Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

No. 20182000227362
Fecha Radicado: 2018-03-26 14:58:54
Anexos: 6 FOLIOS.

Bogotá D.C. 26 de marzo de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000227332
Fecha Radicado: 2018-03-26 14:58:09
Anexos: 6 FOLIOS.

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

ASUNTO: Radicación Cuenta de Cobro marzo de 2018

Respetados señores, me permito remitir los documentos soporte de la cuenta correspondiente al mes de marzo del año en curso del Contrato de prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión No. 033 de 2018 a mi nombre con cargo a la Secretaría General.

- Copia de certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3.2.F09 Informe de ejecución contractual
- Original de la Cuenta de cobro o factura según aplique
- Certificación tributaria

Agradezco la atención prestada.

Cordial saludo,

Steffi Rodríguez Páez.

STEFFI RODRÍGUEZ PÁEZ
Abogada
C.C. 1.019.076.604

Anexo: Lo anunciado.

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: **MARZO de 2018**

Contrato No:	33	**Fecha de contrato:**	**03/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**STEFFI RODRÍGUEZ PÁEZ**		
No. de factura o documento equivalente:	3	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	x	**NIT / C.C contratista:**	**1.019.076.604**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	3			**Periodo a pagar:**	**DE:** **01/03/2018**	**A:**	**31/03/2018**

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.**

- Proyectar las comunicaciones internas y externas relacionadas con los procesos disciplinarios.
- Enviar y entregar las comunicaciones internas y externas.
- Atender las personas interesadas en los procesos disciplinarios, realizar el préstamo de los mismos bajo estricta custodia.
- Realizar la notificación personal y por estado de las decisiones.
- Realizar las ejecutorias de los actos administrativos.
- Proyectar los interrogatorios de las diligencias de testimonio y versión libre.
- Fungir como Secretaría Ad –hoc en diligencias de testimonio y versiones libres.
- Proyectar autos de apertura de indagación preliminar, pruebas, copias, archivo y reconocimiento de personería jurídica.
- Proyectar los interrogatorios de los Despachos Comisorios.
- Tomar las copias físicas o magnéticas que solicitan los investigados o sus apoderados.

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	3,000,000

Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**3,000,000**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO**
FIRMA:	MSArango
CARGO:	**SECRETARIA GENERAL**

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. 033, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	STEFFI RODRIGUEZ PÁEZ				**C.C. / C.E. No.:**	1.019.076.604	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	**01/03/2018**	**Hasta**		**31/03/2018**	**INFORME No.:**	**3**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	033	**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 Secretaría General del ICFES en los temas disciplinarios que le sean asignados, de conformidad con las disposiciones legales."***					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula **SÉPTIMA** del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS ($36.000.000) M/CTE**, precio correspondiente a 46.09 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.*				***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *Es de SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000).*	
SALDO DEL CONTRATO: TREINTA MILLONES DE PESOS ($30.000.000) 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 **03** 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. **033.***				

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 DE PESOS M/CTE ($3.000.000)**, 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 apoyar a la Secretaría General del ICFES en los temas disciplinarios que le sean asignados, de conformidad con las disposiciones legales.	$3.000.000
2	**28/02/2018**	Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Secretaría General del ICFES en los temas disciplinarios que le sean asignados, de conformidad con las disposiciones legales.	$3.000.000

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

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	Porcentaje de ejecución
1.	• **Proyectar las comunicaciones internas y externas relacionadas con los procesos disciplinarios.** • **Enviar y entregar las comunicaciones internas y externas.** • **Atender las personas interesadas en los procesos disciplinarios, realizar el préstamo de los mismos bajo estricta custodia.** • **Realizar la notificación personal y por estado de las decisiones.** • **Realizar las ejecutorias de los actos administrativos.** • **Proyectar los interrogatorios de las diligencias de testimonio y versión libre.** • **Fungir como Secretaría Ad –hoc en diligencias de testimonio y versiones libres.** • **Proyectar autos de apertura de indagación preliminar, pruebas, copias, archivos y reconocimiento de personería jurídica.** • **Proyectar los interrogatorios de los Despachos Comisorios.** • **Tomar las copias físicas o magnéticas que solicitan los investigados o sus apoderados.**	**100 %**

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

6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor **MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO** 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.*

***MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO,** 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 **(03)** de **(2018)**

Steffi Rodriguez		MMrango
Elaboró	Revisó	Aprobó

Bogotá D.C., 26 de marzo 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 marzo 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 marzo, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Steffi Rodríguez Páez.

STEFFI RODRÍGUEZ PÁEZ
C.C. 1.019.076.604

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 1019076604		RODRIGUEZ PAEZ STEFFI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 58D#128B-01 Int 3 Apto 204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4607783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-03	2018-03	319579842	8476181385	I	2018/03/02	2018/03/06	BANCO DAVIVIENDA	4	$349,600

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)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
1	CC	1019076604	RODRIGUEZ STEFFI	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS002	30	$1,200,000	$150,000	0	$0	$0	14-18	30	$1,200,000	$6,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000		$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0

PAGADO

2018/03/06 09:16 AM

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 1019076604		RODRIGUEZ PAEZ STEFFI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 58D#128B-01 Int 3 Apto 204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4607783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-03	2018-03	319579842	8476181385	I	2018/03/02	2018/03/06	BANCO DAVIVIENDA	4	$349,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$700	$0	$192,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$700	$0	$192,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$100	$0	$6,400
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	$6,300	$100	$0	$6,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$500	$0	$150,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$150,000	$500	$0	$150,500
TOTAL				1	$348,300	$1,300	$0	$349,600

PAGADO

2018/03/06 09:16 AM