

Bogotá, D.C. 23 de marzo de 2018

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

Dependencia

Subdirección Financiera y Contable

Ciudad

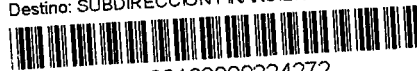
Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20182000224282
Fecha Radicado: 2018-03-26 09:45:30
Anexos: 6 FOLIOS.



Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000224272
Fecha Radicado: 2018-03-26 09:44:47
Anexos: 6 FOLIOS.



Asunto: Oficio Remisorio cuenta de cobro marzo de 2018

JOSE GABRIEL CALERÓN GARCÍA, identificado como aparece al pie de mi firma, con número de contrato 10 del año 2016, que de acuerdo con la cláusula segunda se estableció el objeto del contrato de la siguiente manera: *“La prestación de servicios profesionales para apoyar al ICFES en la defensa de los intereses institucionales, en las actuaciones administrativas promovidas por y en contra de la entidad.”* y en cumplimiento de la directriz con número de radicación 20162300008863, me permito allegar los documentos indicados, para el pago de mis honorarios del mes de marzo del año en curso, de conformidad con lo establecido por la cláusula séptima del contrato, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar, relacionado en el siguiente orden:


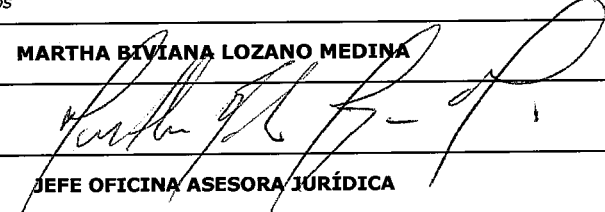
- *Copia de certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- * Original de la Cuenta de cobro o factura según aplique
- * Certificación tributaria
- * Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente

JOSE GABRIEL CALDERÓN GARCÍA

Contratista Oficina Asesora Jurídica

C.C. 80.854.567

	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO					Código: G3.2.F03
						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:	
					23/03/2018 /	
Contrato No:	84	Fecha de contrato:	05/01/2018	Nombre de Contratista	JOSE GABRIEL CALDERON GARCIA	
No. de factura o documento equivalente:	3	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	80.854.567	
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	3	Periodo a pagar:	DE: 01/03/2018 A: 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.						
<p>Elaboración del oficio mediante el cual se informa al MEN sobre el estado de la investigación del examinando Ledinson Moreno Incel.</p> <p>Elaboración respuesta al derecho de petición presentado por Víctor Herrera.</p> <p>Elaboración respuesta al derecho de petición presentado por Yuli Obregón.</p> <p>Elaboración de la Resolución No. 215 mediante la cual se resuelve un procedimiento administrativo sancionatorio.</p> <p>Elaboración de las notificaciones de la Resolución No. 215 mediante la cual se resuelve un procedimiento administrativo sancionatorio.</p> <p>Elaboración del pronunciamiento sobre la solicitud de adición y corrección efectuada por Procomercio.</p> <p>Elaboración de ficha de conciliación de la Imprenta Nacional.</p>						
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		
CCAG03	Oficina Jurídica			6.988.800		
Tipo de moneda	Pesos colombianos		Total (valor a Pagar)	6.988.800		
<i>*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"</i>						
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARTHA BIVIANA LOZANO MEDINA					
FIRMA:						
CARGO:	JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA					

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	JOSE GABRIEL CALDERÓN GARCÍA			C.C. / C.E. No.:	80854567	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/03/2018	Hasta	31/03/2018	INFORME No.:	3

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	084	Fecha de inicio	05/01/2018	Fecha de terminación	31/12/2018
Objeto del Contrato: <i>De conformidad con la cláusula segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "La prestación de servicios tiene por objeto la prestación de servicios profesionales para apoyar al ICFES en la defensa de los intereses institucionales, en las actuaciones administrativas promovidas por y en contra de la entidad.</i>					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: <i>Conforme a la cláusula SEXTA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de OCHENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$83.865.600).</i>			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: <i>El valor ejecutado fue por la suma de TRECE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE. (\$13.977.600).</i>		
SALDO DEL CONTRATO: <i>SESENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$69.888.000).</i>			PLAZO DE EJECUCIÓN: <i>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.</i>		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 5 de ENERO de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. 				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:

De conformidad con lo establecido por la cláusula séptima del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: El ICFES cancelará a EL CONTRATISTA el valor del contrato en doce (12) pagos mensuales por valor de seis millones novecientos ochenta y ocho mil ochocientos pesos m/te (6.988.800,00).

Los anteriores valores serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por EL CONTRATISTA, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. Para el mes de diciembre, además de los requisitos anteriores, se requerirá la presentación y aprobación del informe final de gestión y la entrega efectiva de los elementos físicos y documentos que se dispusieron por parte de EL ICFES, para el desarrollo de las obligaciones contractuales. Las demoras en la presentación de los anteriores documentos, serán responsabilidad de EL CONTRATISTA y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Los anteriores pagos, están sujetos a las fechas dispuestas por la Subdirección Financiera y Contable.

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	26 de enero	Honorarios	\$6.988.800,00
2	23 de febrero	Honorarios	\$6.988.800,

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	Elaboración del oficio mediante el cual se informa al MEN sobre el estado de la investigación del examinando Ledinson Moreno Incel.	100%
2	Elaboración respuesta al derecho de petición presentado por Víctor Herrera.	100%
3	Elaboración respuesta al derecho de petición presentado por Yuli Obregón.	100%
4	Elaboración de la Resolución No. 215 mediante la cual se resuelve un procedimiento administrativo sancionatorio.	100%
5	Elaboración de las notificaciones de la Resolución No. 215 mediante la cual se resuelve un procedimiento administrativo sancionatorio.	100%

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3.2.F09
		Versión: 1

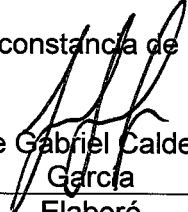
7	Elaboración de ficha de conciliación de la Imprenta Nacional.	100%
----------	---	-------------

5. CONSTANCIAS

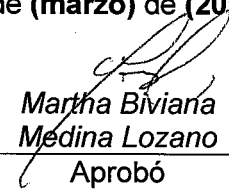
*El supervisor o interventor **Martha Biviana Medina Lozano** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.*

***Martha Biviana Medina Lozano**, 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,*

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(23)** de **(marzo)** de **(2018)** |


 Jose Gabriel Calderón
 García
 Elaboró


 Martha Biviana Medina
 Lozano
 Revisó


 Martha Biviana
 Medina Lozano
 Aprobó

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA
EDUCACION ICFES**

DEBE A:

JOSÉ GABRIEL CALDERÓN GARCÍA
C.C. 80.854.567 de Bogotá D.C.

La suma de SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE. (\$6.988.800), por concepto de pago del mes de marzo de 2018, correspondiente al 3° mes de ejecución, según consta en el contrato de prestación de servicios 084 del 5 enero de 2018 según lo previsto en la forma de pago del mismo.

Por lo anterior solicito que dicho valor sea consignado en la cuenta de ahorros a mi nombre del Banco Davivienda con No 457270089602.

Se firma a los 23 días del mes de marzo 2018



JOSÉ GABRIEL CALDERÓN GARCÍA
C.C.80.854.567 de Bogotá D.C.

Bogotá D.C., 23 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 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 marzo, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



JOSE GABRIEL CALDERON GARCÍA
C.C. 80.854.567 de Bogotá D.C.

Información básica de la planilla

Empresa: jose gabriel calderon garcia
Tipo Planilla: I
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 26288951
Fecha de vencimiento: 15/03/2018
Fecha de Pago: 14/03/2018

NIT: 80854567
Periodo liquidación Pensiones: marzo 2018
Periodo liquidación Salud: marzo 2018
Total a pagar: \$811,500
Total de empleados: 1
Número de Administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MIPlanilla.com Pago Proteccion Social
Banco: BANCO DAVIVIENDA
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 321771224

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$14,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$447,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0	\$349,500
						\$811,500

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