TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

MINEDUCACIÓN icfes

Bogotá, 26 de marzo de 2018

Destino: SECRETARÍA GENERAL
No. 20182100226612
Fecha Radicado: 2018-03-26 13:39:15
Anexos:

Señores:
Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES
Ciudad

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N°3 del Contrato 074 de 2018.

Por medio de la presente me permito adjuntar la documentación correspondiente al trámite para el pago N°3 del Contrato 074de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 1de marzo y el 31 de marzo de 2018, así:

1. G3-FT001 Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien o servicio contratado
2. G3-FT004 Informe de ejecución contractual.
3. Informe mensual de actividades
4. Cuenta de cobro
5. Carta para solicitud de deducciones, solo se deben usar los items que apliquen(con los respectivos soportes para los casos que aplique)
6. Pago de planilla de seguridad social, pensión y ARL
7. Evidencia de Cargue pago febrero en SECOPII

Cordialmente,

LUZ DARY BARRERA PARRA
CPS N° 074 de 2018

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:**
	26/03/2018

Contrato No:	**74**	**Fecha de contrato:**	**04/01/2018**				**Nombre de Contratista**	**LUZ DARY BARRERA PARRA**		
No. de factura o documento equivalente:	**3**	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	52.032.499		
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	**Pago número:**	**3**				**Periodo a pagar:**	**DE:**	**01/03//2018**	**31/03/2018**

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.**

- Apoyo a la revisión y ajustes de estudios previos para la contratación de 2018
- Apoyo revisión de cuentas de cobro mensuales de contratistas.
- Apoyo al seguimiento de los compromisos adquiridos en el comité semanal de seguimiento de la SAI.
- Asistir a las reuniones convocadas por la Subdirectora de la SAI.
- Apoyo al cierre de los contratos de 2017 de la SAI.
- Apoyo al seguimiento de los cronogramas y respectivas entregas de los soportes del cumplimiento de las actividades de los proveedores de las diferentes pruebas
- Apoyo revisión facturación operadores
- Actualización cuadro consolidado pago a operadores

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**
CCMP04	Subdirección de aplicación de instrumentos	5,000,000,00

Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	5,000,000,00

**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:	**Mery Helen Arias**
FIRMA:	MERY HELEN ARIAS
CARGO:	**Subdirectora de Aplicación de Instrumentos**

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	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. 074/2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	LUZ DARY BARRERA PARRA			**C.C. / C.E. No.:**	52.032.499		
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	**01/03/2018**	**Hasta**	**31/03/2018**	**INFORME No.:**	**03**	

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	074-2018	**Fecha de inicio**	09/01/2018	**Fecha de terminación**	31/07/2018

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 la gestión precontractual y la supervisión de los contratos de logística, distribución e impresión de las pruebas de EL ICFES, a cargo de la Subdirección de Aplicaciones de Instrumentos.".***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de hasta* ***treinta y cinco millones de pesos ($35.000.000.oo) MCTE****.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *Diez millones ($10.000.000.oo). M/CTE.*
SALDO DEL CONTRATO: ***Veinticinco millones ($25.000.000.oo). M/CTE.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***DECIMA*** *del contrato, el plazo de ejecución del contrato se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución de contrato hasta el día 31 de julio de 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.* • *El* ***09*** *de* ***enero*** *de* ***2018*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato* ***No. 074 - 2018****.*

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: "El ICFES realizará el pago del valor del contrato de la*

	siguiente manera.": El ICFES pagará al contratista dicho valor de la siguiente forma: Siete (7) pago iguales por el valor de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000) incluido IVA, a partir del mes de enero y hasta julio 2018, previa presentación y aprobación de los entregables e informes. Para cada uno de los pagos será necesaria la entrega al supervisor un informe por parte del contratista de las actividades desarrolladas, la presentación de la cuenta de cobro o factura, de la constancia de recibido a satisfacción expedida por el supervisor del contrato y del documento que acredite el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral. El pago se realizará siempre que se hayan presentado todos los documentos requeridos; las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

***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
0	N/A	Aún no se ha efectuado el cobro efectivo del primer pago	N/A
1	26/01/2018	Honorarios correspondientes al mes de enero	$5.000.000
2	26/02/2018	Honorarios correspondientes al mes de febrero	$5.000.000

PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	X	X	X									

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	Porcentaje de ejecución
1	Apoyo a la revisión y ajustes de estudios previos para la contratación de 2018	**100%**
2	Apoyo revisión de cuentas de cobro mensuales de contratistas.	**100%**
3	Apoyo al seguimiento de los compromisos adquiridos en el comité semanal de seguimiento de la SAI.	**100%**
4	Asistir a las reuniones convocadas por la Subdirectora de la SAI.	**100%**
5	Apoyo al cierre de los contratos de 2017 de la SAI.	**100%**
6	Apoyo al seguimiento de los cronogramas y respectivas entregas de los soportes del cumplimiento de las actividades de los proveedores de las diferentes pruebas	**100%**
7	Apoyo revisión facturación operadores	**100%**
8	Actualización cuadro consolidado pago a operadores	**100%**

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

	N/A

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor ***MERY HELEN ARIAS*** *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.*

MERY HELEN ARIAS, *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

Se deja constancia que el objeto y las demás obligaciones adquiridas en desarrollo del contrato, se han cumplido hasta la fecha a satisfacción por las partes, como consta en la certificación a satisfacción expedida en su momento, para efectos de desembolsar al contratista el pago respectivo.

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

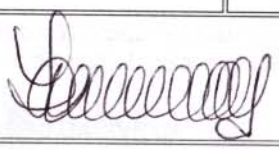
Elaboró
Luz Dary Barrera Parra

MERY HELEN ARIAS

Aprobó
Mery Helen Arias Roldán

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**		
INFORME DE MARZO DE 2018		**No. De Informe 3 de 7**	
No. del Contrato	074 DE 2018	**No Documento Identidad**	52.032.499
Nombre del Contratista	LUZ DARY BARRERA PARRA		

OBJETO DEL CONTRATO	
Prestación de servicios profesionales para apoyar la gestión precontractual y la supervisión de los contratos de logística, distribución e impresión de las pruebas de EL ICFES, a cargo de la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.	
OBLIGACION CONTRACTUAL	**ACTIVIDAD DESARROLLABLE**
1. Apoyar a la Subdirección de Aplicaciones de Instrumentos en la gestión precontractual que se adelante, en lo relacionado con la elaboración y consolidación de especificaciones técnicas y estudios de mercado de los procesos a cargo de la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.	*Apoye la elaboración, revisión y ajustes de los estudios previos y estudio de mercado para la contratación de los siguientes procesos: 1. Pisa 2018 Adquisición USB 2. Pisa 2018 Cargue y descargue USB 3. Pisa 2018 Logística + computadores 4. Pisa 2018 Distribución 5. Talis Video Study 6. Pisa For School 7. ANSV 8. Pruebas de Estado Empaque 9. Pruebas de Estado Transporte 10. Pruebas de Estado Aplicación *Apoye la respuesta a observaciones y aclaraciones a los oferentes en el proceso de adquisición de USB para PISA. *Apoye en la recepción de cada una de las 28 cuentas de cobro de los contratistas que hacen parte de la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.
	ENTREGABLE: Matriz de seguimiento estado de la contratación
2. Apoyar la supervisión de los contratos de logística, distribución e impresión de las pruebas acargo de la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.	*Apoye la consolidación de la información de los operadores ASD para que se presentara la facturación correspondiente a las cuentas por pagar *Apoyo al seguimiento de los cronogramas y respectivas entregas de los soportes del cumplimiento de las actividades de las pruebas SABER 11B, 359, PROEXTERIOR Y PATRULLEROS.
	ENTREGABLE: Matriz de seguimiento de facturas de los Operadores de la SAI
3. Apoyar el control y seguimiento a los derechos de petición a cargo de la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.	Durante este periodo no se adelantó esta actividad.
	ENTREGABLE: N/A
4. Apoyar la revisión de los anexos técnicos para la contratación de los operadores que serequieran para las pruebas que aplica EL ICFES.	*Apoye a la DPO en la revisión y ajustes de los anexos técnicos para los procesos de: impresión, empaque,transporte,aplicación para las pruebas de Estado, ANSV, Talis Video Study,Pisa For School y PISA.
	ENTREGABLE: Documentos finales

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
5.Las demás que sean asignadas al marco de su contrato.	*Apoye la preparación y el seguimiento al comité semanal de la Subdirección de Aplicación de Instrumentos. *Apoye la solicitud de los estados de cuenta para hacer la correspondeinte actualización de la matriz de seguimiento. *Apoye la solicitud del Plan de Compras 2018 para su actuaización y seguimiento. *Apoye la estandarización de la ruta de facturación antes de radicar en financiera. *Realice con el equipo administrativo y el de desarrollo de contenidos la propuesta para la mejora de clima organizacional y cuidado del ambiente.
	ENTREGABLE: N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	
Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARY HELEN ARIAS

Bogotá D.C., 26 de marzo 2018

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN – ICFES

DEBE A:

LUZ DARY BARRERA PARRA

C.C. 52.032.499 de Bogotá

LA SUMA DE: *CINCO MILLONES DE PESOS*

($5.000.000.oo) MONEDA CORRIENTE

Por concepto de prestación de servicios profesionales para apoyar la gestión precontractual y la supervisión de los contratos de logística, distribución e impresión de las pruebas de EL ICFES, a cargo de la Subdirección de Aplicaciones de Instrumentos.

Favor consignar el monto total del pago, en la cuenta:

Banco: Davivienda
Tipo de cuenta: Cuenta de ahorros
No. de cuenta: 0570009870239572

LUZ DRY BARRERA PARRA
C.C. 52.032.499 de Bogotá

Se anexan los siguientes documentos: Recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y copia del pago de ARL, salud y pensión correspondiente al periodo facturado.

Bogotá D.C., 26 de marzo 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 marzo 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 retenciónasí:

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

Cordialmente,

LUZ DARY BARRERA PARRA
C.C. 52.032.499de Bogotá

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52032499
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUZ DARY BARRERA PARRA BARRERA PARRA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 57 B SUR NO 64 03 IN 116	TELÉFONO:	7103989
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

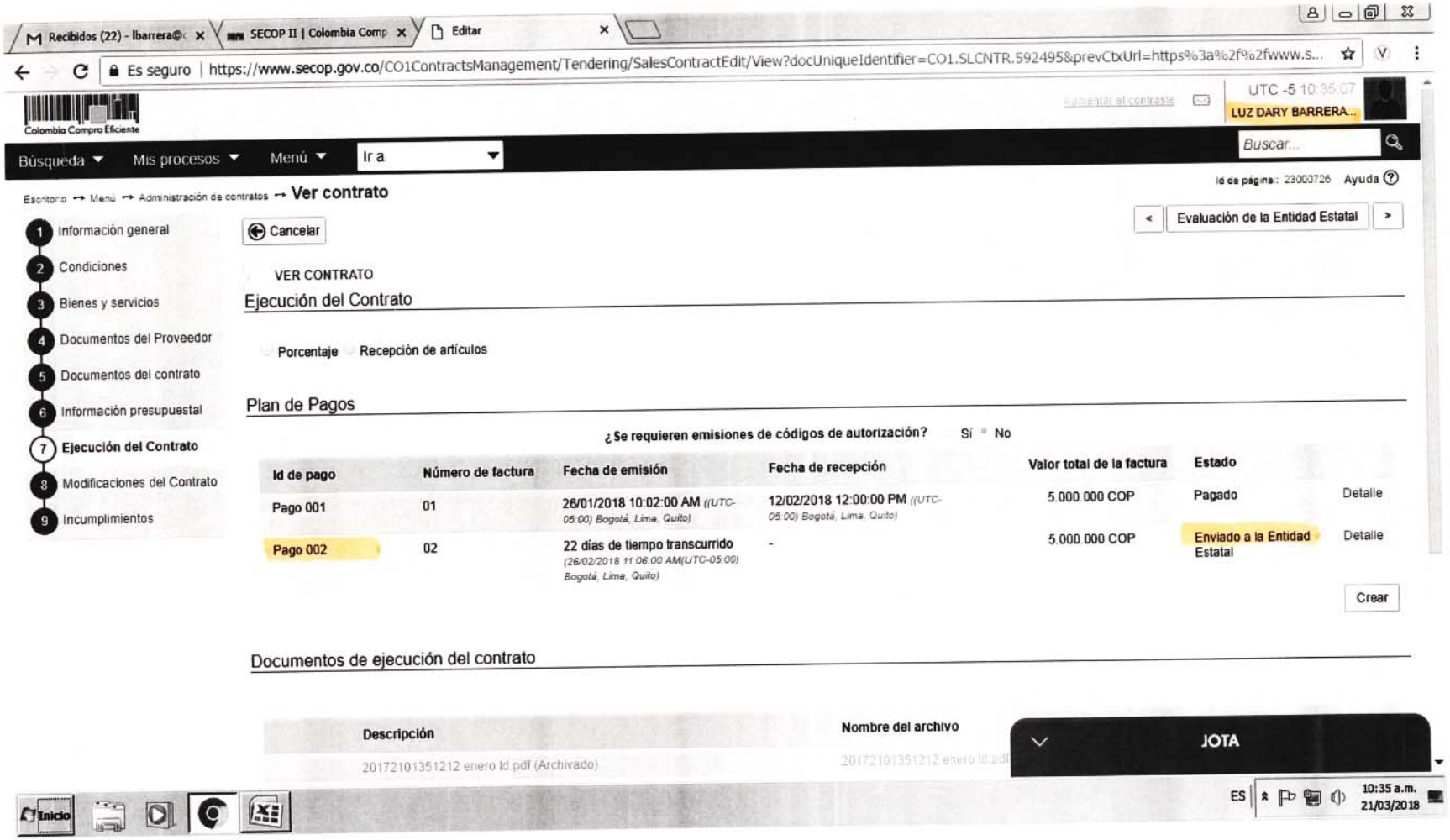
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7684704946**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/03/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		321185841

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000
SUBTOTAL:			1	**$ 320.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 250.000
SUBTOTAL:			1	**$ 250.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.500
SUBTOTAL:			1	**$ 10.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 580.500**


Recibidos (22) - lbarrera@c
SECOP II | Colombia Comp
Editar
Es seguro | https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.592495&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.s...
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 10:35:07
LUZ DARY BARRERA...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Id de página: 23000726
Ayuda
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Pago 001
01
26/01/2018 10:02:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
12/02/2018 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
5.000.000 COP
Pagado
Detalle
Pago 002
02
22 días de tiempo transcurrido (26/02/2018 11:06:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
-
5.000.000 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
20172101351212 enero id.pdf (Archivado)
20172101351212 enero id.pdf
JOTA
Inicio
ES
10:35 a.m.
21/03/2018