GENERALES

No. 20182000758472
Fecha Radicado: 2018-08-27 17:15:06
Anexos: 12 FOLIOS.

Bogotá D.C., 27 de Agosto de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000758462
Fecha Radicado: 2018-08-27 17:14:33
Anexos: 12 FOLIOS.

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

**Asunto:** Radicación cuenta de cobro del mes de Agosto 2018.

Por medio de la presente me permito adjuntar los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de Agosto, acorde al contrato N° 043 de 2018 bajo la supervisión de la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.

A continuación se relacionan los documentos entregados:

- G3-FT001 Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien o servicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual.
- Informe mensual de actividades
- Cuenta de cobro
- Carta para solicitud de deducciones
- Pago de planilla de seguridad social, pensión y ARL
- Soporte cargue SECOP II

Cordialmente,

LUIS MIGUEL MEJÍA ORREGO
**CC. 1088302601 de Pereira.**

| icfes mejor saber | 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:** ago-2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato No:** | 43 | **Fecha de contrato:** | 4/01/2018 | | **Nombre de Contratista** | **LUIS MIGUEL MEJÍA ORREGO** | | |
| **No. de factura o documento equivalente:** | 8 | **Contrato con adición (marque con una X)** | SI | X / NO | **NIT / C.C contratista:** | **1.088.302.601** | | |
| **Comprobante de ingreso a almacén No:** | | **Pago número:** | 8 | | **Periodo a pagar:** | DE: 1/08/2018 | 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.**

*Se realizó envío de cartas solicitud de confirmación de sitios de aplicación a través del sistema PRISMA para las pruebas Saber Pro y Ascenso Patrulleros de la Policia Nacional. Se realizó actualización de plantas físicas en los sitios que lo requerían. *Se apoyó proceso de consecución de sitios nuevos de aplicación en el país, confirmación préstamo sitios de aplicación papel, salas de computo , creación de los mismos en el sistema Prisma. *Se realizó actualización de información en los sitios de aplicación solicitados sí era requerido y creación en el sistema de los sitios nuevos. *Se realizó creación de sitios nuevos de aplicación Saber Pro Arquitectura y se inicio contacto con las diferentes facultades para la realización de la misma
*Se estableció contacto con los diferentes sitios de aplicación para confirmar préstamo de los mismos para las pruebas Saber Pro y Policia Nacional. * Se realizó apoyo a las actividades el grupo de registro para que se realizaron dentro de los tiempos establecidos. *Se realizaron los cursos para apoyar el rol de profesional de enlace y se apoyó el proceso de aplicación de la prueba Saber 11 en el Nodo Ibagué *Se dio respuesta de manera oportuna a las solicitudes escaladas o realizadas *Se dio respuesta a las solicitudes realizadas por el encargado de calidad del área. *Se realizó envío de información solicitada al encargado de calidad del área. *Se presenta cuenta de cobro del mes de Agosto dentro del tiempo establecido.

**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 |
|---|---|---|
| CCMP04 | Subdirección de Aplicación de Instrumentos | 4.096.000 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de moneda** | **Pesos colombianos** | **Total (valor a Pagar)** | **4.096.000** |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | **GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ** |
| **FIRMA:** | |
| **CARGO:** | |

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

## 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | LUIS MIGUEL MEJIA ORREGO | | | **C.C. / C.E. No.:** | 1.088.302.601 | |
| **PERÍODO DEL INFORME:** | **Desde** | 01/08/2018 | **Hasta** | 31/08/2018 | **INFORME No.:** | **8** |

## 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato N°** | 043 | **Fecha de inicio** | 04/01/208 | **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 los servicios profesionales para el apoyar los procesos administrativos, operativos y logísticos, así como apoyar la coordinación de las demás actividades de planeación relacionadas."**

| | |
|---|---|
| ***VALOR TOTAL DEL CONTRATO:*** *Conforme a la CLAUSULA OCTAVA del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 043-2018, firmada el 03 de Enero, tiene un valor de **CUARENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOSMIL PESOS M/CTE($49.152.000)*** | ***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de **VEINTIOCHO MILLONES SEICIENTOS SETENTA Y DOS MILPESOS ($28.672.000) MCTE.*** |
| ***SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El saldo del contrato es de la suma de **VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($20.480.000) M/CTE.*** | ***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula **OCTAVA** del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 043 de 2018, firmada el 03/01/2018, se pactó hasta el 31 de Diciembre de 2018.* |
| ***DESARROLLO DEL CONTRATO:*** | ***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:***<br>• *El 03 de Enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.*<br>• *El **04** de **enero** de **2018** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **043**.*<br>• *El Contrato se adicionó y prorrogo el día **17** de **Julio** del presente año.* |

## 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 parará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente manera: seis (11) pagos mensuales por valor de CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($4.096.000) incluido IVA, 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.".*** |

***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 |
|---|---|---|---|
| 1 | 26/01/2018 | Prestar los servicios profesionales para el apoyar los procesos administrativos, operativos y logísticos, así como apoyar la coordinación de las demás actividades de planeación relacionadas. | $4.096.000 |
| 2 | 26/02/2018 | Prestar los servicios profesionales para el apoyar los procesos administrativos, operativos y logísticos, así como apoyar la coordinación de las demás actividades de planeación relacionadas. | $4.096.000 |
| 3 | 26/03/2018 | Prestar los servicios profesionales para el apoyar los procesos administrativos, operativos y logísticos, así como apoyar la coordinación de las demás actividades de planeación relacionadas. | $4.096.000 |
| 4 | 25/04/2018 | Prestar los servicios profesionales para el apoyar los procesos administrativos, operativos y logísticos, así como apoyar la coordinación de las demás actividades de planeación relacionadas. | $4.096.000 |
| 5 | 25/05/2018 | Prestar los servicios profesionales para el apoyar los procesos administrativos, operativos y logísticos, así como apoyar la coordinación de las demás actividades de planeación relacionadas. | $4.096.000 |
| 6 | 25/06/2018 | Prestar los servicios profesionales para el apoyar los procesos administrativos, operativos y logísticos, así como apoyar la coordinación de las demás actividades de planeación relacionadas. | $4.096.000 |
| 7 | 25/07/2018 | Prestar los servicios profesionales para el apoyar los procesos administrativos, operativos y logísticos, así como apoyar la coordinación de las demás actividades de planeación relacionadas. | $4.096.000 |

***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 envío de cartas solicitud de confirmación de sitios de aplicación a través del sistema PRISMA para las pruebas Saber Pro y Ascenso Patrulleros de la Policía Nacional. Se realizó actualización de plantas físicas en los sitios que lo requerían.** | **50%** |
| 2 | **Se apoyó proceso de consecución de sitios nuevos de aplicación en el país, confirmación préstamo sitios de aplicación papel, salas de computo , creación de los mismos en el sistema Prisma** | **100%** |
| 3 | **Se realizó actualización de información en los sitios de aplicación solicitados sí era requerido y creación en el sistema de los sitios nuevos.** | **60%** |
| 4 | **Se realizó creación de sitios nuevos de aplicación Saber Pro Arquitectura y se inició contacto con las diferentes facultades para la realización de la misma** | **70%** |
| 5 | **Se estableció contacto con los diferentes sitios de aplicación para confirmar préstamo de los mismos para las pruebas Saber Pro y policía Nacional.** | **60%** |
| 6 | **Se realizó apoyo a las actividades el grupo de registro para que se realizaron dentro de los tiempos establecidos.** | **100%** |
| 7 | **Se realizaron los cursos para apoyar el rol de profesional de enlace y se apoyó el proceso de aplicación de la prueba Saber 11 en el Nodo Ibagué** | **100%** |
| 8 | **Se dio respuesta de manera oportuna a las solicitudes escaladas o realizadas.** | **100%** |

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

| | |
|---|---|
| 1 | **No se pactaron entregables** |

## 6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor* GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ *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.*

GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ*, 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

Se deja constancia que el objeto y las demás obligaciones adquiridas en desarrollo del contrato, se han cumplido hasta la fecha a satisfacción por las partes, como consta en la certificación de cumplimiento a satisfacción expedida en su momento, para efectos de desembolsar al Contratista el pago respectivo.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(27)** de **(Agosto)** de **(2018)**

| Elaboró | Revisó | Aprobó |
|---|---|---|
| **Luis Miguel Mejía** | **Martha Vásquez** | **Giovany Babativa Márquez** |
| **Contratista** | **Profesional** | **Director de Producción y Operaciones** |

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

MINEDUCACIÓN icfes mejor saber

## ACUERDO MENSUAL DE ACTIVIDADES

PARA: GIOVANY BABATIVA MARQUEZ
DIRECTOR DE PRODUCCIÒN Y OPERACIONES

DE: LUIS MIGUEL MEJÍA ORREGO
No. de Contrato 043

Fecha: 03/08/2018
Asunto: Acuerdo de actividades para el mes de Agosto de 2018

Por medio del presente documento se definen las líneas de trabajo en las cuales se concentrará el contratista para el mes de Agosto:

- Actualizar información sitios de aplicación población general para la prueba Saber PRO TyT.
- Enviar cartas de solicitud de sitios de aplicación Prueba Ascenso Mayores y Patrulleros,Saber Pro TyT papel y Arquitectura en las regiones asignadas.
- Realizar confirmación sitios de aplicación Prueba Ascenso Mayores y Patrulleros, Saber Pro TyT papel y Arquitectura en las regiones asignadas.
- Realizar activación de sitios y salones Prueba Ascenso Mayores y Patrulleros, Saber Pro TyT papel y Arquitectura en las regiones asignadas.
- Monitorear el registro prueba Saber PRO TyT 2018-2
- Apoyar gestión de discapacitados prueba Saber PRO TyT en las regiones asignadas.
- Iniciar gestión sitios Saber PRO TyT 2018-2 Arquitectura.
- Apoyar la aplicación de pruebas si es requerido por la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.
- Realizar proceso de consecución nuevos sitios de aplicación en las ciudades requeridas.
- Realizar actualización del directorio de centros de reclusión para las diferentes pruebas.
- Asistir a las reuniones convocadas por la Subdirección de Aplicación de Instrumentos y la Dirección de Producción y Operaciones.
- Asistir a las reuniones programadas con otras áreas del instituto.
- Ejecución de otras obligaciones objeto del contrato.

Siendo estos los principales compromisos que asume el contratista para reportar en su informe de actividades mensuales, el cual debe entregar junto con su cuenta de cobro y todos los soportes requeridos para el pago entre 01 al 05 del mes de Septiembre de 2018.

Cordial saludo,

Luis Miguel Mejía Orrego
No. de Contrato 043

Giovany Babativa Màrquez
Firma de recibido

VoBo Martha Vásquez

| | |
|---|---|
| TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN · MINEDUCACIÓN · icfes | **INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **INFORME DE AGOSTO DE 2018** | | **No. De Informe 8 de 12** | |
| **No. del Contrato** | 043 DE 2018 | **No Documento Identidad** | 1.088.302.601 |
| **Nombre del Contratista** | LUIS MIGUEL MEJÍA ORREGO | | |

**OBJETO DEL CONTRATO**

"Prestar los servicios profesionales para el apoyar los procesos administrativos, operativos y logísticos, así como apoyar la coordinación de las demás actividades de planeación relacionadas."

| OBLIGACION CONTRACTUAL | ACTIVIDAD DESARROLLABLE |
|---|---|
| 1. Apoyar las actividades inherentes a los procesos de gestión de sitios, registro y citación según necesidades de la dependencia. | Se realizó envío de cartas solicitud de confirmación de sitios de aplicación a través del sistema PRISMA para las pruebas Saber Pro y Ascenso Patrulleros de la Policia Nacional. Se realizó actualización de plantas físicas en los sitios que lo requerían.<br>**ENTREGABLE: Sistema de información y correo electrónico** |
| 2. Apoyar labores de programación, gestión, y seguimiento a la implementación de los procesos y procedimientos de aseguramiento de recursos físicos, humanos y de infraestructura requeridos para la aplicación de las pruebas del instituto. | Se apoyó proceso de consecución de sitios nuevos de aplicación en el país, confirmación préstamo sitios de aplicación papel, salas de computo , creación de los mismos en el sistema Prisma<br>**ENTREGABLE: Correo Electrónico y llamadas telefónicas** |
| 3. Apoyar en la actualización de las bases de datos de las plantas físicas en las cuales el ICFES realiza sus aplicaciones. | Se realizó actualización de información en los sitios de aplicación solicitados sí era requerido y creación en el sistema de los sitios nuevos.<br>**ENTREGABLE: Sistema de información.** |
| 4. Apoyar en la coordinación de la gestión de sitios Saber Pro ejercicio práctico de Arquitectura. | Se realizó creación de sitios nuevos de aplicación Saber Pro Arquitectura y se inicio contacto con las diferentes facultades para la realización de la misma<br>**ENTREGABLE: N/A** |
| 5. Apoyar el contacto con secretarias de educación, entes territoriales, establecimientos educativos para coordinar su participación en las actividades propias las aplicaciones de las pruebas. | Se estableció contacto con los diferentes sitios de aplicación para confirmar préstamo de los mismos para las pruebas Saber Pro y Policia Nacional.<br>**ENTREGABLE: N/A** |
| 6. Apoyar la gestión de informes sobre el seguimiento y control a la aplicación de pruebas que realiza el ICFES. | No se han realizado avances en esta actividad.<br>**ENTREGABLE: N/A** |

| OBLIGACION CONTRACTUAL | ACTIVIDAD DESARROLLABLE |
|---|---|
| 7. Apoyar el seguimiento y asegurar el cumplimiento de los tiempos del cronograma de actividades internas para los procesos de gestión de sitios, inscripción y citación necesarios para la realización de las pruebas aplicadas por el ICFES, de acuerdo con las necesidades y requerimientos de la Subdirección de Aplicación de Instrumentos tomando como base los tiempos establecidos por la oficina asesora de planeación. | Se realizó apoyo a las actividades el grupo de registro para que se realizaron dentro de los tiempos establecidos.<br>**ENTREGABLE: Sistema de información.** |
| 8. Apoyar los procesos de aplicación de los exámenes cuando sea designado, según los lineamientos de la subdirección de aplicación de instrumentos. | Se realizaron los cursos para apoyar el rol de profesional de enlace y se apoyó el proceso de aplicación de la prueba Saber 11 en el Nodo Ibagué<br>**ENTREGABLE:** |
| 9. Apoyar los procesos de auditoría de los nodos en las regiones, cuando sea designado para esto de acuerdo con los lineamientos establecidos, necesidades y requerimientos de la dependencia. | No se han relaizado avances en esta actividad<br>**ENTREGABLE: N/A** |
| 10. Dar trámite oportuno a las peticiones quejas y reclamos que presentes los ciudadanos que le sean asignados, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el ICFES y a la normatividad vigente. | Se dio respuesta de manera oportuna a las solicitudes escaladas o realizadas.<br>**ENTREGABLE:** |
| 11. Apoyar el seguimiento y control a los indicadores de los procesos y procedimientos de la dependencia, según los procedimientos y necesidades de la dependencia. | Se dio respuesta a las solicitudes realizadas por el encargado de calidad del área.<br>**ENTREGABLE: N/A** |
| 12. Apoyar el desarrollo y sostenimiento de los sistemas de gestión de calidad, sistema de gestión documental y el sistema de información del ICFES, de acuerdo con las necesidades y requerimientos de la dependencia. | Se realizó envío de información solicitada al encargado de calidad del área.<br>**ENTREGABLE: N/A** |
| 13. Presentar de forma oportuna la cuenta de cobro, para tramitar el correspondiente pago por parte del ICFES, anexando los respectivos informes de ejecución del contrato, la constancia de pago de aportes a salud y pensión y el recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato. | Se presenta cuenta de cobro del mes de Agosto dentro del tiempo establecido.<br>**ENTREGABLE: Cuenta de cobro** |
| 14. Afiliarse al sistema de de riesgos laborales y efectuar oportunamente los aportes al sistema general de seguridad social. | Se realiza afiliación pago de salud, pensión y ARL para el mes de Agosto.<br>**ENTREGABLE: Recibo de pago apaortes** |
| 15. Las demás que sean inherentes al objeto contractual. | No se han realizado avances en esta actividad.<br>**ENTREGABLE: N/A** |
| **FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO** | |
| **Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO** | |

Vo Bo

Bogotá D.C., 27 de Agosto de 2018

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN**

DEBE A:

**LUIS MIGUEL MEJIA ORREGO**

C.C. 1.088.302.601 de Pereira

**LA SUMA DE: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL PESOS** ($ 4.096.000)

Por concepto de "Prestar los servicios profesionales para el apoyar los procesos administrativos, operativos y logísticos, así como apoyar la coordinación de las demás actividades de planeación relacionadas."

Esto en el periodo correspondiente al mes de Agosto de 2018.

De conformidad con el decreto 2271 del 18/06/2009 y el articulo 126-1 del Estatuto Tributario (Modificado L. 488/98, art. 4°), me permito solicitar la reducción de la bases de la retención correspondiente a los pagos obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones, valor que se debe aplicar a la cuenta adjunta, en ejecución del **Contrato No. 043 de fecha (03/01/2018),** celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponden a los ingresos provenientes del Contrato.

Favor consignar en la cuenta:

**DAVIVIENDA**
**Cuenta de Ahorros N°: 007070353532**

LUIS MIGUEL MEJÍA ORREGO
C.C. 1.088.302.601

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., 27 de Agosto 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 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).

Cordialmente,

LUIS MIGUEL MEJÍA ORREGO
**C.C. 1088302601 de Pereira.**

SOI Pagos de Seguridad Social

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | |
|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1088302601 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | LUIS MIGUEL MEJIA ORREGO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PEREIRA |
| DEPARTAMENTO: | RISARALDA |
| DIRECCIÓN: | CRRA 8 #38-53 EDIFICIO EL PRADO APTO 403 |
| TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE |
| CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA |
| ACTIVIDAD ECONOMICA: | Personas Naturales sin Actividad Económica |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | |
|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 5151413751 |
| TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES agosto AÑO 2018 |
| PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO 2018 |
| DÍAS DE MORA: | 1 |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2018/08/03 |
| NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 0727549639 |

**TOTAL APORTES A PENSION**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 262.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 262.200 | $ 200 | $ 262.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 262.200 | $ 200 | $ 262.400 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN UPC | MORA COTIZACIÓN | MORA UPC | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 204.800 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 204.800 | $ 200 | $ 0 | $ 205.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 204.800 | $ 200 | $ 0 | $ 205.000 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-18 | 14-18-LIBERTY | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 8.600 | $ 8.600 | $ 100 | $ 0 | $ 8.700 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 8.600 | $ 100 | $ 0 | $ 8.700 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| N° | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SAL INTEGRAL | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1088302601 | MEJIA ORREGO LUIS MIGUEL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.638.400 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

| N° | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.638.400 | $ 262.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 262.200 |

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

| N° | SALUD ADMIN | SALUD DÍAS COT | SALUD IBC | SALUD COTIZACIÓN | SALUD Vr UPC | SALUD TOTAL APORTE | ARP ADMIN | ARP DÍAS COT | ARP IBC | ARP CENTRO DE TRABAJO | ARP TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.638.400 | $ 204.800 | $ 0 | $ 204.800 | 14-18-LIBERTY | 30 | $ 1.638.400 | 108830260 | $ 8.600 |

PARAFISCALES

| N° | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 476.100 |
|---|---|

Planilla Pagada

2018/08/03 9:49 AM USUARIO: SOI CC1088302601

Recibidos (57) - lmejia@c... | Bienvenido al Sistema P... | Editar

Es seguro | https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.592468

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Inicio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- Modificación del contrato
- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- Ejecución del Contrato
- Modificaciones del Contrato
- Incumplimientos

## Datos guardados

Cancelar

VER CONTRATO

Evaluación de la Entidad Estatal | Enviar a la Entidad Estatal

### Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

### Plan de Pagos

¿Se requieren anotaciones de codigos de autorización? SI NO

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pago 001 | 1 | 1/26/2018 1:57:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 2/24/2016 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 4,096,000 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 002 | 201820000127132 | 2/26/2018 1:51:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 2/26/2016 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 4,096,000 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 003 | 201821000225372 | 4/18/2018 10:58:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 4/2/2016 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 4,096,000 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 004 | 201821000300372 | 4/25/2018 1:41:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 4/25/2016 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 4,096,000 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 005 | 201820000415942 | 5/25/2018 4:21:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 5/25/2016 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 4,096,000 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 006 | 201820000464412A | 6/27/2018 1:37:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | | 4,096,000 COP | Enviado a la Entidad Estatal | Detalle |
| Pago 007 | 201820000619332 | 28 días de tiempo transcurrido (desde 6/04/2018 08:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | | 4,096,000 COP | Enviado a la Entidad Estatal | Detalle |

Crear

### Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | |
|---|---|---|---|---|
| | CO 943 2018 Póliza.pdf | CO 943 2018 Póliza.pdf | Comprador | Descargar |
| | indicado cuenta de cobro.pdf | indicado cuenta de cobro.pdf | Proveedor | Descargar |
| | Ejecución contractual enero.pdf | Ejecución contractual enero.pdf | Comprador | Descargar |
| | cuenta de cobro febrero.pdf | cuenta de cobro febrero.pdf | Proveedor | Descargar |
| | 201821000225372.pdf (Anulado) | 201821000225372.pdf | Proveedor | Descargar |
| | 201821000300372.pdf (Anulado) | 201821000300372.pdf | Proveedor | Descargar |
| | 201820000415942 cuenta cobro mayo.pdf | 201820000415942 cuenta cobro mayo.pdf | Proveedor | Descargar |
| | 201820000464412.pdf | 201820000464412.pdf | Proveedor | Descargar |
| | 201820000619332cuenta julio.pdf | 201820000619332cuenta julio.pdf | Proveedor | Descargar |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal | Enviar a la Entidad Estatal

© 2014 Vortal Términos de uso Alternativa Reporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

20182000619332c....pdf | g3-ft001_v3_certifi....xlsx | Mostrar todo

ES 04:06 p.m. 23/08/2018