

Bogotá, junio 25 de 2018

**Señor**  
Subdirector Financiero y Contable  
Ciudad

20182000489162 F

20182000489152 A

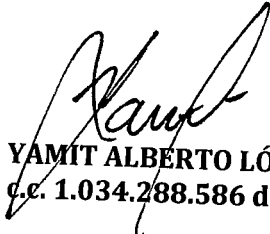
Cordial saludo.

Yo **YAMIT ALBERTO LÓPEZ VILLEGAS** identificado con la cédula número **1.034.288.586**, contratista bajo el contrato **096 de 2018**, de la *Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación* hago entrega de la cuenta de cobro correspondiente al mes de **JUNIO** con los siguientes documentos:

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

- G3-FT001 Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Original de la cuenta de cobro
- Certificación tributaria
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Atentamente,

  
**YAMIT ALBERTO LÓPEZ VILLEGAS**  
c.c. 1.034.288.586 de Pereira



GOBIERNO DE COLOMBIA

### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO

Código: G3-FT001

Versión: 2

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:

25/06/2018

Contrato No:	96	Fecha de contrato:	09/01/2018	Nombre de Contratista	Yamit Alberto López Villegas	
No. de factura o documento equivalente:	6	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.034.288.586	
Comprobante de ingreso a almacén No:	NA	Pago número:	6	Periodo a pagar:	DE: 01/06/2018	A: 30/06/2018

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.**

- Reunión Grupo Gestor
  - Actualización documentación DARUMA
  - Arreglo de base para plataforma de VA-AR
  - Tablas de Control de Acceso Documental
  - Preparación Auditoría Interna
- Investigación:
- Descriptivas para proyecto de Evaluación Formativa - Avancemos
  - Revisión de literatura para proyecto de Evaluación Formativa - Avancemos
  - Seguimiento a inscritos - Avancemos
  - Revisión de literatura para proyecto Parenting and Educational Achivement
  - Arreglo base de datos para proyecto Parenting and Educational Achivement

**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	3.072.000
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>3.072.000</b>
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	<b>LUIS EDUARDO JARAMILLO FLECHAS</b>	
<b>FIRMA:</b>		
<b>CARGO:</b>	<b>JEFE OAGPI</b>	

OK

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

**1. INFORMACIÓN CONTRATISTA**

<b>CONTRATISTA:</b>	YAMIT ALBERTO LÓPEZ VILLEGAS		<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1034288586
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	01/06/2018	<b>Hasta</b>	30/06/2018
				<b>INFORME No.:</b> 6

**2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

<b>Contrato N°</b>	096	<b>Fecha de inicio</b>	09/01/2018	<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>"Prestar servicios a la Oficina de Gestión de Proyectos de investigación para apoyar como asistente de investigación de los proyectos en curso y en el mantenimiento para la mejora continua de los subprocesos a cargo de la oficina."</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>TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS (\$36.864.000) MCTE</b> , precio correspondiente a 53.46 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2016.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>QUINCE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS \$ 15.360.000) MCTE.</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>VEINTIÚN MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL PESOS (\$21.504.000) MCTE</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>DÉCIMA</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 DEL CONTRATO:</b>	El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> <li>El 09/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> </ul>				



**4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Reunión Grupo Gestor	100%
2	Actualización documentación DARUMA	100%
3	Arreglo de base para plataforma de VA-AR	80%
4	Tablas de Control de Acceso Documental	100%
5	Preparación Auditoría Interna	90%
6	Descriptivas para proyecto de Evaluación Formativa - Avancemos	100%
7	Revisión de literatura para proyecto de Evaluación Formativa - Avancemos	70%
8	Seguimiento a inscritos - Avancemos	100%
9		
10		

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

1	
2	
3	
4	

**6. CONSTANCIAS**

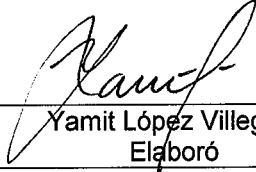
El supervisor o interventor **Luis Eduardo Jaramillo Flechas** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

**Luis Eduardo Jaramillo Flechas**, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de

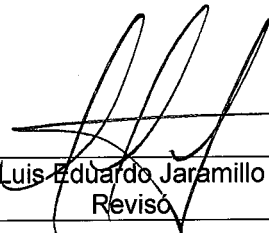
lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

## 7. OBSERVACIONES


En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(25)** de **(junio)** de **(2018)**



Yamit López Villegas  
Elaboró



Luis Eduardo Jaramillo  
Revisó



Luis Eduardo Jaramillo  
Aprobó

# CUENTA DE COBRO

DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2018

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

NIT 860.024.301-6

### DEBE A:


**NOMBRE:** YAMIT ALBERTO LÓPEZ VILLEGAS  
**IDENTIFICACIÓN:** CC. No. 1.034.288.586  
**LA SUMA DE:** TRES MILLONES SETENTA Y DOS MIL PESOS  
(\$3.072.000)  
**POR CONCEPTO DE:** Pago Contrato de prestación de servicios No. 096 de 2018

**OBJETO:** Prestar servicios a la Oficina de Gestión de Proyectos de investigación para apoyar como asistente de investigación de los proyectos en curso y en el mantenimiento para la mejora continua de los subprocesos a cargo de la oficina.

**DIRECCION:** Calle 30 #3ª-12  
**CIUDAD:** Bogotá  
**TELEFONO:** 3192034955

**Favor consignar al banco Bancolombia cuenta de ahorros N° 511 1478 3327**

25 de junio de 2018  
**FECHA DE EMISIÓN**

  
\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

Bogotá D.C., 25 de junio de 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 junio 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 **JUNIO**, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



**YAMIT ALBERTO LÓPEZ VILLEGAS**  
C.C. 1.034/288.586 de Pereira



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	LOPEZ VILLEGAS YAMIT ALBERTO		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		calle 35# 17-51		BOGOTA-BOGOTA D.E.		4841404		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Periodo	Salud	342077015		Planilla		2018/06/22		2018/06/05		BANCOLOMBIA		0		\$356,800	
CC 103428586	2018-06	8460364905		Planilla		2018/06/22		2018/06/05		BANCOLOMBIA		0		\$356,800	

**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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 103428586	LOPEZ YAMIT	230201	30	\$1,228,800	\$196,700	EP5044	30	\$1,228,800	\$153,600	14-18	30	\$1,228,800	\$6,500	14-18	30	\$1,228,800	\$6,500	0	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,228,800	\$196,700			\$1,228,800	\$153,600				\$6,500			\$1,228,800	\$6,500	0	0	\$0	\$0

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$196,700	\$0	\$0	\$196,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	\$6,500	\$0	\$0	\$6,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
MEDIMAS EPS	EP5044	901,097,473	5	1	\$153,600	\$0	\$0	\$153,600
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$356,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$356,800</b>