

Bogotá, 25 de mayo de 2018

Señor
JOSE GABRIEL SILVA
Subdirector Financiero y Contable
ICFES

20182000412292 A
20182000412282 F

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N°5 del Contrato 071 de 2018


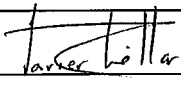
Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N°5 del Contrato 071 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de mayo y el 31 de mayo del 2018, así:

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

Cordialmente,

William Fernando Acero Ruge
Contratista CPS N° 071 de 2018

| | | | | | | | |
|--|---|---|--|-------------------------------|-----------------------------|---|--|
|  | | 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: 25/05/2018 | |
| Contrato No: | 71 | Fecha de contrato: | 04/01/2018 | Nombre Contratista de | William Fernando Acero Ruge | | |
| No. de factura o documento equivalente: | 5 | Contrato con adición (marque con una X) | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | NIT / C.C contratista: | 1.014.247.009 | | |
| Comprobante de Ingreso a almacén No: | N/A | Pago número: | 5 | Periodo a pagar: | DE: 01/05/2018 | A: 31/05/2018 | |
| 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: Tercer avance (100%) de la consolidación de la máquina de calificación de Saber PRO y SABER TyT Documento con guía paso a paso para procesamiento de calificación de Saber PRO y Saber TyT Definición de estrategia para asignación de establecimientos a los tratamientos dentro del marco de la evaluación de impacto del proyecto Avancemos 4°, 6° y 8°, realizado por la OAI. Documento con los detalles técnicos de la asignación de tratamientos evaluación de impacto del proyecto Avancemos 4°, 6° y 8°, realizado por la OAI. Definición de diseño muestral para experimento de elección discreta en Saber 11, realizado por la OAI. Documento con el diseño muestral y detalles técnicos para el experimento de elección discreta en Saber 11, realizado por la OAI Preparar taller para divulgación interna dentro de la Subdirección de Estadísticas de conexión entre CMD y R | | | | | | | |
| 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 | | |
| PRMN03 | Examen SABER PRO | | | | 6.270.000 | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Tipo de moneda | Pesos colombianos | | Total (valor a Pagar) | | 6.270.000 | | |
| *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: | Edwin Javier Cuellar Cicedo | | | | | | |
| FIRMA: |  | | | | | | |
| CARGO: | Subdirección de Estadísticas. | | | | | | |

Bogotá DC, 25 de mayo de 2018

EDWIN CUELLAR
Subdirector de estadística
Instituto Colombiano para la evaluación de la educación ICFES

Referencia Número de planilla 27363614 pago salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS (6'270.000), valor que corresponde al quinto pago pactado en el contrato de prestación de servicios No. 071 de 2018.

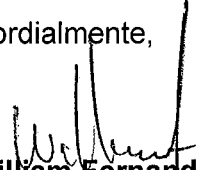
Por favor consignar el monto total del pago, en la siguiente cuenta:

- Banco Davivienda
- Cuenta de ahorros: 458270041833

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 Numero 071 de fecha (04/01/2018), 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,


William Fernando Acero Ruge
C.C. 1.014.247.009 de Bogotá D.C.

Bogotá D.C., 25 de mayo del 2018

Señores

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

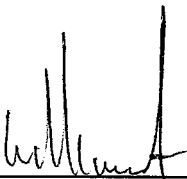
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de mayo de 2018.

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

Cordialmente,



William Fernando Acero Ruge
C.C. 1.014.247.009 de Bogotá

| | | |
|---|---|------------------|
|   | 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. 071, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.


| | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------|
| CONTRATISTA: | WILLIAM FERNANDO ACERO RUGE | C.C. / C.E. No.: | 1.014.247.009 |
| PERÍODO DEL INFORME: | Desde 01/05/2018 | Hasta 31/05/2018 | INFORME No.: 5 |

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|---|------------------------|--|-----------------------------|------------|
| Contrato N° | 071 | Fecha de inicio | 04/01/2018 | Fecha de terminación | 21/12/2018 |
| Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula segunda , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: “Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesamientos estadísticos de calibración, copia y procedimientos de armado de las pruebas Saber Pro y TyT. Apoyo en la generación de resultados agregados de las pruebas Saber Pro y TyT, así como en la generación de los manuales de calificación e informes de procesamiento. Apoyo en las actividades de investigación de interés institucional”. | | | | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de SETENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$75.240.000) MCTE , precio correspondiente a 96.30 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018. | | | VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de VEINTI CINCO MILLONES OCHENTA MIL PESOS (\$25.080.000) MCTE. | | |
| SALDO DEL CONTRATO: CINCUENTA MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS (\$50.160.000) MCTE | | | PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DECIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó hasta el 12/31/2018, contados a partir de la fecha suscripción del contrato. | | |
| DESARROLLO DEL CONTRATO: | El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> • El 04 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 09 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 071. | | | | |

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

| | | |
|---|---|------------------|
|  | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | Código: G3-FT004 |
| | | Versión: 1 |

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 cancelará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente manera: a) Un primer pago por valor de SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE (\$6.270.000) incluido IVA, para el mes de enero de 2018, o por el valor proporcional que corresponda según los días del mes en el que el CONTRATISTA preste efectivamente sus servicios. b) Once pagos por valor de SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE (\$6.270.000) incluido IVA, Correspondientes a los meses de febrero a 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. cuenta de cobro | Fecha cuenta de cobro | Concepto | Valor |
|---------------------|-----------------------|--|-------------|
| 1 | 24/01/2018 | Pago correspondiente al mes de enero | \$6'270.000 |
| 2 | 26/02/2018 | Pago correspondiente al mes de febrero | \$6'270.000 |
| 3 | 26/03/2018 | Pago correspondiente al mes de marzo | \$6'270.000 |
| 4 | 25/04/2018 | Pago correspondiente al mes de abril | \$6'270.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| 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 | Tercer avance (100%) de la consolidación de la máquina de calificación de Saber PRO y SABER TyT | 100% |
| 2 | Documento con guía paso a paso para procesamiento de calificación de Saber PRO y Saber TyT | 100% |
| 3 | Definición de estrategia para asignación de establecimientos a los tratamientos dentro del marco de la evaluación de impacto del proyecto Avancemos 4°, 6° y 8°, realizado por la OAI. | 100% |
| 4 | Documento con los detalles técnicos de la asignación de tratamientos evaluación de impacto del proyecto Avancemos 4°, 6° y 8°, realizado por la OAI. | 100% |
| 5 | Definición de diseño muestral para experimento de elección discreta en Saber 11, realizado por la OAI. | |

| | | |
|---|---|-------------------------|
|  | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | Código: G3-FT004 |
| | | Versión: 1 |

| | | |
|----------|--|-------------|
| 6 | Documento con el diseño muestral y detalles técnicos para el experimento de elección discreta en Saber 11, realizado por la OAI | 100% |
| 7 | Preparar taller para divulgación interna dentro de la Subdirección de Estadísticas de conexión entre CMD y R | 100% |


- 5. PRODUCTOS ENTREGADOS** (En caso de haber sido pactados)
6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor **EDWIN JAVIER CUELLAR CAICEDO** 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.*

***EDWIN JAVIER CUELLAR CAICEDO**, 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 **25 de mayo de 2018**


 WILLIAM ACERO
 Elaboró


 ADRIANA CORREDOR
 Revisó


 EDWIN CUELLAR
 Aprobó

Información básica de la planilla

Empresa: WILLIAM FERNANDO ACERO RUGE **NIT:** 1014247009
Tipo Planilla: I **Periodo liquidación Pensiones:** mayo 2018
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL **Periodo liquidación Salud:** mayo 2018
Número de Radicación: 27363614 **Total a pagar:** \$727,900
Fecha de vencimiento: 04/05/2018 **Total de empleados:** 1
Fecha de Pago: 04/05/2018 **Número de Administradoras:** 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI **Nit recaudo:** 9998600669427
Descripción: MIPianilla.com Pago Protección Social **Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE
Banco: BANCO DAVIVIENDA **Número Autorización:** 334592614
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 | \$13,100 |
| 25-14 | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones - | 1 | | \$0 | \$401,300 |
| EPS005 | 800251440 | Sanitas EPS | 1 | | \$0 | \$313,500 |
| | | | | | | \$727,900 |

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

INFORME DE ACTIVIDADES
MES DE MAYO
CPS 071 de 2018

Contratista: William Acero **C.C No.** 1014247009 de Bogotá

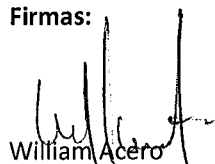
DEPENDENCIA: Sub. Estadísticas

FECHA: 25 de mayo de 2018.

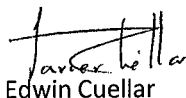
| Actividad | Descripción |
|--|--|
| Apoyar las actividades de análisis de ítems de medición y pilotos y la calibración de las pruebas Saber Pro y TyT, tanto de los módulos genéricos como de los específicos. | <ul style="list-style-type: none"> En el presente mes no se realizó alguna actividad relacionada |
| Apoyar la calificación de los módulos genéricos y específicos de las pruebas Saber Pro y TyT | <ul style="list-style-type: none"> En el presente mes no se realizó alguna actividad relacionada |
| Apoyar el análisis de ítem y calibración de las pruebas Saber Pro y TyT en el exterior | <ul style="list-style-type: none"> En el presente mes no se realizó alguna actividad relacionada |
| Apoyar la calificación de las pruebas Saber Pro y TyT en el exterior | <ul style="list-style-type: none"> En el presente mes no se realizó alguna actividad relacionada |
| Apoyar la sistematización y optimización de la máquina de calificación de las pruebas Saber Pro y TyT | <ul style="list-style-type: none"> Se avanzó en la consolidación de la máquina de calificación de SABER PRO y TYT, se hicieron los ajustes necesarios, y para TYT ya se incluyó comunicación escrita en el proceso y para PRO ya se incluyó arquitectura. Actualmente se trabaja en el script que calcula la escala de la calificación para SABER PRO y se espera terminar a fin de mes. El de TYT ya está listo. Los scripts se encuentran en el repositorio github: https://github.com/SUB-ESTADISTICA-ICFES/SABER-11/tree/master/nuevoProceso La documentación de la máquina de calificación se está generando, se está haciendo como la que se hizo para 11, se espera terminar al mismo tiempo que se termine la máquina |
| Apoyar en la generación de insumos necesarios para la definición de los niveles de desempeño de las pruebas Saber Pro y TyT. | <ul style="list-style-type: none"> Hasta el momento no se ha requerido apoyo en esta actividad |
| Apoyar las labores de supervisión y mantenimiento de la metodología de calificación de las pruebas Saber Pro y TyT | <ul style="list-style-type: none"> Continuamente se revisa la metodología de calificación de las pruebas Saber Pro y TyT |
| Apoyar las investigaciones de interés institucional en el marco del plan estratégico de la Subdirección de Estadísticas | <ul style="list-style-type: none"> Se realizó la presentación del tema "Conexión entre CMD y R". las diapositivas junto al material de la presentación se encuentran en: \\icfesserv5\academica\$\Seguimiento subdirección de estadística\Presentaciones |
| Apoyar el proceso de detección de copia de las pruebas Saber y la generación de insumos | <ul style="list-style-type: none"> En el presente mes no se realizó alguna actividad relacionada |
| Apoyar las actividades de armado y prearmado de las pruebas Saber Pro y TyT | <ul style="list-style-type: none"> En el presente mes no se realizó alguna actividad relacionada |
| Apoyar la generación de manuales de procesamiento estadístico que se requieran | <ul style="list-style-type: none"> En el presente mes no se realizó alguna actividad relacionada |
| Atender las consultas sobre datos específicos de resultados de los exámenes Saber que hagan entidades del sector Educativo y estén bajo su responsabilidad | <ul style="list-style-type: none"> En el presente mes no se ha requerido apoyo en esta actividad |
| Asistir a los eventos y actividades que se le designen durante el tiempo del contrato | <ul style="list-style-type: none"> Se asiste y se participa activamente en los |

| | |
|--|---|
| | seminarios que realiza la subdirección de estadísticas |
| Presentar informe de gestión final sobre la ejecución del contrato | <ul style="list-style-type: none"> • En el presente mes no se ha requerido este informe |
| Responder directamente por la pérdida de bienes y por los daños que se causen con ocasión de la ejecución del objeto contractual, para lo cual el contratista, reparara, reintegrara, 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 | <ul style="list-style-type: none"> • No se ha requerido responder por ningún bien hasta el momento. |
| 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 | <ul style="list-style-type: none"> • Se ha guardado confidencialidad y estricta reserva hasta el momento. |
| No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligar 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. | <ul style="list-style-type: none"> • No se ha accedido a alguna petición por fuera de la ley. |
| Presentar oportunamente las cuentas de cobro para los pagos e informes que le sean requeridos | <ul style="list-style-type: none"> • Se presenta oportunamente la cuenta de cobro |
| Conservar y devolver en debida y oportunamente los documentos que le sean entregados | <ul style="list-style-type: none"> • Se conserva y se devuelve los documentos entregados |
| Realizar la afiliación al sistema de seguridad social integral y efectuar oportuna y debidamente los pagos | <ul style="list-style-type: none"> • Actualmente me encuentro afiliado sin ningún tipo de deuda al sistema de seguridad social integral |
| Cumplir con el código de ética y valores adoptado por el ICFES mediante resolución 000141 del 21 de febrero de 2013 | <ul style="list-style-type: none"> • Se cumple con el código de ética y valores |
| Cumplir con las demás obligaciones que emerjan para la oportuna y adecuada ejecución del objeto contractual | <ul style="list-style-type: none"> • Se definió la estrategia para asignación de establecimientos a los tratamientos dentro del marco de la evaluación de impacto del proyecto Avancemos 4°, 6° y 8°, realizado por la OAI. Así mismo se generó la documentación técnica, y la base con los tratamientos asignados y se envió a la persona encargada de la OAI. • Se definió el diseño muestral para experimento de elección discreta en Saber 11, realizado por a OAI. Así mismo se generó la documentación técnica y la base con la muestra seleccionada y se envió a la persona encargada de la OAI. |

Firmas:



William Acero
Contratista Sub. Estadística



Edwin Cuellar
Sub. de Estadística