Bogotá D.C. 26 de enero de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20182000051912
Fecha Radicado: 2018-01-26 09:39:58
Anexos: 6 FOLIOS.

Señores:
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación –ICFES-
Subdirección Financiera y Contable
Ciudad

ASUNTO: Radicación Cuenta de Cobro enero de 2018

Respetados señores, me permito remitir los documentos soporte de la cuenta correspondiente al mes de enero del año en curso del Contrato de prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión No. 029 de 2018 a mi nombre a cargo la Subdirección de Talento Humano.

- Copia de certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- Informe Final
- G3.2.F09 Informe de ejecución contractual
- Original 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
MARIA DEL MAR OSMA POTES
Abogada
C.C. 1.020.782.517

Anexo: Lo anunciado.

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: **26/01/2018**

Contrato No:	29	**Fecha de contrato:**	**02/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**MARÍA DEL MAR OSMA POTES**		
No. de factura o documento equivalente:	1	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**1.020.782.517**	
Comprobante de ingreso a almacén No:	N.A	**Pago número:**	1			**Periodo a pagar:**	**DE:** **02/01/2018**	**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.**

Presentación de informe de gestión de la Prestación de servicios profesionales para el apoyo 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	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:	**MARIA MERCEDES CORCHO CARO**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTORA DE TALENTO HUMANO**

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 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**	**02/01/2018**	**Hasta**		**31/01/2018**	**INFORME No.:**	**1**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	029	**Fecha de inicio**	**02/01/2018**	**Fecha de terminación**	**31/01/2018**
Objeto del Contrato: *De conformidad con la cláusula **SEGUNDA**, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: **"Prestación de servicios profesionales para 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 **CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($42.000.000) M/CTE**, precio correspondiente a 53.76 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 tres millones quinientos mil pesos **($3.500.000) MCTE.***	
SALDO DEL CONTRATO: TREINTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($38.500.000) 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 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. **029.***				

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 doce (12) pagos mensuales por valor de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000)**, 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	**26/01/2018**	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.	$3.500.000

PAGO QUE SE EFECTÚA 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.	• **Proyección de Resolución por medio de la cual se retira la Coordinación de un Grupo Interno de Trabajo a un servidor público.** • **Proyección y notificación de cambio de horario de cuatro funcionarios.** • **Actualización en el registro público de carrera administrativa de cuatro funcionarios.** • **Proyección y Notificación de Resolución por medio del cual se retira un funcionario de planta transitoria.** • **Proyección y Notificación de Resolución por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de prestaciones sociales.** • **Proyección y Comunicación de un Acto Administrativo por medio del cual se da por finalizada una prima técnica.** • **Proyección de la Resolución por medio de la cual se adopta la Dimensión de Talento Humano.** • **Proyección de comunicaciones internas y externas relacionadas con el personal del Instituto.** • **Proyección y Notificación de dos resoluciones por medio de las cuales se otorgan primas técnicas por formación avanzada y experiencia altamente calificada.** • **Apoyo en el seguimiento de los casos pendientes en la planta transitoria del Instituto.** • **Apoyo en el seguimiento de los casos de Colpensiones y UGPP.**	**100 %**

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 **(01)** de **(2018)**

María del Mar Osma P
Elaboró

Revisó

Aprobó

Bogotá D.C., enero 26 de 2018

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:

TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (**$3.500.000)** MONEDA CORRIENTE

Por concepto de la Prestación de servicios profesionales para el apoyo 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

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

Cordialmente,

María del Mar Osma P

MARÍA DEL MAR OSMA POTES
C.C. 1.020.782.517

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 1020782517		OSMA POTES MARIA DEL MAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 127c # 6 - 87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6256921	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	305242680	8474667758	I	2018/01/05	2018/01/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$392,900

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
1	CC	1020782517	OSMA MARIA	230301	29	$1,353,334	$216,600	EPS016	29	$1,353,334	$169,200		0	$0	$0	14-18	29	$1,353,334	$7,100	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,353,334	$216,600			$1,353,334	$169,200			$0	$0			$1,353,334	$7,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,600	$0	$0	$216,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$216,600	$0	$0	$216,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,100	$0	$0	$7,100
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	$7,100	$0	$0	$7,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$169,200	$0	$0	$169,200
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$169,200	$0	$0	$169,200
TOTAL				1	$392,900	$0	$0	$392,900

PAGADO

2018/01/25 10:25 AM

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **25/01/2018**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA