



No. 20182000755592

Fecha Radicado: 2018-08-27 09:27:20

Anexos: 7 FOLIOS.



Bogotá, D, C., 27 de agosto de 2018

GENERALES



No. 20182000755602

Fecha Radicado: 2018-08-27 09:27:54

Anexos: 7 FOLIOS.



Doctor

JOSE GABRIEL SILVA BARROS

Subdirector Financiero y Contable

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES

Ciudad,

Respetado Doctor,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de agosto de 2018 del contrato **195** 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.
5. Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

Alfonso Cabanzo Vargas

C.C: 79785216

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:

27/08/2018

Contrato No:	195	Fecha de contrato:	15/01/2018	Nombre de Contratista	Alfonso Cabanzo Vargas
No. de factura o documento equivalente:	8 /	Contrato con adición (marque con una X)	SI X NO	NIT / C.C contratista:	79.785.216
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	8 /	Periodo a pagar:	DE: 01/08/2018 A: 31/08/2018

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.**

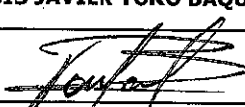
Las actividades desarrolladas en el mes de agosto:


- 1 Monitoreo aplicación Saber 11° para proyecto de inclusión.
- 2-Asistencia a talleres con Richard Shavelson.
- 3 Redacción y revisión de marco de referencia para Comunicación Escrita
- 4 Revisión de armado de bloques para República Dominicana.
- 5 Armado y diagramación de prueba de Lectura crítica para TyT y Pro.
- 6 Construcción de preguntas para Comunicación Escrita.
- 7 Construcción de preguntas para las pruebas Saber 11°, TyT, Pro.
- 8 Dos mesas técnicas para el proyecto de inclusión.

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
CCMV02	Subdirección Diseño de Instrumentos	6.327.968
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		6.327.968

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUIS JAVIER TORO BAQUERO
FIRMA:	
CARGO:	SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: G3-FT004
			Versión: 2

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Alfonso Cabanzo Vargas			C.C. / C.E. No.:	79.785.216	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/08/2018	Hasta	31/08/2018	INFORME No.:	8

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	195 - 2018	Fecha de inicio	15/01/2018	Fecha de terminación	31/12/2018
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula SEGUNDA , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestar los servicios profesionales para apoyar el proceso de diseño, revisión, validación y, construcción de ítems e instrumentos de evaluación de las pruebas de lenguaje, lectura crítica y comunicación escrita, para los Exámenes de Estado y que desarrolle la Subdirección de Diseño de Instrumentos" .					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de SETENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIÚN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS (\$ 72.421.632) MCTE , precio correspondiente a 92,7 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de CUARENTA MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS (\$ 40.781.792) MCTE .		
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El saldo del contrato es de la suma de TREINTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS (\$ 31.639.840) M/CTE .			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DECIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó en Doce (12) meses , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:		El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> • El 15/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 16/01/2018 se firmó el acta de inicio del contrato. • En el mes de mayo de 2018 se firmó el acta adición contractual del contrato. 			





3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	<p>De conformidad con lo establecido por la cláusula OCTAVA del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "el ICFES cancelará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente manera: 1) Un (1) primer pago proporcional al número de días en los que EL CONTRATISTA prestó efectivamente sus servicios durante el mes de enero. 2) Once (11) pagos mensuales por valor de SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE. IVA incluido, que serán pagados por la entidad a partir del mes de febrero a diciembre de 2018.</p> <p>En el mes de mayo se firma la Adición y Modificación No. 1 al contrato de Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo a la Gestión No. 195 de 2018, el cual modificó el valor del contrato y la forma de pago así: "CLAUSULA PRIMERA: ADICIONAR al valor del contrato la suma de OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$800.000), incluido IVA, los cuales serán cancelados en ocho (8) pagos mensuales de CIEN MIL PESOS M/CTE. (\$100.00), incluido IVA, a partir del mes de mayo de 2018"</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. de factura o documento equivalente	Fecha de factura o documento equivalente	Concepto	Valor									
1.	25/01/2018	Primer pago – Mes de enero	\$ 3.113.984									
2.	26/02/2018	Segundo pago – Mes de febrero	\$ 6.227.968									
3.	26/03/2018	Tercer pago – Mes de marzo	\$ 6.227.968									
4.	25/04/2018	Cuarto pago – Mes de abril	\$ 6.227.968									
5.	25/05/2018	Quinto pago – Mes de mayo	\$ 6.327.968									
6.	25/06/2018	Sexto pago – Mes de junio	\$ 6.327.968									
7.	25/07/2018	Séptimo pago – Mes de julio	\$ 6.327.968									
	DD/MM/AAAA											
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
								X				
	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

 	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 2

4. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Monitoreo aplicación Saber 11° para proyecto de inclusión.	%100
2	Asistencia a talleres con Richard Shavelson.	%100
3	Redacción y revisión de marco de referencia para Comunicación Escrita	%100
4	Revisión de armado de bloques para República Dominicana.	%100
5	Armado y diagramación de prueba de Lectura crítica para TyT y Pro.	%100
6	Construcción de preguntas para Comunicación Escrita.	%100
7	Construcción de preguntas para las pruebas Saber 11°, TyT, Pro.	%100
8	Dos mesas técnicas para el proyecto de inclusión.	100%

5. PRODUCTOS ENTREGADOS

6. CONSTANCIAS

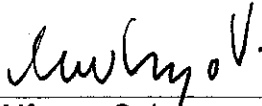
El supervisor o interventor **LUIS JAVIER TORO BAQUERO – SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

LUIS JAVIER TORO BAQUERO – SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS, 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,

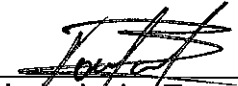
7. OBSERVACIONES

(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 27 de 08 de 2018


 Alfonso Cabanzo
 Vargas
 Elaboró


 Diego Correa
 Revisó


 Luis Javier Toro
 Baquero
 Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

Alfonso Cabanzo Vargas
CC. No. 79785216

LA SUMA DE: (Seis millones trescientos veintisiete mil novecientos sesenta y ocho pesos /MCT (\$6'327.968)).

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestación de servicios profesionales para apoyar el proceso de diseño, revisión, validación y construcción de ítems e instrumentos de evaluación de las pruebas de Lenguaje, Lectura crítica y Comunicación escrita para las pruebas de Estado que tiene a su cargo el ICFES.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 004600106720 del Banco Davivienda.



Alfonso Cabanzo Vargas
CC. No. 79785216

Bogotá, D.C., agosto 27 de 2018.

Bogotá D.C., 27 de agosto 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 agosto 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. Medicina prepagada o seguro de salud Famisanar a mi nombre, cuyo certificado del año anterior anexo. (Artículo 6 Decreto Regulatorio 4713 del 2005).
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 agosto, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



Alfonso Cabanzo Vargas
C.C. 79785216 de Bogotá



E.P.S FAMISANAR LTDA.
Nit. 830.003.564-7
PLANES DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIA

CERTIFICA

Que CABANZO VARGAS ALFONSO identificado con CC número 79785216 fue o es contratante del plan PREFERENCIAL FAMILIAR y durante el periodo comprendido entre el 01/01/2016 al 15/06/2017 canceló la suma de DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$275.222) incluido I.V.A.

Contrato : F-43387-0001		Vigente		Parentesco	Edad	Valor
Identificación	Nombre	Desde	Hasta			
CC 79785216	CABANZO VARGAS ALFONSO	01/05/2017	30/04/2018	CONTRATANTE	41	\$ 275.222

Se expide en Bogotá D.C., a los 15 días del mes de junio de 2017

Octavio Enrique Gómez González
Sub-Director de Operaciones PAC

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD
CC	79782716	ALFONSO CABANZO VARGAS	Calle 16a No 2 - 73 Apto 401	3200822148	alcabanzo@hotmail.com	
FORMA DE PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
	I - Independiente				BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PERIODO COTIZACIÓN		DIFERENTE A SALUD		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAO)
SALUD		SALUD			
MES AÑO	MES AÑO	MES AÑO	MES AÑO	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
9 2018	8 2018	2018	2018	1	14/09/2018 29507026 5739.390

DETALLE POR COTIZANTE

No. Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN COTIZANTE																				INFORMACIÓN VENDEDORAS											PENSIÓN	SALUD	RIESGOS LABORALES		CCF				PARAMÉTRICOS						
			Colicanta	Sueldo	Estado Civil	Escolaridad	REN	RET	TDE	TAE	TOL	TAL	STL	STI	INT	VAC	AVP	VEF	IR	CORRECCIÓN	Cód. AFP	BC AFP	Cobertura	Voluntad e Afiliado	Voluntad Aportante	Fondo Previsional	Fondo Previsional de Subsistencia	Cód. EPS	BC EPS	Cobertura/ Valor EPS	Cód. ARL	IBC ARL	Costo de Seguro	Cobertura CCF	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscas	Aporte SEMA	Aporte BCF	Aporte ESNP	Aporte MEN						
1	CC	79782716	CABANZO VARGAS ALFONSO	59	0																	25714	2.590.800	465.000	0	0	0	0		EPS017	2.520.880	516.400	14.8	2.520.880	1	13.300			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

BAGADIA

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79783216	ALFONSO CABANZO VARGAS	Calle 16a No 2 - 73 Apto 401	329852148	alfcabanzo@hotmail.com
FORMA APORTANTE	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUBCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

PERIODO COTIZACIÓN				DATOS DE LA PLANILLA			
SALUD	DIFERENTE A SALUD	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (QUIMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR		
MES AÑO	MES AÑO	MES AÑO	2018/01/04	3883348	3739.300		
8 2018	8 2018	1	14/08/2018	28507026			

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	IPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	No. Afiliados	
EPS017	Familiar EPS	830003564-7	316.400	0	0	0	8	2.000	0	318.400	1

TOTALES PENSION											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	901336004-7	405.000	0	0	0	0	8	2.500	407.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Fondo Solidario	Total a Pagar	No. Afiliados
14-18	Líb-Seg-De Vida	88000985-7	13.300	No. Autorización	Sistemas	13.300	8	100	13.400	13.400	1

TOTALES CAJAS											
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados				

TOTALES PARAFISCALES						TOTALES POR SUBSISTEMA						
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, ISP y Mora	Total a Pagar			
0	0	0	0	0		Salud	1	316.400	318.400			
0	0	0	0	0		Pension	1	405.000	407.500			
0	0	0	0	0		Riesgos Laborales	1	13.300	13.400			
						CCF	0	0	0			
						ESAP	0	0	0			
						ICBF	0	0	0			
						MEN	0	0	0			
						SENA	0	0	0			
						TOTALES	3	734.700	739.300			