

Bogotá, D.C., 25 de Mayo del 2018

Señores  
ICFES

20182000420122 F  
20182000420072 A

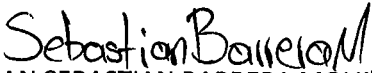
Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 091 del 2018

En atención a la Comunicación Interna recibida el 22 de abril del 2016 y según radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondiente a mi CONTRATO No. 091 del 2018:

**Grupo de documentos para la SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE:**

- Copia Certificación y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- Original de la cuenta de cobro
- Certificación tributaria
- Copia comprobante de seguridad social y aportes parafiscales
- G3.2.F09 Informe de ejecución contractual.

Cordialmente,

  
JOAN SEBASTIAN BARRERA MOLINA  
No. C.C. No. 1019055898

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:	91	Fecha de contrato:	05/01/2018	Nombre de Contratista:	JOAN BARRERA MOLINA		
No. de factura o documento equivalente:	5	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	NIT / C.C contratista:	1.019.055.898	
Comprobante de ingreso a almacén No:		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.**

Resolución de tickets de mesa de ayuda y ORFEOS para la subdirección de información para los diferentes procesos. [1,7]

Resolución de solicitudes de información que llegan de parte de otras dependencias del instituto. [1,5,7]

Resolución de solicitudes de información que llegan de parte de otras instituciones. [1,5,7]

Participación a reuniones de seguimiento, y capacitaciones. [1,8]

Realización de actas de reuniones y fichas técnicas de las bases de datos entregadas por la subdirección de información a diferentes áreas del ICSES. [1,8,9,10]

Gestionar con MEN casos adicionales de ser Pilo Paga. [1,6]

Cambio de estados administrativos y publicación de resultados de los diferentes exámenes realizados por el instituto. [1,6,8]

Apoyo en la validación, cargue y ejecución de la publicación de resultados individuales de los exámenes SABER11, VALIDACION y PRESABER del periodo 2018-1. [1,6,8]

Apoyo en el cálculo, validación, cargue y ejecución de la publicación de resultados agregados del examen SABER 11 2018-1. [1,6,8]

Apoyo en el cálculo, validación, cargue y ejecución de la publicación de la clasificación de planteles del examen SABER 11 2018-1. [1,6,8]

Presentar informes solicitados sobre actividades ejecutadas y facturación en el mes. [9,10,11]

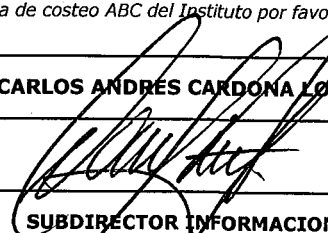
**ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:**

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
CCAT03	Subdirección de Información	6.300.000
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>6.300.000</b>

\*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:** CARLOS ANDRÉS CARDONA LÓPEZ

**FIRMA:** 

**CARGO:** SUBDIRECTOR INFORMACION

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	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. 091 de 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	JOAN SEBASTIAN BARRERA MOLINA	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1.019.055.898
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	Desde 01/05/2018	Hasta 31/05/2018	<b>INFORME No.:</b> 05

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	091	<b>Fecha de inicio</b>	05/01/2018	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2018
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con 2ª cláusula <b>SEGUNDA</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>“Prestar sus servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales, así como prestar apoyo en las actividades que se le asignen de los demás procesos y/o proyectos del área de la Subdirección de Información”.</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>SETENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$75.600.000) MCTE</b> , precio correspondiente a 97.3 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017 los cuales incluye IVA.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>VEINTICINCO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS (\$25.200.000) MCTE.</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$50.400.000) M/CTE.</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>NOVENA</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>DOCE (12)</b> meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>	<p><b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El 05 de 01 de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El 05 de 01 de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 091.</li> <li>• Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.</li> </ul>				

### 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: **“doce (12) pagos mensuales por valor de SEIS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS (\$6.300.000) IVA incluido.**

Valores que 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 del ICFES para el desarrollo de las obligaciones contractuales. Las demoras en la presentación de los anteriores documentos, serán responsabilidad del 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	25/01/2018	Pago Enero	\$6.300.000									
2	26/02/2018	Pago Febrero	\$6.300.000									
3	26/03/2018	Pago Marzo	\$6.300.000									
4	25/04/2018	Pago Abril	\$6.300.000									
<b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>	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	Resolución de tickets de mesa de ayuda y ORFEOS para la subdirección de información para los diferentes procesos. [1,7]	100%
2	Resolución de solicitudes de información que llegan de parte de otras dependencias del instituto. [1,5,7]	100%
3	Resolución de solicitudes de información que llegan de parte de otras instituciones. [1,5,7]	100%
4	Participación a reuniones de seguimiento, y capacitaciones. [1,8]	100%
5	Realización de actas de reuniones y fichas técnicas de las bases de datos entregadas por la subdirección de información a diferentes áreas del ICFES. [1,8,9,10]	100%
6	Gestionar con MEN casos adicionales de ser Pilo Paga. [1,6]	100%
7	Cambio de estados administrativos y publicación de resultados de los diferentes exámenes realizados por el instituto. [1,6,8]	100%
8	Apoyo en la validación, cargue y ejecución de la publicación de resultados individuales de los exámenes SABER11, VALIDACION y PRESABER del periodo 2018-1. [1,6,8]	100%
9	Apoyo en el cálculo, validación, cargue y ejecución de la publicación de resultados agregados del examen SABER 11 2018-1. [1,6,8]	100%
10	Apoyo en el cálculo, validación, cargue y ejecución de la publicación de la clasificación de planteles del examen SABER 11 2018-1. [1,6,8]	100%
11	Presentar informes solicitados sobre actividades ejecutadas y facturación en el mes. [9,10,11]	100%

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>Código: G3-FT004</b>
		<b>Versión: 1</b>

## 6. CONSTANCIAS


El supervisor o interventor **CARLOS ANDRES CARDONA LOPEZ** 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.

**CARLOS ANDRES CARDONA LOPEZ**, 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,

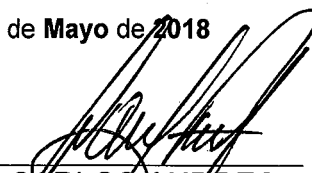
## 7. OBSERVACIONES

(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 **25 de Mayo de 2018**

  
 JOAN SEBASTIAN  
 BARRERA



  
 CARLOS ANDRES  
 CARDONA LOPEZ

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

JOAN SEBASTIAN BARRERA MOLINA  
CC. No. 1.019.055.898 de Bogotá  
REGIMEN SIMPLIFICADO

LA SUMA DE: SEIS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS (\$6.300.000) MONEDA /  
CORRIENTE.

Prestar sus servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales, así como prestar apoyo en las actividades que se le asignen de los demás procesos y/o proyectos del área de la Subdirección de Información.

Favor consignar a la cuenta de ahorros número 113-255387-51 Bancolombia.

Se anexa formato de planilla de pago de Salud y Pensión según Nit de Recaudo 9998600669427 y el N° de autorización 334727504 correspondientes al mes de Mayo de 2018.

  
JOAN SEBASTIAN BARRERA MOLINA  
CC. No. 1.019.055.898 de Bogotá

Bogotá, D.C. Mayo 25 de 2018

Bogotá D.C., 25 de Mayo del 2018

Señores

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES**

**Subdirección Financiera y Contable**

Bogotá DC

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

Cordialmente,



**JOAN SEBASTIAN BARRERA MOLINA**  
**C.C. 1019055898 de Bogotá**



**Información básica de la planilla**

**Empresa:** ..... JOAN SEBASTIAN BARRERA MOLINA /  
**NIT:** ..... 1019055898  
**Tipo Planilla:** ..... I  
**Periodo liquidación Pensiones:** ..... mayo 2018 /  
**Sucursal o Dependencia:** ..... PRINCIPAL  
**Periodo liquidación Salud:** ..... mayo 2018 /  
**Número de Radicación:** ..... 27374863  
**Total a pagar:** ..... \$746,600  
**Fecha de vencimiento:** ..... 24/05/2018  
**Total de empleados:** ..... 1  
**Fecha de Pago:** ..... 04/05/2018  
**Número de Administradoras:** ..... 4

**Detalles del pago**

**Razón social recaudo:** ..... Compensar OI  
**Nit recaudo:** ..... 9998600669427  
**Descripción:** ..... MiPlanilla.com Pago Proteccion Social  
**Medio de Pago:** ..... Pago Electronico por PSE  
**Banco:** ..... BANCOLOMBIA  
**Número Autorización:** ..... 334727504  
**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	\$13,200 /
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$403,200 /
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$15,200 /
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0	\$315,000 /
						\$746,600

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