2018**

Contrato No:	13	**Fecha de contrato:**	**02/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**OLGA LUCIA CHAVARRO**		
No. de factura o documento equivalente:	4	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**52,419,515**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	4			**Periodo a pagar:**	**DE:** **01/04/2018**	**A:**	**30/04/2018**

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.**

Identificar y registrar los ingresos de la entidad
Revisión y consolidación de cartera
Apoyar en la evaluación financiera de procesos de contratación
Realizar facturación a clientes por proyectos especiales
Realizar estudios para procesos de contratación

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**
CCAS04	Tesorería	6.800.000

Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**6.800.000**

**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:	**JOSE GABRIEL SILVA**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTOR FINANCIERO Y CONTABLE**

OK.

Bogotá, abril 25 de 2018

Cuenta de Cobro N°4

El Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES

Nit. 860.024.301-6

Debe a:

Olga Lucia Chavarro Vásquez

C.C. 52.419.515 de Bogotá.

La suma de:

SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE.

($6.800.000)

Por concepto del cuarto pago del 1/04/2018 al 30/04/2018 correspondiente a la prestación de servicios profesionales administrativos y financieros según lo pactado en el contrato número 013 de 2018.

Favor consignar a:
Cuenta de ahorros del Bancolombia: N°20795850920
La suma de: $6.800.000 pesos moneda corriente.

Régimen Simplificado

Cordialmente;

Olgulucia Chavarro.

OLGA LUCIA CHAVARRO VASQUEZ.
C.C 52.419.515
CEL 3103343535

Bogotá D.C., 25 de abril del 2018

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 abril de 2018.

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. **Dependiente:** Martín Ramírez Chavarro, registro civil 1013007484

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

Cordialmente,

Olga Lucia Chavarro.
OLGA LUCIA CHAVARRO VASQUEZ
C.C. 52419515 de BOGOTA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: 1013007484

Indicativo Serial: 33146707

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 27 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 9790

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido: RAMIREZ **********
Segundo Apellido: CHAVARRO **********
Nombre(s): MARTIN **********
Fecha de nacimiento: Año 2010 Mes JUN Día 11
Sexo (en letras): Masculino
Grupo sanguíneo: O
Factor RH: Positivo
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 103428697-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: CHAVARRO VASQUEZ OLGA LUCIA
Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO 52419515
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: RAMIREZ ARCE GERMAN ANDRES
Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 79.980.740
Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: RAMIREZ ARCE GERMAN ANDRES
Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 79.980.740
Firma: X 79980740

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: **********
Documento de identificación (Clase y número): **********
Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: **********
Documento de identificación (Clase y número): **********
Firma:

Fecha de inscripción

Año 2010 Mes JUN Día 15

Nombre y firma del funcionario que autoriza: MANUEL CASTRO BLANCO
Nombre y firma

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
FUNCIONARIO EMISOR DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MANUEL CASTRO BLANCO
REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

3147467

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	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. ***013 de 2018****, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.*

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Olga Lucia Chavarro Vásquez				**C.C. / C.E. No.:**	52.419515	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/04/2018		**Hasta**	30/04/2018	**INFORME No.:**	**4**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	13	**Fecha de inicio**	03/01/2018	**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 en la identificación y registro de ingresos en el sistema financiero, conciliación de recursos presupuestales y contables, valoración del portafolio, brindar apoyo en el comité de inversiones y elaborar la facturación.".***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula* ***SÉPTIMA*** *del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* ***OCHENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($81.600.000)****, los cuales incluyen IVA, Impuestos, tasas, contribuciones y los demás gastos directos e indirectos que se requieran para el cumplimiento del contrato..*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** **$ 20.400.000 IVA INCLUÍDO**
SALDO DEL CONTRATO: *De acuerdo a la clausula SÉPTIMA* ***del contrato, el valor del mismo fue por la suma de*** *OCHENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($81.600.000),* ***por lo que el saldo es $ 61.200.000***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***DECIMA*** *del contrato, el plazo del mismo se pactó hasta el 31 de diciembre de 2018, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio, es decir 12 meses.*

DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El* ***02*** *de* ***ENERO*** *de* ***2018*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El* ***03*** *de* ***ENERO*** *de* ***2018*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***013****.*

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 al contratista el valor del contrato en doce (12) pagos mensuales por valor de SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.800.000) IVA incluido"***

***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	24/01/2018	Primer pago del 03/01/2018 al 31/01/2018	*$6.800.000*
2	26/02/2018	Segundo pago del 01/02/2018 al 28/02/2018	*$6.800.000*
3	26/03/2018	Tercer pago del 01/03/2018 al 31/03/2018	*$6.800.000*

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	Identificar y registrar los ingresos de la entidad	**100%**
2	Revisar y consolidar la cartera	**100%**
3	Apoyar en la evaluación financiera de procesos de contratación	**100%**
4	Realizar facturación a clientes por proyectos especiales	**100%**

5	Realizar estudios para procesos de contratación	**100%**
6		
7		

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

1	
2	
3	

6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor **José Gabriel Silva** 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** , 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 **(25)** de **(04)** de **(2018)**

Elaboró	Revisó	Aprobó

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	olga lucia chavarro vasquez	**NIT:**	52419515
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2018
Número de Radicación:	26789143	**Total a pagar:**	$790,200
Fecha de vencimiento:	05/04/2018	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	06/04/2018	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	327648110
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-18	860008645	Liberty Seguros de Vida	1		$0	$14,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$435,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$340,300
						$790,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 26789143, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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