

Bogotá, 25 de abril de 2018

**Señor**  
Subdirector Financiero y Contable  
Ciudad

Cordial saludo.

Yo **Luis Esteban Álvarez Arango** identificada con la cédula número **1.107.072.605**, contratista bajo el contrato **092 de 2018**, de la *Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación* hago entrega de la cuenta de cobro correspondiente al mes de **ABRIL** con los siguientes documentos:

Un grupo de documentos dirigidos a la **Subdirección Financiera y Contable** que incluyen:

- Copia de G3-FT001 certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- Original de la Cuenta de cobro.
- Certificación tributaria
- Copia G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Destino: SECRETARÍA GENERAL



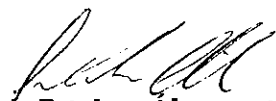
No. 20182100301712

Fecha Radicado: 2018-04-25 14:23:59

Anexos: .

**icfes** ✓  
INSTITUTO COLOMBIANO  
DE FOMENTO SOCIAL

Atentamente,

  
**Luis Esteban Álvarez Arango**  
C.C. 1.107.072.605 de Cali



**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:

25/04/2018

Contrato No:	92	Fecha de contrato:	05/01/2018	Nombre de Contratista	Luis Esteban Álvarez Arango
No. de factura o documento equivalente:	4	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.107.072.605
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	4	Periodo a pagar:	DE: 01/04/2018 30/04/2018

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.**

C:/Google Drive/Oficina de Investigaciones

**AGENDA DE INVESTIGACIÓN**

1. Revisión de literatura para proyecto de investigación universidades Premium.
2. Primeras estimaciones investigación universidades Premium
3. Manejo de bases de datos para investigación universidades Premium
4. Envío investigación Pioneros a revista para publicación
5. Planteamiento y desarrollo de dos proyectos de investigación en conjunto con la universidad javeriana

**APORTE RELATIVO**

1. Actualización códigos Stata a base maestra
2. Reestructuración reporte Aporte Relativo
3. Apoyar diseño plataforma web AR
4. Creación documentos Icfes-Icesi sobre Valor Agregado
5. Apoyar en la estructuración de un focus group para el estudio de Aporte Relativo

**APOYO A LA OFICINA**

1. Asistir a las reuniones de la oficina afines a la agenda de investigación y similares.
2. Coordinación de los temas relacionados con la contratación del comité asesor.
3. Cruces de Saber 11 y Saber Pro, y Saber 11 y Saber TyT
4. Cruce Saber 11 con SPADIES
5. Seguimiento a dos estudiantes ganadores de convocatorias de investigación.
6. Apoyo en convenio Icfes-Minsalud


**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
CCMI01	Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación	4.372.480
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>4.372.480</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"

<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	Luis Eduardo Jaramillo Flechas
<b>FIRMA:</b>	
<b>CARGO:</b>	Jefe Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación

	<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. 092 de 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.


### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	Luis Esteban Álvarez Arango	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1107072605
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 01/04/2018	<b>Hasta</b> 30/04/2018	<b>INFORME No.:</b> 4

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	092	<b>Fecha de inicio</b>	05/01/2013	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2018
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>Segunda</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>“Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación en el desarrollo de las actividades enmarcadas en el Programa de Investigación sobre calidad de la educación del ICFES, específicamente en la revisión de literatura y en el apoyo metodológico de los proyectos de investigación de la entidad y en el análisis y ejecución del estudio de valor agregado y aporte relativo”.</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula <b>SÉPTIMA</b> del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>CIENCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS (\$52.469.760) MCTE</b> , precio correspondiente a 67.2 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>TRECE MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS (\$13.117.440) MCTE.</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>TREINTA Y NUEVE MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRECIENTOS VEINTE PESOS (\$39.352.320) MCTE</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>NOVENA</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó hasta el 31/12/2018, contados a partir de la fecha suscripción del contrato.		
<b>DESARROLLO DE CONTRATO:</b>		<b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El <b>05 de enero de 2018</b> se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El <b>09 de enero de 2018</b> se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. <b>092</b>.</li> </ul>			

265

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

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA


<b>FORMA DE PAGO:</b>	<p>De conformidad con lo establecido por la cláusula <b>OCTAVA</b> del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: <b>"EL ICFES cancelará a EL CONTRATISTA el valor del contrato en doce (12) pagos mensuales por un valor de CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE (\$4.372.480).</b></p> <p>Los anteriores 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.</p>
-----------------------	---

**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 mes de enero	4.372.480										
2	26/02/2018	Pago mes de febrero	4.372.480										
3	26/03/2018	Pago mes de marzo	4.372.480										
<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	Revisión de literatura para proyecto de investigación universidades Premium.	%80
2	Primeras estimaciones investigación universidades Premium	%50

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

3	Manejo de bases de datos para investigación universidades Premium	%40
4	Envío investigación Pioneros a revista para publicación	%100
5	Planteamiento de dos proyectos de investigación en conjunto con la universidad javeriana	%100
6	Actualización códigos Stata a base maestra	%80
7	Reestructuración reporte Aporte Relativo	%90
8	Apoyar diseño plataforma web AR	%75
9	Creación documentos Icfes-Icesi sobre Valor Agregado	%80
10	Apoyar en la estructuración de un focus group para el estudio de Aporte Relativo	%100
11	Asistir a las reuniones de la oficina afines a la agenda de investigación y similares.	%100
12	Coordinación de los temas relacionados con la contratación del comité asesor.	%100
13	Cruces de Saber 11 y Saber Pro, y Saber 11 y Saber TyT	%100
14	Cruce Saber 11 con SPADIES	%100
15	Seguimiento a dos estudiantes ganadores de convocatorias de investigación	%100
16	Apoyo en convenio Icfes-Minsalud	%100
17	Envío de base de datos de personas que no se les pudo realizar cruce de información, para envío a Registraduría	100%

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

**6. CONSTANCIAS**

El supervisor o interventor **Luis Eduardo Jaramillo Flechas** 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.

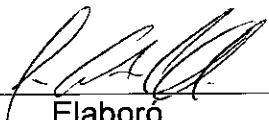
**Luis Eduardo Jaramillo Flechas**, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos

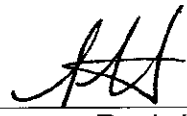
*LGT*


*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) del (04) de (2018)**

  
Elaboró  
Luis Esteban Álvarez  
Arango

  
Revisó  
Luis Eduardo Jaramillo  
Flechas

  
Aprobó  
Luis Eduardo  
Jaramillo Flechas

## CUENTA DE COBRO

DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2018

### EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN-ICFES

NIT 860.024.301-6

#### DEBE A:

**NOMBRE:** Luis Esteban Álvarez Arango

**IDENTIFICACIÓN:** CC. No. 1.107.072.605

**LA SUMA DE:** CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS  
OCHENTA PESOS  
(\$4.372.480)

**POR CONCEPTO DE:** Contrato No. 092 de 2018

**DESEMBOLSO No.** 4

**OBJETO:** Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación en el desarrollo de las actividades enmarcadas en el Programa de Investigación sobre calidad de la educación del ICFES, específicamente en la revisión de literatura y en el apoyo metodológico de los proyectos de investigación de la entidad y en el análisis y ejecución del estudio de valor agregado y aporte relativo.

**DIRECCION:** Avenida calle 26 no. 69-76

**CIUDAD:** Bogotá

**TELEFONO:** 318 - 5304654

**FECHA DE EMISIÓN:** 25 de abril de 2018

Solicito que sea transferido a mi **CUENTA AHORROS Bancolombia No. 113-735356-66.**

  
FIRMA

Bogotá D.C., 25 de abril del 2018

Señores

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

**Subdirección Financiera y Contable**

Ciudad

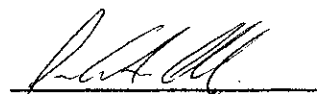
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de **abril** de 2018.

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

Cordialmente,



**Luis Esteban Álvarez Arango**  
C.C. 1107072605 de Cali



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF		
CC 1107072605		ALVAREZ ARANGO LUIS ESTEBAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 10 #1178-19	BDOGDTA-BOGDTA D.E.	3780662	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2018-04	2018-04	32759628	847743328	1	2018/04/03	2018/04/06	BANGLONBIA	3	\$509,700	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 1107072605	ALVAREZ ARANGO LUIS ESTEBAN	230301	38	\$1,750,882	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,882	\$218,900	0	14-18	30	\$0	8	\$0	\$0	
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,750,882	\$280,200			\$1,750,882	\$218,900				\$0		\$1,750,882	\$9,200	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$280,200	\$700	\$0	\$280,900
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$700	\$0	\$280,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
LIBERTY		14-18	860,008,645	7	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$218,900	\$600	\$0	\$219,500
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$600	\$0	\$219,500
<b>TOTAL</b>					1	\$508,300	\$1,400	\$0	\$509,700