Destino: SECRETARÍA GENERAL

No. 20182100300642

Fecha Radicado: 2018-04-25 12:34:02

Anexos:

Bogotá, Abril de 2018

Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales
IFCES
Bogotá. D.C.

Asunto: Informe de Actividades Contrato **035 de 2018**

Respetados,

Anexo a la presente los documentos correspondientes al informe de actividades del periodo del mes de **abril** de 2018

1. Certificado de Cumplimiento y recibo a satisfacción del bien / o servicio contratado.
2. Informe de ejecución contractual (informe final).
3. Cuenta de cobro.
4. Solicitud de deducciones (con soportes).
5. Planilla de pagos de seguridad social.

Atentamente,

JULIO CESAR SUAREZ GARAVITO
CC 79.671.735 de Bogotá
Contratista.

| TODOS POR UN NUEVO PAÍS | CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO | Código: G3-FT001<br>Versión: 1<br>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:** | 35 | **Fecha de contrato:** | 02/01/2018 | | | | **Nombre de Contratista** | **JULIO CESAR SUAREZ GARAVITO** | |
| **No. de factura o documento equivalente:** | 4 | **Contrato con adición (marque con una X)** | **SI** | | **NO** | **X** | **NIT / C.C contratista:** | **79.671.735** | |
| **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.**

1. Digitación de información en base de datos en Excel y escaneo documental para seguimiento de 315 contratos del año 2018.
2. Acompañamiento en el desplazamiento de la Secretaria General del ICFES en el vehículo asignado a diferentes reuniones y diligencias desarrolladas en entidades externas en el mes de marzo de 2018.
3. Entrega física de las comunicaciones internas firmadas, para visto bueno o para corrección a las diferentes dependencias del ICFES: dirección, comunicaciones, planeación, estadística, diseño de instrumentos, análisis y divulgación, producción de instrumentos, tecnología, desarrollo de aplicaciones, secretaria general, uac, financiera y jurídica.
4. Entrega física de los implementos de papelería solicitados por las áreas internas del ICFES el día 16 de bril de 2018: dirección, comunicaciones, planeación, estadística, diseño de instrumentos, análisis y divulgación, producción de instrumentos, tecnología, desarrollo de aplicaciones, secretaria general, uac, financiera y jurídica.
5. Clasificación por dependencia y clase, escaneo y registro de 2536 documentos en la carpeta compartida de la Secretaria General del ICFES para el año 2018.

**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** |

**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:** | **MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO** |
| **FIRMA:** | MMarango |
| **CARGO:** | **SECRETARIA GENERAL** |

| TODOS POR UN NUEVO PAÍS | CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO | Código: G3-FT001<br>Versión: 1<br>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:** 26/03/2018

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato No:** | 35 | **Fecha de contrato:** | 02/01/2018 | | | **Nombre de Contratista** | **JULIO CESAR SUAREZ GARAVITO** | | |
| **No. de factura o documento equivalente:** | 4 | **Contrato con adición (marque con una X)** | **SI** | | **NO** | **X** | **NIT / C.C contratista:** | **79.671.735** | |
| **Comprobante de ingreso a almacén No:** | | **Pago número:** | 4 | | | | **Periodo a pagar:** | **DE:** 01/04/2018 | **A:** 30/04/2018 |

DESCRIPCIÓN DE LDS 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. Digitación de información en base de datos en Excel y escaneo documental para seguimiento de 315 contratos del año 2018.
2. Acompañamiento en el desplazamiento de la Secretaria General del ICFES en el vehículo asignado a diferentes reuniones y diligencias desarrolladas en entidades externas en el mes de marzo de 2018.
3. Entrega física de las comunicaciones internas firmadas, para visto bueno o para corrección a las diferentes dependencias del ICFES: dirección, comunicaciones, planeación, estadística, diseño de instrumentos, análisis y divulgación, producción de instrumentos, tecnología, desarrollo de aplicaciones, secretaria general, uac, financiera y jurídica.
4. Entrega física de los implementos de papelería solicitados por las áreas internas del ICFES el día 16 de bril de 2018: dirección, comunicaciones, planeación, estadística, diseño de instrumentos, análisis y divulgación, producción de instrumentos, tecnología, desarrollo de aplicaciones, secretaria general, uac, financiera y jurídica.
5. Clasificación por dependencia y clase, escaneo y registro de 2536 documentos en la carpeta compartida de la Secretaria General del ICFES para el año 2018.

**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** |

**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:** | **MARÍA SOFÍA 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:** | JULIO CÉSAR SUÁREZ GARAVITO | | | | **C.C. / C.E. No.:** | 79.671.735 | |
| **PERÍODO DEL INFORME:** | **Desde** | 01/04/2018 | **Hasta** | 30/04/2018 | | **INFORME No.:** | **04** |

## 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato N°** | 035 | **Fecha de inicio** | 02/01/2018 | **Fecha de terminación** | 30/12/2018 |
| ***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 Secretaría General del ICFES para apoyar las actividades de archivo, manejo documental (fotocopiado y escaneado), conducción de documentos y personas, verificación de la efectividad de los documentos allegados a la secretaría por parte de funcionarios y contratistas más las que requiera la Secretaria General, así como prestar el servicio de conducción del vehículo asignado.*** | | | | | |
| ***VALOR TOTAL DEL CONTRATO:*** *Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* ***VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS MCTE ($29.784.408)****, precio correspondiente a 39 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.* | | | ***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de* ***SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO DOS PESOS MCTE. ($ 7.446.102).*** | | |
| ***SALDO CONTRATO:*** ***VEINTIDÓS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS MCTE. ($ 22.338.306).*** | | | ***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:***<br>• *El* ***02*** *de* ***enero*** *de* ***2018*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.*<br>• *El* ***02*** *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 cancelará a EL CONTRATISTA el valor del contrato en doce (12) pagos mensuales por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TREINTA Y CUATRO PESOS MICTE ($2.482.034), IVA incluido.**<br><br>**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 último mes, 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 |
|---|---|---|---|
| 04 | 25/04/2018 | ***Prestar sus servicios personales a la Secretaría General del ICFES para apoyar las actividades de archivo, manejo documental (fotocopiado y escaneado), conducción de documentos y personas, verificación de la efectividad de los documentos allegados a la secretaría por parte de funcionarios y contratistas más las que requiera la Secretaria General, así como prestar el servicio de conducción del vehículo asignado.*** | $ 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 | | | | | | | | |

## 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| No. | ACTIVIDADES EJECUTADAS | porcentaje de ejecución |
|---|---|---|
| 1 | **Digitación de información en base de datos en Excel y escaneo documental para seguimiento de 315 contratos del año 2018.** | **100%** |
| 2 | **Acompañamiento en el desplazamiento de la Secretaria General del ICFES en el vehículo asignado a diferentes reuniones y diligencias desarrolladas en entidades externas en el mes de marzo de 2018.** | **100%** |
| 3 | **Entrega física de las comunicaciones internas firmadas, para visto bueno o para corrección a las diferentes dependencias del ICFES: dirección, comunicaciones, planeación, estadística, diseño de instrumentos, análisis y divulgación, producción de instrumentos, tecnología, desarrollo de aplicaciones, secretaria general, uac, financiera y jurídica.** | **100%** |
| 4 | **Entrega física de los implementos de papelería solicitados por las áreas internas del ICFES el día 16 de abril de 2018: dirección, comunicaciones, planeación, estadística, diseño de instrumentos, análisis y divulgación, producción de instrumentos, tecnología, desarrollo de aplicaciones, secretaria general, uac, financiera y jurídica.** | **100%** |
| 5 | **Clasificación por dependencia y clase, escaneo y registro de 2536 documentos en la carpeta compartida de la Secretaria General del ICFES para el año 2018.** | **100%** |

*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,*

## 5. 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 **(abril)** de **(2018)**

| | | |
|---|---|---|
| Julio César Suárez Garavito | Celia Hernández | María Sofía Arango Arango |
| Elaboró | Revisó | Aprobó |

***INSTUTITO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN***

***ICFES***

NIT: 860 024 301-6

Cuenta de cobro 04

***DEBE A:***

**JULIO CÉSAR SUÁREZ GARAVITO**, identificado con Cedula de Ciudadanía Nº 79.671.735 de Bogotá, la suma de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE** ($2.482.034) correspondientes del 01 de abril de 2018 hasta 30 de abril de 2018 de conformidad con el contrato N° 035 del 02 de enero de 2018, Por ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTION"***.

Estos honorarios podrán ser consignados en la cuenta de ahorros de DAVIVIENDA, Cuenta No 457570016065.

Cordialmente,

**JULIO CÉSAR SUÁREZ GARAVITO**

C.C. No 79.671.735 de Bogotá

abril de 2018

Bogotá D.C., abril 25 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 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. 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,

**JULIO CESAR SUÁREZ GARAVITO**
**C.C. 79.671.735 de Bogotá**

DAVIVIENDA

## A QUIEN INTERESE

BOGOTA 2014/03/18
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que el señor JULIO CESAR SUAREZ GARAVITO
con Cédula de Ciudadanía número 79671735
de BOGOTA D.C.-DISTRITO CAPITAL
posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA AHORROS (FIJODIARIO)**

| | |
|---|---|
| Número | 457570016065 |
| Fecha Apertura | 2007/03/22 |

Cordialmente,

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

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 79671735 | | SUAREZ GARAVITO JULIO CESAR | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera67 # 167-79 casa 13D | 80GOTA-80GDTA D.E. | 6699524 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2018-04 | 2018-04 | 17310352 | 8477706121 | I | 2018/04/09 | 2018/04/09 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $288,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $992,814 | $158,900 | | | $992,814 | $124,280 | | | $0 | $0 | | | $992,814 | $5,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $992,814 | $158,980 | | | $992,814 | $124,200 | | | $0 | $8 | | | $992,814 | $5,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 79671735 | SUAREZ JULIO | 230301 | 30 | $992,814 | $158,900 | EP5005 | 30 | $992,814 | $124,200 | | $0 | $0 | | | $992,814 | $5,200 | | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $992,814 | $158,980 | | | $992,814 | $124,200 | D | $0 | $0 | 14-18 | 30 | $992,814 | $5,200 | 0 | $0 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $992,814 | $5,200 | | $0 | $0 |



2018/04/09 02:47 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 79671735 | | SUAREZ GARAVITO JULIO CESAR | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera67 # 167-79 casa 130 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6699524 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2818-04 | 2018-04 | 17310352 | 8477706121 | I | 2018/04/89 | 2818/04/09 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $288,308 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $158,900 | $0 | $0 | $158,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $158,900 | $0 | $0 | $158,900 |
| 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 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $124,200 | $0 | $0 | $124,200 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$288,300** | **$0** | **$0** | **$288,300** |