Bogotá D. C., 26 de enero de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

No 20182000054682

Fecha Radicado: 2018-01-26 15:21:51

Anexos: 6 FOLIOS.

Señores
Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales
Icfes
Calle 26 #69-76 Edificio Elemento, Torre 2
La Ciudad

Asunto: Entrega soportes cuenta de cobro No. 1
Contrato 046-2018

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

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

MARIBEL CAROLINA GONZÁLEZ MORENO
CC. 1.032.379268 de Bogotá

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: 1** **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:** **26/01/2018**

Contrato No:	46	**Fecha de contrato:**	**03/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**MARIBEL CAROLINA GONZÁLEZ MORENO**		
No. de factura o documento equivalente:	1	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**1.032.379.268**	
Comprobante de ingreso a almacén No:	NA	**Pago número:**	1				**Periodo a pagar:**	**DE:** **01/01/2018**	**A:** **25/01/2018**

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.**

PPT Estructura OAP
Alistamiento en la divulgación del plan anticorrupción
Estudios previos contratistas OAP

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	6.062.045

Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**6.062.045**

**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**

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

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. 046-2018*** *como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.*

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	MARIBEL CAROLINA GONZÁLEZ MORENO				**C.C. / C.E. No.:**	1.032.379.268	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/01/2018	**Hasta**	25/01/2018	**INFORME No.:**	**01**	

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	046	**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 Planeación en la actualización y mantenimiento del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, y su articulación con el direccionamiento estratégico, así como el fortalecimiento de los Sistemas de Gestión y Modelos de gestión pública implementados en el ICFES, y apoyar las actividades de preparación, ejecución y seguimiento a la realización de auditorías internas y externas de calidad***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* ***OCHENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($87.293.448),*** *precio correspondiente a 111,7 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *A la fecha del presente informe no se ha se ha ejecutado ningún valor.*
SALDO DEL CONTRATO: *OCHENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($87.293.448).*	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***DÉCIMA*** *del contrato, el plazo de ejecución del contrato se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el* ***31 de diciembre 2018****.*
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El* ***04*** *de* ***enero*** *de* ***2018*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *Se realiza terminación del contrato 046-2018 por mutuo acuerdo el día 25 de enero de 2018.*

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	*"El ICFES pagará el valor del contrato de la siguiente manera: i) Doce (12) pagos mensuales por valor de **SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($7.274.454)** IVA incluido. Para cada uno de los pagos será necesaria la entrega de un informe por parte del CONTRATISTA de las actividades desarrolladas, presentación de la cuenta de cobro o factura, expedición de la respectiva constancia de recibido a satisfacción expedida por el supervisor de contrato, y del documento que acredite el pago de aportes a salud y pensión"*

***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

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 las actividades requeridas para el desarrollo del plan de actualización de Modelo Integrado de Planeación y Gestión, según lineamientos del Gobierno.	0
2	Apoyar el seguimiento y ajuste y seguimiento al plan estratégico institucional y al plan de acción de la entidad cuando sea requerido.	10%
	-Apoyo en la definición del la estructura de trabajo de MIPG para la oficina en el 2018	100%
3	Apoyar la consolidación, el seguimiento y reporte de la información asociada a los modelos referenciales o sistemas de gestión solicitados a nivel interno o externo.	0

4	Apoyar el análisis, diagnóstico, diseño, implementación y seguimiento de los planes que contribuyan al fortalecimiento de los Sistemas de gestión, modelos referenciales o metodologías de planeación que defina la Entidad	10%
	- Consolidación y publicación del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano	100%
	- Alistamiento de la información para la divulgación de planes institucionales 2018	100%
5	Apoyar la formulación y seguimiento a la ejecución del plan de mantenimiento del sistema de gestión de calidad	0
6	Apoyar la preparación y hacer seguimiento al plan de trabajo del Grupo Gestor de Planeación y Calidad durante la vigencia y contribuir al desarrollo de las reuniones o sensibilizaciones necesarias para el fortalecimiento del sistema de gestión	0
7	Apoyar las actividades necesarias para la realización de la revisión por la dirección al sistema de gestión de Calidad.	0
8	Apoyar la construcción y consolidación de las necesidades de información requeridas para la construcción y publicación de la revista digital Enlace.	0
9	Apoyar las actividades de preparación, ejecución y seguimiento a la realización de auditorías internas y externas de calidad.	0
10	Apoyar el manejo de los módulos asignados del software para la administración de los Sistemas de Gestión.	**0**
11	Asistir a los eventos y actividades que se designen durante la vigencia del contrato.	0
12	Apoyar la supervisión de los contratos de auditoría al sistema de gestión de calidad	0
	Otras	
	Apoyo en la gestión administrativa y contractual para la OAP	100%
	Reuniones	
	- Gobierno de Datos	
	- Estructura OAP	

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

1	PPT Estructura OAP
2	Alistamiento en la divulgación del plan anticorrupción
3	Estudios previos contratistas OAP
4	

6. CONSTANCIAS

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

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

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **26** de **enero** de **2018.**

Elaboró	Revisó	Aprobó

CUENTA DE COBRO No.01

DEL 01AL 25 DE ENERO DE 2018

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN -ICFES-

NIT 860.024.301-6

DEBE A:

NOMBRE:	MARIBEL CAROLINA GONZÁLEZ MORENO
IDENTIFICACIÓN:	CC. No. 1.032.379.268
LA SUMA DE:	SEIS MILLONES SESENTA Y DOS MIL CUARENTA Y CINCO ($6.062.045)
POR CONCEPTO DE:	Contrato No. 046 de 2018
DESEMBOLSO No.	1
OBJETO:	Prestar servicios profesionales para apoyar a la Oficina Asesora de Planeación en la actualización y mantenimiento del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, y su articulación con el direccionamiento estratégico, así como el fortalecimiento de los Sistemas de Gestión y Modelos de gestión pública implementados en el ICFES, y apoyar las actividades de preparación, ejecución y seguimiento a la realización de auditorías internas y externas de calidad
DIRECCION:	Avenida Calle 26 No. 44ª-77
CIUDAD:	Bogotá
TELEFONO:	316 328 23 72

Solicito que sea transferido a mi **CUENTA AHORROS Bancolombia No. 186 590 120 70**

FECHA EMISIÓN: 26-01-2018

Maribel C González Moreno

FIRMA

Bogotá D.C., 26 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. 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,

MARIBEL CAROLINA GONZÁLEZ MORENO
C.C. 1.032.379.268

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 1032379268		GONZALEZ MORENO MARIBEL CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 78 A NO 62F - 45 SUR APTO 302 MZ 4 ENT 4	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8060362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-01	2018-01	309960093	8475259194	I	2018/01/17	2018/01/25	BANCOLOMBIA	8	$757,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$388,000	$2,500	$0	$390,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$388,000	$2,500	$0	$390,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,700	$100	$0	$12,800
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	$12,700	$100	$0	$12,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,500	$400	$0	$48,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$48,500	$400	$0	$48,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,200	$2,000	$0	$305,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$303,200	$2,000	$0	$305,200
TOTAL				1	$752,400	$5,000	$0	$757,400

PAGADO

2018/01/25 09:22 AM

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 1032379268		GONZALEZ MORENO MARIBEL CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 78 A NO 62F - 45 SUR APTO 302 MZ 4 ENT 4	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8060362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-01	2018-01	309960093	8475259194	I	2018/01/17	2018/01/25	BANCOLOMBIA	8	$757,400

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,424,818	$388,000			$2,424,818	$303,200			$2,424,818	$48,500			$2,424,818	$12,700		$2,424,818	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,424,818	$388,000			$2,424,818	$303,200			$2,424,818	$48,500			$2,424,818	$12,700		$2,424,818	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,424,818	$388,000			$2,424,818	$303,200			$2,424,818	$48,500			$2,424,818	$12,700		$2,424,818	$0
1	CC	1032379268	GONZALEZ MARIBEL	230201	30	$2,424,818	$388,000	EPS002	30	$2,424,818	$303,200	CCF24	30	$2,424,818	$48,500	14-18	30	$2,424,818	$12,700	30	$2,424,818	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,424,818	$388,000			$2,424,818	$303,200			$2,424,818	$48,500			$2,424,818	$12,700		$2,424,818	$0

PAGADO

2018/01/25 09:22 AM