GENERALES

No. 20182000760512
Fecha Radicado: 2018-08-28 11:00:18
Anexos: 10 FOLIOS.

Bogotá, 27 de AGOSTO de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000760502
Fecha Radicado: 2018-08-28 10:59:39
Anexos: 10 FOLIOS.

Subdirección financiera y contable
ICFES

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 8 del Contrato 39 de 2018.

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N° 8 del Contrato No. 39 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 1 y el 31 de AGOSTO de 2018, así:

- ✓ Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Cuenta de cobro o factura
- ✓ Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Carta solicitud de deducciones

Cordialmente,

LAURA MARCELA SANTIUSTI GUTIÉRREZ
CPS N° 039 de 2018

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: **27/08/2018**

Contrato No:	39	**Fecha de contrato:**	**03/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**LAURA MARCELA SANTIUSTI GUTÍERREZ**		
No. de factura o documento equivalente:	8	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**X**	**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**1.018.419.231**		
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	**Pago número:**	8			**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/08/2018	**A:**	31/08/2018

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.**

El contratista realizó las siguientes actividades:

Se realizó el registro y cargue de la documentación de ejecución contractual correspondiente al mes de julio en la plataforma SECOP II, así como orientación a los diferentes contratistas y proveedores.
Se realiza seguimiento a la ejecución presupuestal del contrato celebrado con ANSF Traducciones en 2018 con el fin de trámites financieros del mismo.
Se realizó el respectivo seguimiento de la consecución de bienes y servicios de los contratos con asesores internacionales; Mark Reckase y Richard Shavelson, estableciendo contacto y apoyando al seguimiento de la realización de productos establecidos en la propuesta.
Se iniciaron estudios de homologación del examen unificado para admisión de universidad y colegio nacional de la provincia de Fujian (China).
Se dirigió y se realizó el seguimiento respectivo al Comité de la Dirección de Evaluación de tareas y metas propias de la Dirección y sus subdirecciones.
Se realizó el seguimiento del proyecto de pruebas adaptativas, definición de compromisos y tareas para la vigencia de acuerdo a las funcionalidades de las áreas involucradas (DE, SE, SDI, SDA, DT). Así como la consolidación de la ficha técnica del proyecto, indicador y acompañamiento logístico para el asesor internacional correspondiente y revisión de actas.
Colaborar con los distintos insumos solicitados a la Dirección de Evaluación para procesos administrativos y de calidad, tales como apoyo en diligenciamiento de formato de anteproyecto 2019 y planes de mejoramiento de acuerdo a lo asignado a la Dirección.

Gestionar hallazgos reportados a la Dirección de Evaluación desde la Oficina de Control interno en Daruma, riesgos y realizar su respectivo plan de mejoramiento, reporte y cierre. Así como suministrar información administrativa y contractual de la vigencia para los distintos informes.
Se participó en las diferentes mesas de trabajo para la documentación de Gestión de Diseño y Construcción de Instrumentos de Evaluación.

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**
CCMV01	Dirección de evaluación	6.978.220
Tipo de moneda	**Pesos colombianos** / **Total (valor a Pagar)**	**6.978.220**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**NATALIA GONZÁLEZ GÓMEZ**
FIRMA:	
CARGO:	**Directora de Evaluación**

OK

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Laura Marcela Santiusti Gutiérrez				**C.C. / C.E. No.:**	1.113.667.858	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	**01/08/2018**	**Hasta**	**31/08/2018**		**INFORME No.:**	**8**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	39	**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 la gestión y la coordinación de actividades administrativas propias de la Dirección de Evaluación, procesos de investigación para las solicitudes de homologación de exámenes, así como el seguimiento a proyectos estratégicos misionales y de gestión de calidad de acuerdo con la normatividad vigente y los procedimientos establecidos por el área y el Instituto".*

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula* ***séptima*** *del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* **CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE. ($41.869.320) IVA incluido,** *y de conformidad con la cláusula primera de la Adición y Prórroga N° 1 al contrato 39 de 2018:* ***"Adicionar el valor del contrato de prestación de servicios profesionales N° 39 de 2018, en la suma de*** **CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE. ($41.869.320),** ***IVA Incluido.*** *Precios correspondientes a 107 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado es de* **CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. ($48.847.540)** IVA incluido
SALDO DEL CONTRATO: *TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIEN PESOS M/CTE. ($34.891.100) IVA incluido*	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula segunda de la adición y prórroga número 1 del contrato, el plazo de ejecución del contrato se prorroga hasta el 31 de diciembre de 2018, contados a partir del vencimiento del plazo inicialmente pactado en la cláusula décima del mismo.*
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* ***04*** *de* ***ENERO de 2018*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***39 de 2018****.*

	• *El **13 de JUNIO de 2018**, se celebró la adición y prórroga N° 1 del contrato N° 193 de 2018.*

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	De conformidad con lo establecido en la cláusula **octava** del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: *"El ICFES pagará al contratista dicho valor de la siguiente forma: a) Seis pagos iguales por el valor SEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE. ($6.978.220) incluido IVA".* *De conformidad con la cláusula primera de la Adición y Prórroga N° 1 al contrato 39 de 2018: "Adicionar el valor del contrato de prestación de servicios profesionales N° 39 de 2018, en la suma de* CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE. ($41.869.320), *IVA Incluido. El anterior valor será pagado en los mismos términos establecidos en la cláusula octava del contrato inicialmente pactado.*

No. de factura o documento equivalente	Fecha de factura o documento equivalente	Concepto	Valor
1	25/01/2018	Pago correspondiente a la mensualidad de ENERO.	*$6.978.220*
2	26/02/2018	Pago correspondiente a la mensualidad de FEBRERO.	*$6.978.220*
3	26/03/2018	Pago correspondiente a la mensualidad de MARZO.	*$6.978.220*
4	25/04/2018	Pago correspondiente a la mensualidad de ABRIL.	*$6.978.220*
5	25/05/2018	Pago correspondiente a la mensualidad de MAYO	*$6.978.220*
6	25/06/2018	Pago correspondiente a la mensualidad de JUNIO	*$6.978.220*
7	25/07/2018	Pago correspondiente a la mensualidad de JULIO	*$6.978.220*
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	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				
	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	Se realizó el registro y cargue de la documentación de ejecución contractual correspondiente al mes de julio en la plataforma SECOP II, así como orientación a los diferentes contratistas y proveedores.	100 %
2	Se realizó el respectivo seguimiento de la consecución de bienes y servicios de los contratos con asesores internacionales; Mark Reckase y Richard Shavelson, estableciendo contacto y apoyando al seguimiento de la realización de productos establecidos en la propuesta.	100 %
3	Se iniciaron estudios de homologación del examen unificado para admisión de universidad y colegio nacional de la provincia de Fujian (China).	100 %
4	Se dirigió y se realizó el seguimiento respectivo al Comité de la Dirección de Evaluación de tareas y metas propias de la Dirección y sus subdirecciones.	100 %
5	Se realizó el seguimiento del proyecto de pruebas adaptativas, definición de compromisos y tareas para la vigencia de acuerdo a las funcionalidades de las áreas involucradas (DE, SE, SDI, SDA, DT). Así como la consolidación de la ficha técnica del proyecto, indicador y acompañamiento logístico para el asesor internacional correspondiente y revisión de actas.	100 %
6	Colaborar con los distintos insumos solicitados a la Dirección de Evaluación para procesos administrativos y de calidad, tales como apoyo en diligenciamiento de formato de anteproyecto 2019 y planes de mejoramiento de acuerdo a lo asignado a la Dirección.	100 %
7	Gestionar hallazgos reportados a la Dirección de Evaluación desde la Oficina de Control interno en Daruma, riesgos y realizar su respectivo plan de mejoramiento, reporte y cierre. Así como suministrar información administrativa y contractual de la vigencia para los distintos informes.	100 %
8	Se participó en las diferentes mesas de trabajo para la documentación de Gestión de Diseño y Construcción de Instrumentos de Evaluación.	100 %
9	Realizar seguimiento al cronograma de pruebas adelantado por la Oficina de Planeación frente a compromisos adquiridos por la Dirección de Evaluación y sus subdirecciones, así como ajustes del mismo.	100 %
10	Brindar apoyo en emisión de comunicaciones allegadas al despacho del sistema ORFEO, brindando insumos para los radicados pendientes.	100 %
11	Se apoyó en el seguimiento de las contrataciones internacionales realizadas para la solicitud de pago y diferentes comunicaciones con los mismos, así como solicitudes por medio del formato BRIEF según necesidades del mismo.	100 %
12	Realizar seguimiento a Plan de Compras de la Dirección de Evaluación 2018, así como acompañamiento en los diferentes movimientos del mismo.	100 %
13	Se realizó la verificación de cobros y ejecución financiera de los contratos celebrados en la Dirección de Evaluación.	100%

14	Se proyectan certificados de cumplimiento de los contratistas de la Dirección de Evaluación del mes, se realiza la recolección de documentos (verificación de planilla de aportes parafiscales, cuenta de cobro, entre otros.)	**100%**
15	Apoyo como gestora de calidad en los diferentes insumos solicitados de los procesos y subprocesos misionales e institucionales.	**100%**
16	Apoyo en seguimiento y aprobación de solicitud de comisiones de análisis y divulgación, equipo de pruebas internacionales y diferentes gestores de prueba. Asistir al curso de Finanzas Públicas y Presupuesto liderado por la ESAP y de contratación estatal.	**100%**
17	Se realiza seguimiento a la ejecución presupuestal del contrato celebrado con ANSF Traducciones en 2018 con el fin de trámites financieros del mismo.	**100%**
18	Acompañamiento al grupo de estudios de investigación, como organización del cronograma.	**100%**
19	Asistir a sesiones de capacitación Riesgo Psicosocial organizado y convocado por Talento Humano.	**100%**
20	Apoyar en representación de la Dirección de Evaluación para la preparación de la auditoría externa a realizarse en el mes de septiembre.	**100%**

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

1	**N/A**

6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor **NATALIA GONZÁLEZ GÓMEZ – Directora de Evaluación** 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.*

***NATALIA GONZÁLEZ GÓMEZ – Directora de Evaluación,** 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 **27** de **08** de **2018**

LAURA MARCELA SANTIUSTI G. Elaboró	**ADRIANA CORREDOR** Gestora administrativa. Revisó	***NATALIA GONZÁLEZ GÓMEZ*** *- Directora de Evaluación*

REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES

Para: NATALIA GONZÁLEZ GÓMEZ
Directora de Evaluación

De: LAURA MARCELA SANTIUSTI GUTIÉRREZ
CPS 39 de 2018

Fecha: 27/08/2018

Asunto: Reporte de actividades para el mes de AGOSTO de 2018

Por medio del presente documento se reportan las actividades ejecutadas por la contratista para el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de AGOSTO de 2018, de acuerdo a las obligaciones específicas contractuales:

OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO
1. Apoyar la elaboración de estudios previos necesarios para la consecución de bienes y servicios a cargo de la Dirección de Evaluación.	Se realizó el registro y cargue de la documentación de ejecución contractual correspondiente al mes de julio en la plataforma SECOP II, así como orientación a los diferentes contratistas y proveedores. Se realiza seguimiento a la ejecución presupuestal del contrato celebrado con ANSF Traducciones en 2018 con el fin de trámites financieros del mismo.
2. Apoyar la proyección de necesidades de asesoría nacional e internacional que se requiera en la Dirección de Evaluación, así como entablar comunicación permanente durante la ejecución de los contratos.	Se realizó el respectivo seguimiento de la consecución de bienes y servicios de los contratos con asesores internacionales; Mark Reckase y Richard Shavelson, estableciendo contacto y apoyando al seguimiento de la realización de productos establecidos en la propuesta.
3. Apoyar a la Dirección de Evaluación en la oportuna investigación y solución a requerimientos de homologación de exámenes equivalentes a la prueba SABER 11 que alleguen al despacho.	Se iniciaron estudios de homologación del examen unificado para admisión de universidad y colegio nacional de la provincia de Fujian (China).

4. Apoyar la organización del Comité de la Dirección de Evaluación, así como seguimiento de tareas y metas propias de la Dirección y sus subdirecciones.	Se dirigió y se realizó el seguimiento respectivo al Comité de la Dirección de Evaluación de tareas y metas propias de la Dirección y sus subdirecciones.
5. Apoyar la planeación del Comité del proyecto estratégico de pruebas adaptativas liderado por la Dirección de Evaluación, así como seguimiento de tareas y metas del mismo.	Se realizó el seguimiento del proyecto de pruebas adaptativas, definición de compromisos y tareas para la vigencia de acuerdo a las funcionalidades de las áreas involucradas (DE, SE, SDI, SDA, DT). Así como la consolidación de la ficha técnica del proyecto, indicador y acompañamiento logístico para el asesor internacional correspondiente y revisión de actas.
6. Apoyar la revisión, coordinación y seguimiento de las tareas administrativas y de calidad propias de las subdirecciones a cargo de la Dirección de Evaluación.	Colaborar con los distintos insumos solicitados a la Dirección de Evaluación para procesos administrativos y de calidad, tales como apoyo en diligenciamiento de formato de anteproyecto 2019 y planes de mejoramiento de acuerdo a lo asignado a la Dirección.
7. Velar por el mejoramiento continuo de los procesos y procedimientos a cargo de las subdirecciones de la Dirección de Evaluación, de acuerdo a hallazgos de auditorías internas y externas o autoevaluaciones del área.	Gestionar hallazgos reportados a la Dirección de Evaluación desde la Oficina de Control interno en Daruma, riesgos y realizar su respectivo plan de mejoramiento, reporte y cierre. Así como suministrar información administrativa y contractual de la vigencia para los distintos informes.
8. Apoyar como gestora de calidad en el seguimiento y reporte de las actividades enmarcadas en los proyectos misionales que se encuentran a cargo de la Dirección de Evaluación.	Se participó en las diferentes mesas de trabajo para la documentación de Gestión de Diseño y Construcción de Instrumentos de Evaluación.
9. Apoyar la preparación, análisis, y consolidación de la información necesaria para la elaboración de informes de gestión relacionados con la ejecución de planes, programas y proyectos de la dependencia.	Realizar seguimiento al cronograma de pruebas adelantado por la Oficina de Planeación frente a compromisos adquiridos por la Dirección de Evaluación y sus subdirecciones, así como ajustes del mismo.

10. Apoyar el seguimiento respectivo a las comunicaciones internas y externas que se soliciten a la Dirección de Evaluación, con el fin de entregar información pertinente y veraz.	Brindar apoyo en emisión de comunicaciones allegadas al despacho del sistema ORFEO, brindando insumos para los radicados pendientes.
11. Apoyar a la Dirección Evaluación en la programación de las necesidades contractuales para efectos de planeación estratégica de recursos y gestión de la Dirección de Evaluación.	Se apoyó en el seguimiento de las contrataciones internacionales realizadas para la solicitud de pago y diferentes comunicaciones con los mismos, así como solicitudes por medio del formato BRIEF según necesidades del mismo.
12. Apoyar en la solicitud de ajustes que se requieran al plan de compras de la Dirección de Evaluación de la vigencia; teniendo en cuenta tiempos y recursos disponibles.	Realizar seguimiento a Plan de Compras de la Dirección de Evaluación 2018, así como acompañamiento en los diferentes movimientos del mismo.
13. Apoyar y realizar seguimiento respectivo a la ejecución financiera de los contratos y convenios que adelante la Dirección de Evaluación.	Se realizó la verificación de cobros y ejecución financiera de los contratos celebrados en la Dirección de Evaluación.
14. Apoyar a la Dirección de Evaluación en la consolidación y envío al grupo financiero del ICFES la información relacionada con los pagos acordados mediante Contratos y/o Convenios Interadministrativos, junto con los soportes para efectuar las legalizaciones correspondientes.	Se proyectan certificados de cumplimiento de los contratistas de la Dirección de Evaluación del mes, se realiza la recolección de documentos (verificación de planilla de aportes parafiscales, cuenta de cobro, entre otros.)
15. Apoyar el proceso de gestión de calidad de la dependencia para las auditorías internas y externas que se programen en la vigencia y con el fin asegurar la calidad, eficiencia y eficacia del mismo.	Apoyo como gestora de calidad en los diferentes insumos solicitados de los procesos y subprocesos misionales e institucionales. Apoyar en representación de la Dirección de Evaluación para la preparación de la auditoría externa a realizarse en el mes de septiembre.
16. Apoyar en la planeación y ejecución de los diferentes eventos que adelante la Dirección de Evaluación y	Apoyo en seguimiento y aprobación de solicitud de comisiones de análisis y divulgación, equipo de pruebas internacionales y diferentes gestores de prueba.

que dan cumplimiento a lineamientos y metas del área.	Asistir al curso de Finanzas Públicas y Presupuesto liderado por la ESAP y de contratación estatal.
	Acompañamiento al grupo de estudios de investigación, como organización del cronograma. Asistir a sesiones de capacitación Riesgo Psicosocial organizado y convocado por Talento Humano.

LAURA MARCELA SANTIUSTI GUTIÉRREZ
CC 1.018.419.231 de Bogotá
Gestora administrativa y de calidad

NATALIA GONZÁLEZ GÓMEZ
Directora de Evaluación

Bogotá DC., 27 de agosto de 2018

Doctora
NATALIA GONZÁLEZ GÓMEZ
Directora de Evaluación
Instituto Colombiano para la evaluación de la educación ICFES

Referencia: Número de radicación de pago **29309852.** Pago salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de **SEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS ($6.978.220) M/CTE**, valor que corresponde al **OCTAVO** pago pactado en el contrato de prestación de servicios 39 de 2018.

Por favor consignar el monto total del pago, en la siguiente cuenta:

- Bancolombia
- Cuenta de ahorros: 186-886626-79

Adicionalmente solicito que este aporte sea tenido en cuenta para obtener el beneficio tributario previsto en las normas legales vigentes.

De conformidad con el Decreto 2217 de 18/06/2009 y el articulo 126-1 del Estatuto Tributario (Modificado L. 488/98, art. 4º.), me permito solicitar la reducción de la base de la retención correspondiente a los pagos obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones, valor que se debe aplicar a la factura adjunta, en ejecución del **Contrato número 39 de fecha (03/01/2018)**, celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponden a los ingresos provenientes del contrato.

Cordialmente,

LAURA MARCELA SANTIUSTI GUTIÉRREZ
C.C 1.018.419.231 de Bogotá
Teléfonos: 3185478492
Correo electrónico: lsantiusty@gmail.com

Bogotá, 27 de agosto de 2018

Señores
Subdirección Financiera y Contable
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES
Bogotá, D.C.

Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de agosto 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 **AGOSTO**, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

2. PLAN COMPLEMENTARIO EPS SURA FAMILIAR PREFERENCIAL - Pagos plan complementario de salud Nro. 03-29353-1, a mi nombre, cuyo certificado del año anterior anexo. (Artículo 6 Decreto Regulatorio 4713 del 2005).

Cordialmente,

Laura M. Santiusti Gutiérrez
C.C. 1.018.419.231 de Bogotá

6870300

CERTIFICADO DE PAGOS PLAN COMPLEMENTARIO DE SALUD

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

NIT 800088702 - 2

CERTIFICA

ENTIDAD O PERSONA	LAURA MARCELA SANTIUSTI GUTIERREZ
IDENTIFICACIÓN	C 1018419231
CONCEPTO	Pagos plan complementario de salud Nro(s). 03-29353-1
CIUDAD	BOGOTA

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE BENEFICIARIO	PARENTESCO	PERIODOS DE PAGO	PRIMA PAGADA
C 1018419231	LAURA MARCELA SANTIUSTI GUTIERREZ	AFILIADO(A)	12	$ 887,191

VALOR PRIMA PAGADO DURANTE EL 2017	**$ 887,191**
VALOR IVA PAGADO DURANTE EL 2017	**$ 44,360**
VALOR TOTAL PAGADO DURANTE EL 2017	**$ 931,551**

Ciudad y Fecha de Expedición

Medellín, 09 de febrero de 2018

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018419231	LAURA MARCELA SANTIUSTI GUTIERREZ		Transversal 27 # 53 B - 15 Apartamento. 302	2558721	lsantiusty@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD			2018/08/06	358201548	
MES	AÑO	MES	AÑO				
8	2018	8	2018	I	06/08/2018	29309852	$827.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	349.000	0		0		0	0	0	0	349.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	446.700	0	0	0	0	0	0		446.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-18	Lib Seg. De Vida	860008645-7	14.600				14.600	0	0	14.600			146	14.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	16.800	0	0	16.800	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	349.000	349.000
Pensión	1	446.700	446.700
Riesgos Laborales	1	14.600	14.600
CCF	1	16.800	16.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	827.100	827.100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018419231	LAURA MARCELA SANTIUSTI GUTIERREZ		Transversal 27 # 53 B - 15 Apartamento. 302	2558721	lsantiusty@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
8	2018	8	2018	I	06/08/2018	29309852	$827.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	EDE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018419231	SANTIUSTI GUTIERREZ LAURA MARCELA	59	0			N																	230301	2.791.288	446.700	0	0	0	0	EPS010	2.791.288	349.000	14-18	2.791.288	1	14.600	CCF22	2.791.288	16.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información