Bogotá D. C., 22 de enero de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000054402
Fecha Radicado: 2018-01-26 14:56:30
Anexos: 7 ANEXOS.

Señores
Subdirección Financiera y Contable.
Icfes
Calle 26 No. 69-76, Edificio Elemento Torre 2.
La Ciudad

Asunto: Entrega soportes cuenta de cobro No. 01
Contrato 045-2018

Me permito radicar los soportes requeridos para el pago correspondiente al presente mes:

- Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- Informe de ejecución contractual
- Carta solicitud retención en la fuente
- Original de la cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago seguridad social y aportes parafiscales.
- Copia Registro Civil.

Ronald Mauricio Murcia Hernández
C.C. 80.235.195 de Bogotá D.C.

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN · MINEDUCACIÓN · icfes	**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO**	**Código: G3-FT001**
		Versión: 001
		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: 22/01/2018

Contrato No:	45	**Fecha de contrato:**	**03/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**RONALD MAURICIO MURCIA HERNÁNDEZ**		
No. de factura o documento equivalente:	1	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**80.235.195**	
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	**Pago número:**	1			**Periodo a pagar:**	**DE:** 03/01/2018	**A:**	22/01/2018

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.**

Ofertas:
Fundación Luker, Gimnasio La Montaña, Colegio José Max León, Colegio Hacienda Los Alcaparros, Gimnasio Femenino, Gimnasio Los Caobos, Colegio Militar José Antonio Galán, Colegio Pureza de María, Colegio Nueva Inglaterra, \\Icfesserv5\planeacion$\2018\NUEVOS NEGOCIOS\Pisa for Schools
Oferta Ascenso Mayores de la Policía Nacional - \\Icfesserv5\planeacion$\2018\NUEVOS NEGOCIOS\Ponal Mayores 2018
Oferta Ascenso Patrulleros - \\Icfesserv5\planeacion$\2018\NUEVOS NEGOCIOS\Ponal Patrulleros 2018

De igual manera se apoya en la gestión para las ofertas de la Agencia Nacional de Seguridad Vial, Sena, República Dominicana, Inpec, Socioemocionales.

Se remite a las áreas el seguimiento a las diferentes pruebas que se encuentran en curso en la entidad, para las semanas 3 y 4, con el objetivo general de tener una mejor coordinación entre todas las áreas de la entidad y evitar posibles pendientes en el desarrollo de las pruebas y presentar informe al comité.
\\Icfesserv5\planeacion$\2018\ADMINISTRATIVO\Contratos\Informes de Gestión Ronald\Seguimiento a cronogramas

Se participa en la elaboración de las siguientes minutas:
Fundación Luker - \\Icfesserv5\planeacion$\2018\NUEVOS NEGOCIOS\Pisa for Schools\Luker
Corporación Gimnasio La Montaña - \\Icfesserv5\planeacion$\2018\NUEVOS NEGOCIOS\Pisa for Schools\Gimnasio La Montaña
Colegio Alemán de Calí - \\Icfesserv5\planeacion$\2018\NUEVOS NEGOCIOS\Pisa for Schools\Colegio Alemán de Cali
Fundación Colegio Anglo Colombiano - \\Icfesserv5\planeacion$\2018\NUEVOS NEGOCIOS\Pisa for Schools\Colegio Anglo Colombiano

De igual manera se apoya en la gestión para las minutas de la Agencia Nacional de Seguridad Vial, Sena, República Dominicana, Inpec, Socioemocionales.
Se apoya en la gestión para el pago de la factura de People Contact en el marco del contrato derivado No.1 del contrato marco interadministrativo No. 306-2017 ECDF
Entrega de presentaciones para el comité directivo (18 y 25 de enero).
\\Icfesserv5\planeacion$\2018\COMITÉ DIRECTIVO\Presentaciones
Se elaboró el cronograma detallado de la prueba Saber 11A 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**
CCAG04	Planeación	4.775.737

Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**4.775.737**

**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:	**HAROLD VELÁSQUEZ BARONA**
FIRMA:	Harold Velásquez.
CARGO:	**JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**

FORMA DE PAGO:	*De conformidad con lo establecido por la cláusula* ***octava*** *del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "****Doce (12) pagos mensuales por valor de SEIS MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO M/CTE ($6.512.368).IVA incluido."***

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
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	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											

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Apoyar la construcción de las propuestas por venta de servicios con las áreas técnicas y presentarlas a los clientes, bajo el procedimiento establecido para tal fin, garantizando la oportunidad y calidad en la entrega de estas.	**50%**
2	Apoyar el análisis con las áreas misionales involucradas la viabilidad técnica de las propuestas.	**9%**
3	Apoyar la gestión administrativa necesaria para la suscripción, perfeccionamiento y la ejecución de los contratos o convenios de ventas de servicios.	**50%**
4	Apoyar el seguimiento a la entrega de los productos pactados con el cliente, así como su facturación y pago.	**9%**
5	Apoyar la consolidación del informe de identificación de buenas prácticas y lecciones aprendidas finalizada la ejecución de cada proyecto derivado de nuevos negocios, llevados a cabo durante la vigencia.	**0%**
6	Apoyar la recopilación y análisis de la información de la encuesta de satisfacción una vez finalizada la ejecución de cada proyecto derivado de nuevos negocios, llevados a cabo durante la vigencia.	**0%**

7	Apoyar la actualización y organización de los expedientes físicos y electrónicos de cada proyecto derivado de nuevos negocios, llevados a cabo durante la vigencia.	**9%**
8	Apoyar la Identificación, propuesta y registro de mejoras tendientes al control y la estandarización del subproceso de gestión de nuevos negocios.	**0%**
9	Asistir a las reuniones internas y externas a las cuales sea convocado.	**9%**

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

1	Actividad 1: Se elaboran las siguientes ofertas: Fundación Luker Gimnasio La Montaña Colegio José Max León Colegio Hacienda Los Alcaparros Gimnasio Femenino Gimnasio Los Caobos Colegio Militar José Antonio Galán Colegio Pureza de María Colegio Nueva Inglaterra \\Icfesserv5\planeacion$\2018\NUEVOS NEGOCIOS\Pisa for Schools Oferta Ascenso Mayores de la Policía Nacional \\Icfesserv5\planeacion$\2018\NUEVOS NEGOCIOS\Ponal Mayores 2018 Oferta Ascenso Patrulleros \\Icfesserv5\planeacion$\2018\NUEVOS NEGOCIOS\Ponal Patrulleros 2018 De igual manera se apoya en la gestión para las ofertas de la Agencia Nacional de Seguridad Vial, Sena, República Dominicana, Inpec, Socioemocionales.
2	Actividad 2: Se remite a las áreas el seguimiento a las diferentes pruebas que se encuentran en curso en la entidad, para las semanas 3 y 4, con el objetivo general de tener una mejor coordinación entre todas las áreas de la entidad y evitar posibles pendientes en el desarrollo de las pruebas y presentar informe al comité. \\Icfesserv5\planeacion$\2018\ADMINISTRATIVO\Contratos\Informes de Gestión Ronald\Seguimiento a cronogramas
3	Actividad 3 Se participa en la elaboración de las siguientes minutas: Fundación Luker \\Icfesserv5\planeacion$\2018\NUEVOS NEGOCIOS\Pisa for Schools\Luker Corporación Gimnasio La Montaña \\Icfesserv5\planeacion$\2018\NUEVOS NEGOCIOS\Pisa for Schools\Gimnasio La Montaña Colegio Alemán de Calí \\Icfesserv5\planeacion$\2018\NUEVOS NEGOCIOS\Pisa for Schools\Colegio Alemán de Cali Fundación Colegio Anglo Colombiano \\Icfesserv5\planeacion$\2018\NUEVOS NEGOCIOS\Pisa for Schools\Colegio Anglo Colombiano De igual manera se apoya en la gestión para las minutas de la Agencia Nacional de Seguridad Vial, Sena, República Dominicana, Inpec, Socioemocionales.
4	Se apoya en la gestión para el pago de la factura de People Contact en el marco del contrato derivado No.1 del contrato marco interadministrativo No. 306-2017 ECDF
5	Entrega de presentaciones para el comité directivo (18 y 25 de enero).

	\\Icfesserv5\planeacion$\2018\COMITÉ DIRECTIVO\Presentaciones Se elaboró el cronograma detallado de la prueba Saber 11A 2018.

6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor **Harold Velásquez Barona** 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.*

***Harold Velásquez Barona**, 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

El 22 de enero de 2018 se realizó cesión del contrato No. 045 a nombre del profesional Sebastián Estrada Jaramillo identificado con C.C. 1.144.033.105 de Cali.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **22 de enero de 2018.**

Elaboró	Revisó	Aprobó

CUENTA DE COBRO NO. 01
DEL 02 AL 22 DE ENERO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN-ICFES

NIT 860.024.301-6

DEBE A:

NOMBRE: RONALD MAURICIO MURCIA HERNÁNDEZ

IDENTIFICACIÓN: C.C 80.235.195

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE. ($4.775.737) incluido IVA

POR CONCEPTO DE: Contrato No. 045 de 2018

DESEMBOLSO No. 01

OBJETO: Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Oficina Asesora de Planeación, en la elaboración, análisis y evaluación de las solicitudes de los clientes, las especificaciones de productos y servicios. Así como, en la planeación, ejecución y seguimientos de los nuevos negocios del Icfes.

DIRECCION: Carrera 116b No. 77-33

CIUDAD: Bogotá

TELEFONO: 3202302057

Solicito que sea transferido a mi **CUENTA AHORROS 007227309 DEL BANCO DE BOGOTÁ**

FECHA EMISIÓN: 22-01-2018

FIRMA

Bogotá D.C., 22 de enero 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 enero 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. Dependientes, manifiesto que las siguientes personas menores de 18 años se encuentran a mi cargo y en consecuencia dependen económicamente de mí:
   Nicol Camila Murcia Díaz. Registro Civil No. 30324961

2. 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 enero, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Ronald Mauricio Murcia Hernández
C.C. 80.235.195 de Bogotá D.C.

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 48 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A Y F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA* CUNDINAMARCA* BOGOTA D.C. * * * * * * * * * ** * * * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MURCIA * * * * * * * * * *	* * * DIAZ * * * * * * * * * *

Nombre(s): NICOL CAMILA * * * * * * * * * * * * * * * * *

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2001 Mes mar Día 22	FEMENINO * * *	* O	(+)

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA* CUNDINAMARCA* BOGOTA D.C. * * * * * * * * * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADODE NACIDO VIVO CLINICA CAFAM * * * *	* * A3043637 * * *

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: DIAZ JIMENEZ DIANA MARCELA * * * * * * * * * * * * * **

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
T.I.# 830427-08758 DE SANTAFE DE BOGOTA * * * * *	COLOMBIANA * * * *

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MURCIA HERNANDEZ RONALD MAURICIO * * * * * * * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.# 80.235.195 DE SANTAFE DE BOGOTA * * * * *	COLOMBIANA * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MURCIA HERNANDEZ RONALD MAURICIO * * * * * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.# 80'235.195 DE SANTAFE DE BOGOTA*	Ronald Mauricio

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: *

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * * * * * * * * *	* * * * * *

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: *

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * * * * * * * * *	* * * * * *

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2001 Mes abr Día 02	MIGUEL ANGEL DIAZ TELLEZ
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del padre ante quien se hace el reconocimiento
X Ronald Mauricio	MIGUEL ANGEL DIAZ TELLEZ
	Nombre y firma

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE CON DESTINO AL INTERESADO PARA ACREDITAR PARENTESCO

04 ABR 2016

REGISTRO CIVIL NO

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	RONALD MAURICIO MURCIA HERNANDEZ	**NIT:**	80235195
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	enero 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	enero 2018
Número de Radicación:	25207337	**Total a pagar:**	$555,100
Fecha de vencimiento:	24/01/2018	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	25/01/2018	**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:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	309937312
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	$10,100
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$306,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$239,000
						$555,100

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

Le informamos que el pago de la planilla No. 25207337, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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