Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20182000047862
Fecha Radicado: 2018-01-25 10:36:55
Anexos: 7 ANEXOS.

Bogotá D.C., 24 de enero de 2018

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

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

Por medio de la presente me permito adjuntar los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de diciembre, del contrato **N° 014 de 2018** bajo la supervisión del Subdirector Financiero y Contable.

A continuación, hago relación de los documentos entregados:

- Código: G3-FT001 Certificado de cumplimiento
- Cuenta de cobro.
- Carta solicitud de deducciones
- Pago de la planilla de seguridad social y aportes parafiscales.
- Informe de ejecución contractual - Código: G3-FT004

Cordialmente,

JIMMY ANDRÉS CASTRO CASTILLO
C.C 1.018.453.377

Bogotá D.C., 24 de enero de 2018

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

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

Por medio de la presente me permito adjuntar los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de diciembre, del contrato **N° 014 de 2018** bajo la supervisión del Subdirector Financiero y Contable.

A continuación, hago relación de los documentos entregados:

- Código: G3-FT001 Certificado de cumplimiento
- Cuenta de cobro
- Carta solicitud de deducciones
- Pago de la planilla de seguridad social y aportes parafiscales.
- Informe de ejecución contractual - Código: G3-FT004

Cordialmente,

JIMMY ANDRÉS CASTRO CASTILLO
C.C 1.018.453.377

TODOS POR UN NUEVO PAÍS	**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:** **24/01/2018**

Contrato No:	14	**Fecha de contrato:**	**02/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**Jimmy Andrés Castro Castillo**		
No. de factura o documento equivalente:	N/A	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**1.018.453.377**	
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	**Pago número:**	1			**Periodo a pagar:**	**DE:** 03/01/2018	**A:**	31/01/2018

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.**

Cargue del presupuesto de ingresos y gastos.
Envío del plan de compras actualizado a las áreas según solicitudes de las mismas
Expedición y entrega de Certificados de disponibilidad presupuestal
Expedición y entrega de Registros presupuestales
Apoyo en la elaboración del IV informe trimestral de vigencias futuras
Legalización Traslados presupuestales por comunicación interna y con autorización de la ordenadora del gasto
Revisión de Estudios Previos y Validaciones frente al Plan de Compras 2017
Solicitud de publicación de archivos presupuestales en la página web del Instituto
Informe y consolidación de las cuentas por pagar 2017 – 2018
Cierre de la vigencia fiscal 2017
IV informe de la austeridad en el gasto
Cargue de las vigencias futuras 2018
Revisión y procedimientos e indicadores presupuestales.
Informe final del plan de compras 2017
Liberación de saldos presupuestales según solicitudes expresas de las áreas.
Constitución honorarios miembros de la junta directiva
Cargue del plan de compras en la plataforma de Colombia compra eficiente – SECOP II

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	5.860.359
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **5.860.359**

**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:	**JOSÉ GABRIEL SILVA BARROS**
FIRMA:	
CARGO:	**Subdirector Financiero y Contable**

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. **014-2018**, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Jimmy Andrés Castro Castillo			**C.C. / C.E. No.:**	1018453377	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	03/01/2018	**Hasta**	31/01/2018	**INFORME No.:**	**01**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	014	**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 en las actividades relacionadas con la programación, ejecución y seguimiento al presupuesto y plan de compras del ICFES."**					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **SETENTA MILLONES TRECIENTOS VEINTICUATRO MIL TRECIENTOS OCHO PESOS ($70.324.308) M/CTE incluido IVA,** impuestos, tasas, contribuciones y los demás gastos directos e indirectos que se requieran para el cumplimiento del contrato. Este valor no incluye los gastos de transporte y de viaje que se requieran para el cumplimiento del objeto del presente contrato, los cuales serán reconocidos y pagados de conformidad con a las fechas dispuestas por la Subdirección Financiera y Contable				**VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:** cero pesos (0)	
SALDO DEL CONTRATO: SETENTA MILLONES TRECIENTOS VEINTICUATRO MIL TRECIENTOS OCHO PESOS ($70.324.308) M/CTE INCLUIDO IVA.				**PLAZO DE EJECUCIÓN:** De acuerdo a la cláusula **DECIMA** del contrato, 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 2018.	

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. **014**. • Que el 13 de marzo del 2017, se modificó y adicionó el contrato No. 34-2017.

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 en doce (12) pagos mensuales por valor de **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL TRECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. ($5.860.359), IVA incluido.** Los anteriores 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, los 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

17.	Cargue del plan de compras en la plataforma de Colombia compra eficiente – SECOP II	**100%**

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

1	Consolidado de informes de ejecución presupuestal para Secretaría General en el mes de enero de 2017.
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 **(01)** de **(2018)**

Elaboró: **Jimmy Andrés Castro Castillo –** Subdirección Financiera y Contable	Revisó: **Linda Esmeralda Pérez Carvajal** – Subdirección Financiera y Contable	Aprobó: **José Gabriel Silva Barros** – Subdirector Financiero y Contable

	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											

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Cargue del presupuesto de ingresos y gastos.	**100%**
2	Envío del plan de compras actualizado a las áreas según solicitudes de las mismas	**100%**
3	Expedición y entrega de Certificados de disponibilidad presupuestal	**100%**
4	Expedición y entrega de Registros presupuestales	**100%**
5	Apoyo en la elaboración del IV informe trimestral de vigencias futuras	**100%**
6	Legalización Traslados presupuestales por comunicación interna y con autorización de la ordenadora del gasto	**100%**
7	Revisión de Estudios Previos y Validaciones frente al Plan de Compras 2017	**100%**
8	Solicitud de publicación de archivos presupuestales en la página web del Instituto	**100%**
9	Informe y consolidación de las cuentas por pagar 2017 – 2018	**100%**
10	Cierre de la vigencia fiscal 2017	**100%**
11.	IV informe de la austeridad en el gasto	**100%**
12.	Cargue de las vigencias futuras 2018	**100%**
13.	Revisión y procedimientos e indicadores presupuestales.	**100%**
14.	Informe final del plan de compras 2017	**100%**
15.	Liberación de saldos presupuestales según solicitudes expresas de las áreas.	**100%**
16.	Constitución honorarios miembros de la junta directiva	**100%**

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN
ICFES

NIT: 860 024 301-6
Cuenta de cobro 01

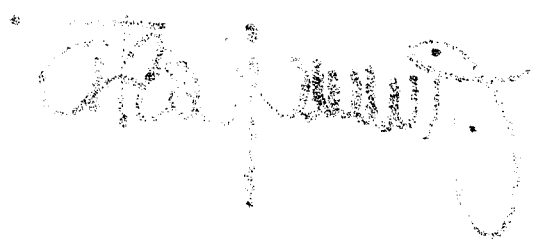
DEBE A:

JIMMY ANDRÉS CASTRO CASTILLO, identificado con Cedula de Ciudadanía Nº 1.018.453.377 de Bogotá, la suma de **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL TRECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS ($5.860.359) M/CTE.** correspondientes del 01 de enero de 2018 y hasta el 31 de enero 2018 de conformidad con el contrato N° 014 del 02 de enero de 2018, conforme a la "Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Subdirección Financiera y Contable en las actividades relacionadas con la programación, ejecución y seguimiento al presupuesto y plan de compras del ICFES.

Estos honorarios podrán ser consignados en la cuenta de ahorros del **BANCO DAVIVIENDA,** Cuenta No. **456300095563.**

Cordialmente,

JIMMY ANDRÉS CASTRO CASTILLO
C.C. 1018453377 de Bogotá
24 de enero de 2018



Bogotá D.C., 24 de enero de 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 enero 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 en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA descargada directamente de la página y que anexo, del mes **enero**, se incluyeron los devengos que obtuve en su empresa por el mismo periodo. (Art. 4 DR 2271/09).

Cordialmente,

JIMMY ANDRÉS CASTRO CASTILLO
C.C. 1.018.453.377 de Bogotá
24 de enero de 2018

Simplificado:

aportes en línea

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 1018453377		CASTRO CASTILLO JIMMY ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 12 No. 140-43 Apto 411 Torre D	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4841410	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-01	2018-01	306906746	8474650853	I	2018/01/19	2018/01/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$680,500

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,344,144	$375,100			$2,344,144	$293,100			$0	$0			$2,344,144	$12,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,344,144	$375,100			$2,344,144	$293,100			$0	$0			$2,344,144	$12,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,344,144	$375,100			$2,344,144	$293,100			$0	$0			$2,344,144	$12,300		$0	$0
1	CC	1018453377	CASTRO JIMMY	230301	30 $2,344,144	$375,100	EP5037	30	$2,344,144	$293,100		0	$0	$0	14-18	30	$2,344,144	$12,300	0	$0	$0
Total		Afiliados(1)			$2,344,144	$375,100			$2,344,144	$293,100			$0	$0			$2,344,144	$12,300		$0	$0

PAGADO

2018/01/11 07:31 PM

aportes en línea

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 1018453377		CASTRO CASTILLO JIMMY ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 12 No. 140-43 Apto 411 Torre D	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4841410	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-01	2018-01	306906746	8474650853	I	2018/01/19	2018/01/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$680,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$375,100	$0	$0	$375,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$375,100	$0	$0	$375,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,300	$0	$0	$12,300
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	$12,300	$0	$0	$12,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$293,100	$0	$0	$293,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$293,100	$0	$0	$293,100
TOTAL				1	$680,500	$0	$0	$680,500

PAGADO

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

BOGOTA
COLOMBIA,

2017/09/01

Por medio de la presente hacemos constar que el señor JIMMY ANDRES CASTRO CASTILLO
con Cédula de Ciudadanía número 1018453377
de BOGOTA D.C.-DISTRITO CAPITAL
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (DAMAS)

Número	456300095563
Fecha Apertura	2017/09/01

Cordialmente,

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT 860034313-7
AI 170-1 REV IV-06