

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20182000761222

Fecha Radicado: 2018-08-28 12:13:39

Anexos: 7 FOLIOS.



Bogotá, 27 de agosto de 2018

Sr.s
Subdirección de Abastecimiento y Servicio
ICFES



No. 20182000761212

Fecha Radicado: 2018-08-28 12:13:11

Anexos: 7 FOLIOS.



Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N°8 del Contrato 70 de 2018

Respetado Doctor,

Con el objetivo de tramitar el pago N° 8 del Contrato 70 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre 1 de agosto y el 31 de agosto de 2018, así:

- ✓ Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Copia de la cuenta de cobro
- ✓ Certificación tributaria
- ✓ Copia del comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

Carlos Augusto Reyes Velandia
Contratista CPS N° 70 de 2018

Anexos

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:	70	Fecha de contrato:	04/01/2018	Nombre Contratista de	Carlos Augusto Reyes Velandia			
No. de factura o documento equivalente:	8	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	X	NIT / C.C contratista:	80.658.104	
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.**

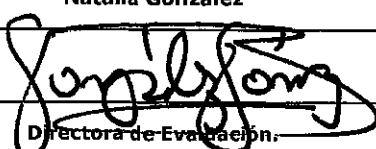
Se certifica el cumplimiento de:



- Reuniones de preparación para Comités Técnicos de Área.
- Generación de insumos adicionales para los Comités Técnicos de Área, de acuerdo a requerimientos de la SDI.
- Acompañamiento a precomités técnicos y comités técnicos de área, de acuerdo a la programación de la SDI.
- Atención a solicitudes, reclamaciones e insumos de tutelas, en relación a la prueba ECDF 2017.
- Avance (100%) de investigación de DIF multigrupo: documento con resultados y scripts.
- Versión final de artículo sobre análisis estadístico del armado para traducción (con retroalimentación).
- Actualización del módulo de análisis de ítems, con la última versión disponible de las máquinas.

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
PRMR03	Marcos de referencia Saber Pro	2.247.200
PRMN04	Examen SABER 11	3.370.800
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		5.618.000

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Natalia González
FIRMA:	
CARGO:	Directora de Evaluación

 	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: G3-FT004
			Versión: 2

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Carlos Augusto Reyes Velandia			C.C. / C.E. No.:	80.658.104
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/08/2018	Hasta	31/08/2018	INFORME No.: 8

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	070	Fecha de inicio	05/01/2018	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 el seguimiento de las máquinas de calificación con modelo 3PL que requieren las pruebas Saber 1, Saber PRO y Saber TyT. Además, de apoyar en la generación de informes de calificación, calibración y generación de informes de resultados de las pruebas que surjan como venta de servicios, apoyo en actividades de investigación de interés institucional y a generación de bases de datos de acuerdo a la calificación de los exámenes" .					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula XXX del contrato, el valor del mismo fue por la suma de SESENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DIECISÉIS MIL PESOS (\$67.416.000) MCTE salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de TREINTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTISÉIS MIL PESOS (\$39.326.000) MCTE .		
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El saldo del contrato es de la suma de VEINTIOCHO MILLONES NOVENTA MIL PESOS (\$28.090.000) MCTE			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula NOVENA del contrato, el plazo del mismo se pactó en Doce (12) meses , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> El 04 de ENERO de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. El 05 de ENERO de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 070. 				



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: "a) Un primer pago de CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS (\$5.618.000) M/CTE IVA incluido, en el mes de enero de 2018, o por el valor proporcional que corresponda según los días del mes que el CONTRATISTA preste efectivamente sus servicios y b) Once pagos de CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS (\$5.618.000) M/CTE IVA incluido cada uno, a partir del mes de febrero y hasta el mes de diciembre de 2018"
-----------------------	---

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	22/01/2018	Pago correspondiente al mes de enero	\$5.618.000									
2	26/02/2018	Pago correspondiente al mes de febrero	\$5.618.000									
3	26/03/2018	Pago correspondiente al mes de marzo	\$5.618.000									
4	26/04/2018	Pago correspondiente al mes de abril	\$5.618.000									
5	26/05/2018	Pago correspondiente al mes de mayo	\$5.618.000									
6	26/06/2018	Pago correspondiente al mes de junio	\$5.618.000									
7	26/07/2018	Pago correspondiente al mes de julio	\$5.618.000									
	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	Reuniones de preparación para Comités Técnicos de Área.	100%
2	Generación de insumos adicionales para los Comités Técnicos de Área, de acuerdo a requerimientos de la SDI.	100%
3	Acompañamiento a precomités técnicos y comités técnicos de área, de acuerdo a la programación de la SDI.	100%

 	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 2

4	Atención a solicitudes, reclamaciones e insumos de tutelas, en relación a la prueba ECDF 2017.	100%
5	Avance (100%) de investigación de DIF multigrupo: documento con resultados y scripts.	100%
6	Versión final de artículo sobre análisis estadístico del armado para traducción (con retroalimentación).	100%
7	Actualización del módulo de análisis de ítems, con la última versión disponible de las máquinas.	100%
8		%
9		%
10		%



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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **NATALIA GONZALEZ** 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 GONZALEZ, 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,

 	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 2

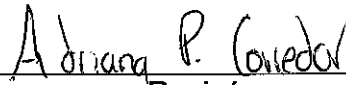
7. OBSERVACIONES

(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

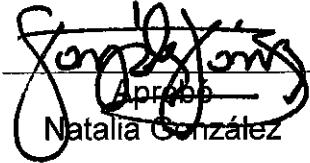
En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(27)** de **(agosto)** de **(2018)**



Elaboró
Carlos Augusto Reyes
Velandia



Revisó
Adriana Corredor



Aprobó
Natalia González

Bogotá DC, 27 de agosto de 2018

Doctora
Natalia González
Directora de evaluación
Instituto Colombiano para la evaluación de la educación ICFES

Referencia Número de planilla **28932755**, pago salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de **\$5.618.000**, valor que corresponde al **octavo** pago pactado en el contrato de prestación de servicios **70** de 2018.

Por favor consignar **\$5.618.000** en la siguiente cuenta:

- Banco: **Bancolombia**
- Cuenta de ahorros: **03224614810**

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 2271 de 18/06/2009 y el artículo 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 **70** de fecha **4** de enero del **2018**, celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad del 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,



CARLOS AUGUSTO REYES VELANDIA
C.C. 80.658.104 de Funza (Cund.)

**INFORME DE ACTIVIDADES
MES DE AGOSTO
CPS 70 de 2018**

Contratista: Carlos Augusto Reyes Velandia

C.C. No. 80.658.104

DEPENDENCIA: Subdirección de Estadísticas

FECHA: 27 de agosto del 2018

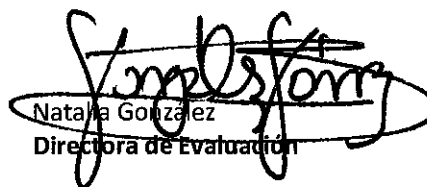
Actividad	Descripción
1. Apoyar los procesos de seguimiento, verificación y ajuste de las máquinas de calificación con modelo 3PL para los exámenes Saber.	No hubo ningún requerimiento para esta actividad.
2. Apoyar las actividades de calibración de las pruebas Saber 11, Saber PRO y Saber TyT aplicadas por el ICFES y que requiera la Subdirección de Estadísticas	Se apoyó la actualización del módulo de análisis de ítems para la prueba Saber TyT.
3. Apoyar los procesos de análisis de ítems y de calificación de los exámenes que surjan como venta de servicios por parte del ICFES.	Se apoyó la actualización del módulo de análisis de ítems para la prueba Saber TyT.
4. Apoyar las actividades de investigación que lidere la Subdirección de Estadísticas y la Dirección de Evaluación y que estén enfocadas al proceso de calificación de las pruebas.	Se apoyó la investigación de copia, MG-DIF y la redacción de avances y hallazgos de las mismas.
5. Responder a las consultas sobre datos específicos de resultados de los exámenes Saber que efectúen a la Subdirección.	Se respondieron las consultas requeridas de manera oportuna.
6. Participar en la generación de insumos y en la evaluación de escenarios Saber 11 para el programa Ser Pilo Paga.	No hubo ningún requerimiento para esta actividad.
7. Apoyar las actividades de procesamiento estadístico de las pruebas Saber 11, Saber PRO y TyT, que requiera la Subdirección de Estadísticas.	Se apoyó el procesamiento con las actuales máquinas de calibración, para obtener los insumos requeridos en los comités técnicos de área, para la prueba Saber TyT.
8. Apoyar las actividades de manejo, depuración y procesamientos de bases de datos que se requiera en los procesos de calificación.	Se dio respuesta a los requerimientos internos y externos de EDCF.
9. Asistir a los eventos y actividades que se le asignen durante el tiempo del contrato.	Asistí a las actividades convocadas.
10. Participar de las actividades de monitoreo que se requieran de las pruebas Saber, así como la elaboración de los informes requeridos y la participación de las reuniones que se le requieran.	No hubo ningún requerimiento para esta actividad.
11. Construir los documentos e informes necesarios, que relacionen las actividades en el objeto de su contrato y que requiera la Subdirección de Estadísticas.	Se apoyó la redacción de los documentos preliminares de las investigaciones de copia y MG-DIFF.
12. Presentar informe de gestión final sobre la ejecución del contrato.	Dado el plazo de ejecución del contrato, no se ha requerido la presentación de dicho informe.
13. Responder directamente por las pérdidas de bienes y por los daños que se causen	No se han presentado pérdidas o daños.

con ocasión de la ejecución del objeto contractual, para lo cual el contratista reparará, reintegrará, restituirá, los bienes, o asumirá por su cuenta y riesgo el costo total que implique su obrar, siempre y cuando las causas de la pérdida o daño le sean imputables.	
14. Guardar estricta reserva y confidencialidad durante y después de la ejecución del contrato en relación con toda la información que le sea suministrada o que por causa de la ejecución contractual sea de su conocimiento, lo que implica que dicha información no puede ser divulgada a persona alguna sin autorización escrita de la dirección general del ICFES o sin requerimiento de autoridad competente.	Se ha guardado estricta reserva y confidencialidad.
15. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales situaciones, el contratista deberá informar de tal evento al ICFES para que se adopten las medidas necesarias.	No se ha dado ningún caso de este tipo.
16. Presentar oportunamente las cuentas de cobro para los pagos e informes que le sean requeridos.	Se presentaron oportunamente.
17. Realizar la afiliación al sistema de seguridad social integral y efectuar oportuna y debidamente los pagos.	Me encuentro debidamente afiliado y al día.
18. Dar por terminado el contrato en cualquier momento en los términos y bajo los requisitos establecidos en el presente contrato.	De darse el caso, se tendrán en cuenta dichos términos y requisitos.
19. Cumplir con el código de ética y valores adoptado por el ICFES mediante resolución 000141 del 21 de febrero del 2013.	Se ha cumplido.
20. Cumplir con las demás obligaciones que emerjan para la oportuna y adecuada ejecución del objeto contractual.	Se cumplieron a cabalidad.

Firmas:



Carlos Augusto Reyes Velandia
Contratista
Dirección de Evaluación
Subdirección de Estadísticas



Natalia González
Directora de Evaluación

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

Cordialmente,



Carlos Augusto Reyes Velandia
C.C. 80658104 de Funza

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	80558104	CARLOS AUGUSTO REYES VELANDIA	CR 17A 17A 20 CASA 45 EL DORADO	8266372	CARLOSREYESGIG@GMAIL.COM	NO			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUICURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	FUNZA				

DATOS DE LA PLANILLA										
PERIODO COTIZACIÓN		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIANESARIO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR					
SALUD	DIFERENTE A SALUD									
MES	AÑO	MES	AÑO							
8	2018	8	2018	1	31/07/2018	28932755				8652.300

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
EPS008	Compensar EPS	86006942-7	280.900	0	0	0	0	0	0	280.900	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	Povonitr	800224808-8	359.600	0	0	0	0	0	0	359.600	359.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solididad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positivo Seguros	86001159-8	11.800	0	0	11.800	0	0	11.800	0	118	11.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LIMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	280.900	280.900
Pensión	1	359.600	359.600
Riesgos Laborales	1	11.800	11.800
COF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	652.300	652.300

