

Bogotá, 26 de febrero de 2018

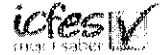
Destino: SECRETARÍA GENERAL



No. 20182100135552

Fecha Radicado: 2018-02-27 11:24:36

Anexos: .



Maria Sofía Arango
Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales
ICFES

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N°2 del Contrato 199 de 2018.

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N°2 del Contrato 199 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de febrero y el 28 de febrero del 2018, así:

1. Informe de ejecución contractual
2. Cuenta de cobro o factura
3. Certificado de aportes a seguridad social
4. Soportes SECOP II – Cuenta de cobro N°1
5. Carta de solicitud de disminuciones en la base de retención en la fuente y sus respectivos soportes.
6. Cartas de radicación de la cuenta de cobro para financiera y para abastecimiento.
7. Informe mensual de actividades.

Cordialmente,



Stefania Cortés Mejía
c.c 1.026.273.896
Contratista CPS N° 199 de 2018

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:
26/02/2018

Contrato No:	199	Fecha de contrato:	15/11/2018	Nombre de Contratista	de	Stefanía Cortés Mejía
No. de factura o documento equivalente:	2	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:		1.026.273.896
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	2	Periodo a pagar:	DE: 01/02/2018	A: 28/02/2018

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.**

1. Creación, formalización y seguimiento de la lista de asistencia para divulgaciones y reuniones externas.
2. Creación del plan de acción para el indicador de calidad.
3. Creación plantilla indicador de Análisis.
4. Apoyo seguimiento a las estrategias año 2017.
5. Apoyo diseño de las estrategias año 2018.
6. Dar respuesta a las solicitudes radicadas en la herramienta dentro de los tiempos establecidos.
7. Reunión con Tecnología y Estadística para definir parámetros de respuesta a colegios que reclamen.
8. Apoyo convocatorias de:
Focus Group 1
Focus Group 2
Piloto Taller 1
Piloto Taller 2

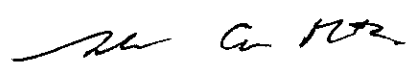
ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:

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
CCMV04	Subdirección de análisis y divulgación	4.000.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		4.000.000

*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: Silvana Godoy Mateus

FIRMA: 

CARGO: Subdirectora de Análisis y Divulgación

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	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. 199, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Stefania Cortés Mejía			C.C. / C.E. No.:	1.026.273.896	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/02/2018	Hasta	28/02/2018	INFORME No.:	002

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	199	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: "Prestación de servicios profesionales para apoyar el proceso de calidad convocatoria y seguimiento a las secretarías de educación e instituciones de educación superior para los talleres y pilotajes que se realiza el área en todo el país y apoyo administrativo en la solicitud de comisiones y generación de insumos para dar respuesta a la correspondencia asignada".					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CUARENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS (\$46,000,000) MCTE , precio correspondiente a 58.9 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 DOS MILLONES DE PESOS (2.000.000) MCTE .		
SALDO DEL CONTRATO: CUARENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS (\$44,000,000) MCTE,			DURACIÓN: De acuerdo a la cláusula DECIMA el plazo de ejecución del contrato se cumplirá a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el 31 de diciembre del 2018.		
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 199 de 2018 				

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: **“El ICFES le pagará al CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: Un primer pago de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (2,000,000) y once pagos iguales de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4,000,000) incluido IVA”**

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										
001	25/01/2018	Pago correspondiente al mes de enero	\$ 2.000.000										
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME													
		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	1. Creación, formalización y seguimiento de la lista de asistencia para divulgaciones y reuniones externas. 2. Creación del plan de acción para el indicador de calidad.	100%
2	1. Creación plantilla indicador de Análisis. 2. Apoyo seguimiento a las estrategias año 2017. 3. Apoyo diseño de las estrategias año 2018.	100%
3	1. Dar respuesta a las solicitudes radicadas en la herramienta dentro de los tiempos establecidos. 2. Reunión con Tecnología y Estadística para definir parámetros de respuesta a colegios que reclamen.	100%
4	Apoyo convocatorias de: 1. Focus Group 1 2. Focus Group 2 3. Piloto Taller 1 4. Piloto Taller 2	100%

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

1	No aplica
---	-----------

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **Silvana Godoy Mateus** 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.

Silvana Godoy Mateus, 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.

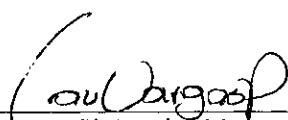
7. OBSERVACIONES

(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 **26 de febrero de 2018**



Stefania Cortes Mejía
Elaboró



Laura Alejandra Vargas
Peña
Revisó



Silvana Godoy Mateus
Aprobó

INFORME DE ACTIVIDADES
MES DE FEBRERO
CPS 199 de 2018

Contratista: Stefania Cortés Mejía
DEPENDENCIA: Subdirección de Análisis y Divulgación
FECHA: 26/02/2018

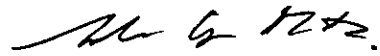
C.C No. 1026273896

Actividad	Descripción
Apoyar las tareas que se requieran para el desarrollo del plan de acción trimestral, hallazgos, mapa de riesgos, gestión DARUMA, procedimientos, indicadores, formatos, cambios en las caracterizaciones de los procesos, procedimientos, indicadores plan estratégico, rendición de cuentas, seguimientos diagnósticos, preparación de auditorías y demás requerimientos que solicite la Oficina Asesora de Planeación.	<p>Para esta actividad desarrollé:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Creación, formalización y seguimiento de la lista de asistencia para divulgaciones y reuniones externas. 2. Creación del plan de acción para el indicador de calidad.
Apoyar las labores de seguimiento al funcionario de los procedimientos, indicadores y metas a cargo de la Subdirección de Análisis y Divulgación.	<p>Para esta actividad desarrollé:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Creación plantilla indicador de Análisis 2. Apoyo seguimiento a las estrategias año 2017 3. Apoyo diseño de las estrategias año 2018.
Apoyar las labores de seguimiento a las comunicaciones y solicitudes que llegan a la Subdirección de Análisis y Divulgación (ORFEO).	<p>Para esta actividad desarrollé:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dar respuesta a las solicitudes radicadas en la herramienta dentro de los tiempos establecidos. 2. Reunión con Tecnología y Estadística para definir parámetros de respuesta a colegios que reclamen.
Apoyar al área en las labores de convocatoria y seguimiento a las Secretarías de educación e instituciones de educación superior para los talleres que dicta el área en todo el país.	<p>Apoyo convocatorias de:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Focus Group 1 2. Focus Group 2 3. Piloto Taller 1 4. Piloto Taller 2
Asistir a los eventos y actividades que se designen durante el tiempo del contrato.	Pendiente por ejecutar.
Apoyar la elaboración del inventario de activos, consolidación de información de activos, seguridad de la información aplicada a los activos de área.	Pendiente por ejecutar.
Apoyar las solicitudes de comisiones propias del área y de las que en su momento se requieran.	Pendiente por ejecutar.

Firmas:



Stefania Cortés Mejía
Contratista Subdirección de Análisis y Divulgación



Silvana Godoy Mateus
Supervisora / Subdirectora de Análisis y Divulgación

Bogotá DC, 26 febrero de 2018

Doctora:
Silvana Godoy
Subdirectora de Análisis y Divulgación
Instituto Colombiano para la evaluación de la educación ICFES

Referencia Números de planillas 25546023, pago de salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de 4,000,000, valor que corresponde al segundo pago pactado en el contrato de prestación de servicios N. 199 de 2018

Por favor consignar el monto total del pago, en la siguiente cuenta:

- Banco Davivienda
- Cuenta de ahorros: 456300034315

Adicionalmente solicito que este aporte sea tenido en cuenta para obtener el beneficio tributario previsto en las normas legales vigentes.

De conformidad con el Decreto 2271 de 18/06/2009 y el artículo 126-1 del Estatuto Tributario (Modificado L. 488/98, art. 4º.), me permito solicitar la reducción de la base de la retención correspondiente a los pagos obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones, valor que se debe aplicar a la factura adjunta, en ejecución del contrato **Número 199 del 15/01/2018**, celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponden a los ingresos provenientes del contrato.

Cordialmente,



Stefania Cortés Mejía
C.C. 1026273896
CPS 199

Bogotá DC, 26 de febrero 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 febrero 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. Intereses por préstamos para compra de vivienda de habitación del año 2016, según el certificado que anexo. (Artículo 3 Decreto Regulatorio 3750 de 1986 - Decreto 099 de 2013).
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 de febrero, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



Stefania Cortés Mejía

C.C. 1.026.273.896 de Bogotá





DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A
Nit. 860.034.313-7

Av. El Dorado No 68 C 61 Piso 1 Bogotá

CERTIFICACIÓN PARA EL AÑO GRAVABLE 2016

CRÉDITO : VIVIENDA - PESOS
NUMERO DE CRÉDITO : 5700472900173793
NOMBRE DEL TITULAR : CORTES MEJIA STEFANIA
NIT DEL TITULAR: : 1026273896

MONTO INICIAL	:	JULIO 12 DE 2013	\$53,400,000.00
SALDO A	:	DICIEMBRE 31 DE 2015	\$36,765,441.60
SALDO A	:	DICIEMBRE 31 DE 2016	\$35,520,968.95
PAGOS DEL PERIODO	:		\$5,500,000.00
VALOR INTERESES PAGADOS	:		\$3,588,118.69
DEDUCCIÓN INDIVIDUAL MÁXIMA PARA DECLARANTES AÑO 2016	:		\$3,588,118.69
VALOR GMF	:		\$0.00

FECHA DE EXPEDICIÓN : MARZO 01 DE 2017

VICEPRESIDENCIA CONTABLE Y TRIBUTARIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
VIGILADO



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1926273896	STEFANIA CORLES MEJIA		CALLE 6 D No. 79 A 56 APT. 519 INT. 3	3183837618	stefaniacorles87@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD	DIFERENTE A SALUD						
MES	AÑO	MES	AÑO				
2	2016	2	2016		19/02/2016	25546023	\$492.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	86006942-7	200.000	27.900		0		0	0	0	0	227.900	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nota Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicados Salde a Favor	Valor Salde a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-18	Lib Seg De Vida	86000845-7	8.400				8.400	0	0	8.400			0	8.400	1

TOTALES CAJAS							
Código C/F	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RFP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	227.900	227.900
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales		8.400	8.400
CAJAS		0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES		492.300	492.300

25546023

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	1026273896	STEFANIA CORTES MEJIA	CALLE 6 D No. 79 A 56 APT. 519 INT. 2	3183837610	stefaniacortes87@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	HOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO	

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
2	2018	2	2018	1	19/02/2018	25546023	\$482.300

DETALLE POR COTIZANTE																																				
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOTIDADES										PENSIÓN				SALUD			REGÍSTR LABORALES			CCF			PARAFISCALES									
No.	Type	Nro. de Identificación	Apellidos y Nombres	Comunidad	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	
1	TI	1027158541	CORTES MEJIA ALYAN DAVID	43	0																															
2	CC	1328273896	CORTES MEJIA STEFANIA	52	0																															

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Factura aprobada



Columbia Compra Eficiente

Estimado(a) usuario(a):

La factura 01-0018, relacionada al Contrato CD-2318-199 del Proceso CD-2018-159 fue aprobada por la entidad/empresa INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION - ICOPES

Para ingresar a la tarea indicada, siga el siguiente enlace: <https://www.cetop.gov.co/>


[CO:ContratosManagement/Tienda/VerDetalleSalasContract/EmitView?dsq.UniqueIdentifier=CD18LCONTR.621965](https://www.cetop.gov.co/ContratosManagement/Tienda/VerDetalleSalasContract/EmitView?dsq.UniqueIdentifier=CD18LCONTR.621965)

Gracias por su atención.

... Mesa de Ayuda, Lunes a Viernes 7:00 a.m. - 7:00 p.m. Sábado 8:00 a.m. - 12:00 p.m. Línea Nacional 016000-82-0808 / En Bogotá 745-8728 <https://www.colemabizcompra.gov.co/soporte>

El Plan de este correo electrónico y el de su firma de responsabilidad de la red se almacenan internamente en el SEDOP.
Si ha deseado recibir este tipo de correo electrónico cada vez que se configure en el SEDOP.
Consulte los Términos y Condiciones de Uso del SEDOP.
Detalles reservados. SEDOP 1310



 Por favor, antes de imprimir, asegúrese de que todos los datos sean verdaderamente necesarios.

Factura pagada



Estimado(a) usuario(a):

La factura 01-2019 para el pago 001, relacionado al Contrato CD-2018-199 del Proceso CD-2018-169 fue marcada como pago por la Entidad INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION - ICFES.

Para ingresar a la tarea indicada, siga el siguiente enlace: <https://www.secop.gov.co/CGI/Contratos/Manejamiento/Seguimiento/SeguimientoContrato/?id=70000160&UniqueIdentifier=COI.SLCHTR.621966>
Gracias por su atención.

... Mesa de Servicio: Lunes a Viernes 7:00 a.m. - 7:00 p.m. Sábado 8:00 a.m. - 12:00 p.m. Línea Nacional 01800-430000 - En Bogotá 746-6739 www.colombiacompraeficiente.gov.co

El envío de este correo electrónico implica la aceptación de los datos de la información del SECOOP.
Si no desea recibir este tipo de correo electrónico, puede cambiar su configuración en el SECOOP.
Consulta de "Mi Perfil" y Datos de Contacto del SECOOP.
Detalles de acceso: SECOOP/019



[1] Para cualquier duda o información consulte con el correo electrónico o telefónicamente al número de contacto.