

Bogotá, D, C., 25 de abril de 2018

DESTINO: SUBDIRECCION DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20182000303972

Fecha Radicado: 2018-04-25 17:17:39

Anexos: 7 ANEXOS.



Doctor

**JOSE GABRIEL SILVA BARROS**  
**Subdirector Financiero y Contable**  
**Instituto Colombiano para la Evaluación**  
**Ciudad,**

DESTINO: SUBDIRECCION FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000303962

Fecha Radicado: 2018-04-25 17:16:58

Anexos: 7 ANEXOS.



Respetado Doctor,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de abril de 2018 del contrato **165** de **2018**, de acuerdo a la siguiente relación:

1. Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
2. Informe de ejecución contractual.
3. Cuenta de Cobro.
4. Carta solicitud de deducciones y soportes (en caso que aplique).
5. Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

  
**MAURICIO JAVIER ORTÍZ BALLESTAS**  
**C.C: 79626284**

**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:	165	Fecha de contrato:	11/01/2018	Nombre Contratista de:	MAURICIO JAVIER ORTÍZ BALLESTAS
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:	79.626.284
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	4	Periodo a pagar:	DE: 01/04/2018 A: 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.**

Prestación de servicios profesionales de apoyo en la digitación, diagramación, edición y armado del material de evaluación de los Exámenes de Estado y, pruebas electrónicas que aplique el ICFES. Los productos a entregar son los siguientes:

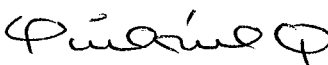
1. Saber 11: alistar ítems de inglés para liberar.
2. Saber pro: correcciones de validación de Competencias Ciudadanas.
3. Saber pro TyT: correcciones BIB C de Competencias Ciudadanas.
4. Varios: Diseñar y diagramar infografías de coordinador de sitio y coordinador de control.
5. Saber pro: creación de PDFS Competencias ciudadanas, ciencias naturales y Lectura crítica.
6. Manual de diagramación: Terminado de temas del manual de diagramación.
7. Saber 5º: Diagramación de 25 ítems correspondientes a la prueba de matemáticas.
8. Realizar apoyo logístico para la prueba PISA para Establecimientos Educativos 2018.

**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
PRMN04	Examen SABER 11	727.100
PRMN03	Examen SABER PRO	1.817.750
PRMP01	Referenciación internacional (PISA)	363.550
CCMP03	Subdirección de producción de instrumentos	727.100
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>3.635.500</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:	NUBIA ROCÍO SÁNCHEZ MARTÍNEZ
FIRMA:	
CARGO:	SUBDIRECTORA DE PRODUCCIÓN DE INSTRUMENTOS

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

**1. INFORMACIÓN CONTRATISTA**

<b>CONTRATISTA:</b>	MAURICIO JAVIER ORTÍZ BALLESTAS	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	79626284
<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>	165	<b>Fecha de inicio</b>	11/01/2018	<b>Fecha de terminación</b>	30/06/2018
<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 de apoyo en la digitación, diagramación, edición y armado del material de evaluación de los Exámenes de Estado y, pruebas electrónicas que aplique el ICFES.”</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL PESOS (21.813.000) MCTE</b> , precio correspondiente a 27,920925910281323 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>DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS PESOS (10.906.500) MCTE.</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS PESOS (10.906.500) M/CTE.</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>Decima</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>Seis (6)</b> meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>		<b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El 11/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• Él 11/01/2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 165.</li> <li>• Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.</li> </ul>			




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

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	<b>Saber 11:</b> alistar ítems de inglés para liberar.	100%
2	<b>Saber pro:</b> correcciones de validación de Competencias Ciudadanas.	100%
3	<b>Saber pro TyT:</b> correcciones BIB C de Competencias Ciudadanas.	100%
4	<b>Varios:</b> Diseñar y diagramar infografías de coordinador de sitio y coordinador de control.	100%
5	<b>Saber pro:</b> creación de PDFS Competencias ciudadanas, ciencias naturales y Lectura crítica.	100%
6	<b>Manual de diagramación:</b> Terminado de temas del manual de diagramación.	100%
7	<b>Saber 5°:</b> Diagramación de 25 ítems correspondientes a la prueba de matemáticas.	50%
8	Realizar apoyo logístico para la prueba PISA para Establecimientos Educativos 2018.	100%
9		
10		

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

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

9	
10	

## 6. CONSTANCIAS

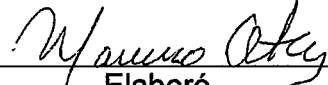
El supervisor o interventor **NUBIA ROCIO SANCHEZ MARTINEZ** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

**NUBIA ROCIO SANCHEZ MARTINEZ**, 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,

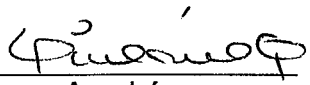
## 7. OBSERVACIONES

(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, e el concepto del supervisor sobre el contratista)

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

  
 Elaboró  
**MAURICIO ORTIZ**

  
 Revisó  
**ANDRÉS BELTRÁN**

  
 Aprobó  
**NUBIA SANCHEZ**

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

**MAURICIO JAVIER ORTÍZ BALLESTAS**  
**CC. No. 79626284**

LA SUMA DE: **TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS**  
**(\$3.635.500)**

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestación de servicios profesionales de apoyo en la digitación, diagramación, edición y armado del material de evaluación de los Exámenes de Estado y, pruebas electrónicas que aplique el ICFES.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 2870333644 de Davivienda.

  
**MAURICIO JAVIER ORTÍZ BALLESTAS**  
**CC. No. 79626284**

Bogotá, D.C., 25 de abril de 2018

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. Dependiente: Santiago Ortiz Hurtado      NUIP: 1011324702
  
2. 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,

  
**MAURICIO JAVIER ORTIZ BALLESTAS**  
C.C. 79.626.284 de BOGOTÁ



## Resumen General de Pago

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENIA e ICBF	
CC 79626284		ORTIZ BALLESTAS MAURICIO JAVIER		INDEBENDIERTE		PRINCIPAL		RR 89 718 83		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		4795051		No	

### DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Planilla	Fecha	Limite	Pago	Banco	Pago	Valor
2018/04	2018/04	78134007	8078134007		1		2018/04/19	2018/04/19	2018/04/19	BANCO AV VILLAS	Dias Mora	0
												402,100

### LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
					IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
<b>EMPLREADO</b>																						
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																						
		Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)				\$1,454,000	\$322,700			\$1,454,000	\$181,800			\$0	\$0			\$1,454,000	\$7,600			
1	CC	79626284	ORTIZ MAURICIO	35-14	30	\$1,454,000	\$322,700	EP5001	30	\$1,454,000	\$181,800	0	0	\$0	\$0	14-18	30	\$1,454,000	\$7,600	0	\$0	
<b>Total Afiliados (1)</b>						\$1,454,000	\$322,700			\$1,454,000	\$181,800			\$0	\$0			\$1,454,000	\$7,600		\$0	

BOGOTÁ

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SEMA e ICBF	
Identificación	dv	Razon Social	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	RR 89 178 83	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4795051	No					
CC 79626284		ORTIZ BALLESTAS MAURICIO JAVIER											

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2018-04	78134007	8478134007			1	2018/04/19	2018/04/19	BANCO AV VILLAS	0	\$422,100	

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,700	\$0	\$0	\$232,700
COLENSIONES	25-14			1	\$232,700	\$0	\$0	\$232,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600
LIBERTY	14-18			1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$181,800	\$0	\$0	\$181,800
ALANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001			1	\$181,800	\$0	\$0	\$181,800
<b>TOTAL</b>					<b>\$422,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$422,100</b>

PAGADO

**REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO**      Indicativo Serial **41359086**

**NUIP** **1011324702**

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría     Notaría     Número **62**    Consulado     Corregimiento     Inspección de Policía     Código **1 0 7 2**

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía  
**COLOMBIA    CUNDINAMARCA    BOGOTÁ D.C.**

**Datos del inscrito**

Primer Apellido **ORTIZ**      Segundo Apellido **HURTADO**

Nombre(s) **SANTIAGO**

Fecha de nacimiento: Año **2008** Mes **JUL** Día **11**    Sexo (en letras) **MASCULINO**    Grupo Sanguíneo **O POSITIVO**    Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)  
**COLOMBIA    CUNDINAMARCA    BOGOTÁ D.C.**

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos      Número certificado de nacido vivo

**CERTIFICADO MEDICO DE NACIDO VIVO**      **51137133-9**

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos **HURTADO BONILLA CAROLINA DEL PILAR**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. 52,819,964 DE BOGOTÁ D.C.**      Nacionalidad **COLOMBIANA**

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos **ORTIZ BALLESTAS MAURICIO JAVIER**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. 79,626,284 DE SANTA FE DE BOGOTÁ D.C.**      Nacionalidad **COLOMBIANA**

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos **ORTIZ BALLESTAS MAURICIO JAVIER**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. 79,626,284 DE SANTA FE DE BOGOTÁ D.C.**      Firma *Mauricio Ortiz B.*

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)      Firma

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)      Firma

Fecha de inscripción: Año **2008** Mes **JUL** Día **11**

Nombre y cargo de funcionario que autoriza **AL M. ESTEBAN PARRALDEBON GOMEZ**

Reconocimiento paterno: Nombre y firma del funcionario que autoriza el reconocimiento      Firma      Nombre y Firma

**ESPACIO PARA NOTAS**



**NOTARIA 62 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.  
REGISTRO CIVIL**

ESTE COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, PAPEL COMÚN, ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970. SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA ACREDITAR PARENTESCO

**21 DIC 2017**

ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE. SE EXPIDE EN BOGOTÁ D.C. A:

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

