No. 20182000825102
Fecha Radicado: 2018-09-28 10:28:09
Anexos: 6 FOLIOS.

MINEDUCACIÓN

Bogotá, 28 de septiembre de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000825112
Fecha Radicado: 2018-09-28 10:29:18
Anexos: 6 FOLIOS.

Señor
Subdirector Financiero y Contable
Bogotá DC

Cordial saludo.

Yo **Santiago Gómez Echeverry** identificado con la cédula número **1.026.278.395**, contratista bajo el contrato **044 de 2018**, de la *Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación* hago entrega de la cuenta de cobro correspondiente al mes de **septiembre** por concepto de la adición realizada al contrato con los siguientes documentos:

Un grupo de documentos dirigidos a la **Subdirección Financiera y Contable** que incluyan:

- Copia de G3-FT001 certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Original de la Cuenta de cobro.
- Certificación tributaria
- Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Atentamente,

Santiago Gómez Echeverry
C.C. 1026278395 de Bogotá D.C.

icfes	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: **28/09/2018**

Contrato No:	44	**Fecha de contrato:**	**03/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**Santiago Gómez Echeverry**		
No. de factura o documento equivalente:	1	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**x**	**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**1.026.278.395**		
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	1			**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. Apoyo en la realización de revisión de literatura en el marco del Convenio 966 con el fin de identificar los resultados previos en materia de provisión de información y su efecto en el involucramiento de los docentes y el desempeño académico.

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**
CCME02	Acuerdo por la excelencia	908,760
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **908,760**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**Luis Eduardo Jaramillo**
FIRMA:	
CARGO:	**Jefe de la Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación**

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Santiago Gómez Echeverry			**C.C. / C.E. No.:**	1.026.278.395	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/09/2018	**Hasta**	30/09/2018	**INFORME No.:**	**9**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	044	**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 servicios profesionales para apoyar a la Oficina Asesora de Gestión de Proyectos de investigación en el fortalecimiento de las líneas de investigación de la entidad y en la realización de convocatorias y ejecución de proyectos externos de grupos de investigación financiados por el Icfes."**					
VALOR TOTAL DE LA ADICIÓN: *Conforme a la cláusula **SEGUNDA** de la adición realizada al contrato el valor de la misma fue por la suma de DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA **($2.726.280) MCTE**, precio correspondiente a 110.9 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.*				***VALOR EJECUTADO DE LA ADICIÓN A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de CERO PESOS **($0) MCTE.***	
SALDO DE LA ADICIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: *El saldo del contrato es de la suma de DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA **($2.726.280) MCTE***				***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo con la cláusula **SEGUNDA** de la adición del contrato, el plazo de la mismo se pactó en **TRES (3)** meses, contados a partir de la fecha suscripción de la adición.*	
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El **03/01/2018** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El **04/01/2019** se firmó el acta de inicio del contrato.* • *El **22/08/2018** se realizó la modificación número 1 al contrato No. 044 con el fin de realizar una adición al mismo*				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	*De conformidad con lo establecido en la cláusula* ***SEGUNDA*** *de la adición realizada al contrato se debe:* ***"ADICIONAR el valor del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión No. 044 de 2018, en la suma de DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Pesos M/Cte ($2.726.280), IVA incluido. El anterior valor será pagado así:*** ***a) tres (3) pagos mensuales por un valor de NOVECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/TE ($908.760) IVA incluido, en los meses de septiembre, octubre y noviembre de 2018 incluido IVA, adicionales a los inicialmente pactados que serán pagados por la entidad, previa entrega de los informes y 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
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	Apoyo en la realización de revisión de literatura en el marco del Convenio 966 con el fin de identificar los resultados previos en materia de provisión de información y su efecto en el involucramiento de los docentes y el desempeño académico.	**100%**

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

1	

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor ***Luis Eduardo Jaramillo*** *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.*

Luis Eduardo Jaramillo, *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 **(28)** de **(09)** de **(2018)**

Santiago Gómez Echeverry Elaboró	Luis Eduardo Jaramillo Revisó	Luis Eduardo Jaramillo Aprobó

CUENTA DE COBRO No. 9

DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2018

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN-ICFES

NIT 860.024.301-6

DEBE A:

NOMBRE:	Santiago Gómez Echeverry
IDENTIFICACIÓN:	CC. No. 1.026.278.395
LA SUMA DE:	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS PESOS ($6.815.700)
POR CONCEPTO DE:	Pago de Contrato de prestación de servicios No. 044 de 2018
DESEMBOLSO No.	9
OBJETO:	Prestar servicios profesionales para apoyar a la Oficina Asesora de Gestión de Proyectos de Investigación en el fortalecimiento de las líneas de investigación de la entidad y en la realización de convocatorias y ejecución de proyectos externos de grupos de investigación financiados por el Icfes.
DIRECCION:	Calle 24 B 71 A 53 Torre 2 Apartamento 903
CIUDAD:	Bogotá
TELEFONO:	310 - 2293562
FECHA DE EMISIÓN:	septiembre de 2018

Solicito que sea transferido a mi **CUENTA AHORROS BANCOLOMBIA No. 194-087277-34.**

FIRMA

Bogotá D.C., 28 de septiembre 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 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 septiembre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Santiago Gómez Echeverry
C.C. 1.026.278.395 de Bogotá

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	SANTIAGO GOMEZ ECHEVERRY	**NIT:**	1026278395
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2018
Número de Radicación:	30138831	**Total a pagar:**	$896,900
Fecha de vencimiento:	23/10/2018	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	19/09/2018	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	370456399
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-18	860008645	Liberty Seguros de Vida	1		$0	$16,200
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$494,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$386,300
						$896,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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