Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20182000811632
Fecha Radicado: 2018-09-24 17:00:23
Anexos: 8 FOLIOS.

Bogotá, septiembre de 2018

GENERALES
No. 20182000811642
Fecha Radicado: 2018-09-24 17:00:52
Anexos: 8 FOLIOS.

Doctor
JOSE GABRIEL SILVA
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTAB
CIUDAD

ASUNTO: RADICACIÓN CUENTA DE COBRO SEGÚN CONTRATO No 035 DE 2018

Remito los siguientes documentos para su respectivo trámite:

- Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- Original de la Cuenta de cobro
- Carta para solicitud de deducciones
- Informe de ejecución contractual
- Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Agradezco su atención

Cordialmente,

CARLOS ALBERO PAEZ RUIZ
C.C 79.152.218 de Bogotá

icfes mejorsaber	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:	35	**Fecha de contrato:**	31/01/2018			**Nombre de Contratista**	CARLOS ALBERTO PÁEZ RUIZ		
No. de factura o documento equivalente:	9	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	79,152,218	
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.**

1.Acompañamiento en el desplazamiento de la Secretaria General del ICFES en el vehiculo asignado a diferentes reuniones y diligencias desarrolladas en entidades externas durante el mes de septiembre de 2018.
2.Apoyo en el escaneo y fotocopiado, entrega fisica de comunicaciones internas firmadas para visto bueno o corrección a las diferentes dependencias de la Entidad.
3.Apoyo a la secretaria General en el archivo, custodia y control de los documentos que se manejan en esta dependencia, tales como resoluciones, cartas de legalización, actas de cierre, entre otras.
4.Apoyo en la conservación del vehiculo asignado a la Secretaria General, realizando actividades de lavado del mismo, suministro de combustible, etc.
5.Apoyo en la recepción de elementos de consumo de papelería para el mes de septiembre en las siguientes areas de la Entidad: Dirección General, Diseño de Instrumentos, Uac, Abastecimiento, Estadistica, Planeación, Producción de Instrumentos, Evaluación, Comunicaciones, Operaciones, Desarrollo de Aplicaciones y Secretaria General.

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		2.482.034
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**2.482.034**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**MARÍA SOFIA ARANGO ARANGO**
FIRMA:	MMArango
CARGO:	**SECRETARIA GENERAL**

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. 035 - 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	CARLOS ALBERTO PÁEZ RUIZ				**C.C. / C.E. No.:**	52.734.728	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/09/2018	**Hasta**	30/09x/2018		**INFORME No.:**	9

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	035	**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: **"Prestar sus servicios personales a la Secretaria General del ICFES para apoyar las actividades de archivo, manejo documental (fotocopiado, escaneado), conducción de documentos y personas, verificación de la efectividad de los documentos allegados a la secretaria por parte de los funcionarios y contratistas más las que requiera la secretaria general, así como prestar el servicio de conducción de vehículo asignado***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **VEINTY NUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROSCIENTOS OCHO PESOS ($29.784.408) MCTE**, precio correspondiente a 39 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 **DIESINUEVE MILLONES OCHOSIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ($19.852.272) MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: *El saldo del contrato es de la suma de **NUEVE MILLONES NOVESIENTOS VEINTI OCHO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS ($9.928.136) MCTE.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula **decima** 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:*** • *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. **035**.*

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 cancelara a EL CONTRATISTA el valor del contrato en doce (12) pagos mensuales por valor de DOS MILLONES CUATROSCIENTOS OCHENTA Y DLS MIL TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($2.482.034) 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. de factura o documento equivalente	Fecha de factura o documento equivalente	Concepto	Valor
01	01/01/2018	***Prestación de servicios personales de apoyo a la gestión según contrato 035 de 2018***	$2.482.034
02	01/02/2018	***Prestación de servicios personales de apoyo a la gestión según contrato 035 de 2018***	$2.482.034
03	01/03/2018	***Prestación de servicios personales de apoyo a la gestión según contrato 035 de 2018***	$2.482.034
04	01/04/2018	***Prestación de servicios personales de apoyo a la gestión según contrato 035 de 2018***	$2.482.034
05	01/05/2018	***Prestación de servicios personales de apoyo a la gestión según contrato 035 de 2018***	$2.482.034
06	01/06/2018	***Prestación de servicios personales de apoyo a la gestión según contrato 035 de 2018***	$2.482.034
07	01/07/2018	***Prestación de servicios personales de apoyo a la gestión según contrato 035 de 2018***	$2.482.034
08	01/08/2018	***Prestación de servicios personales de apoyo a la gestión según contrato 035 de 2018***	$2.482.034

PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
									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	Acompañamiento en el desplazamiento de la Secretaria General del ICFES en el vehículo asignado a diferentes reuniones y diligencias desarrolladas en entidades externas durante el mes de septiembre de 2018.	**100%**
2	Apoyo en el escaneo y fotocopiado, entrega física de comunicaciones internas firmadas para visto bueno o corrección a las diferentes dependencias de la Entidad.	**100%**
3	Apoyo a la secretaria General en el archivo, custodia y control de los documentos que se manejan en esta dependencia, tales como resoluciones, cartas de legalización, actas de cierre, entre otras.	**100%**
4	Apoyo en la conservación del vehículo asignado a la Secretaria General, realizando actividades de lavado del mismo, suministro de combustible, etc.	**100%**
5	Apoyo en la recepción de elementos de consumo de papelería para el mes de agosto en las siguientes áreas de la Entidad: Dirección General, Diseño de Instrumentos, Uac, Abastecimiento, Estadística, Planeación, Producción de Instrumentos, Evaluación, Comunicaciones, Operaciones, Desarrollo de Aplicaciones y Secretaria General.	**100%**

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

1	Demás necesidades que exija la Secretaria General

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 **(24)** de **(septiembre)** de **(2018)**

Elaboró	Revisó	Aprobó
CARLOS ALBERTO PÁEZ RUIZ	**CELIA INÉS HERNÁNDEZ**	**MARÍA SOFIA ARANGO RANGO**

Bogotá, septiembre de 2018

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN – ICFES

NIT. No. 860.024.301-6

DEBE A:

CARLOS ALBERTO PÁEZ RUIZ

CÉDULA No. 79.152.218

LA SUMA DE DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE. ($2.482.034)

Por concepto de la prestación de servicios personales de apoyo a la gestión "según contrato N. 035 de 2018"

Autorizo a la Entidad a consignar este valor en la cuenta de ahorros No. 473000079284 del banco DAVIVIENDA

CARLOS ALBERTO PÁEZ RUIZ
C.C. 79.152.218

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

Cordialmente,

CAROS ALBERTO PAEZ RUIZ
C.C. 79.152.218 de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79152218		PAEZ RUIZ CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 52A # 24 C -41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4633440	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	8483115446	8483115446	I	2018/10/04	2018/09/06	BANCO BOGOTA	0	$129,400

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)						$0	$0			$992,814	$124,200			$0	$0			$992,814	$5,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$992,814	$124,200			$0	$0			$992,814	$5,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$0	$0			$992,814	$124,200			$0	$0			$992,814	$5,200		$0	$0
1	CC	79152218	PAEZ CARLOS		0	$0	$0	MIN002	30	$992,814	$124,200		0	$0	$0	14-18	30	$992,814	$5,200	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$0			$992,814	$124,200			$0	$0			$992,814	$5,200		$0	$0

PAGADO

2018/09/06 09:34 AM

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 79152218		PAEZ RUIZ CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 52A # 24 C -41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4633440	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	8483115446	8483115446	I	2018/10/04	2018/09/06	BANCO BOGOTA	0	$129,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,200	$0	$0	$5,200
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	$5,200	$0	$0	$5,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,200	$0	$0	$124,200
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$124,200	$0	$0	$124,200
TOTAL				1	$129,400	$0	$0	$129,400

PAGADO

2018/09/06 09:34 AM