

Bogotá, D, C., 25 de mayo de 2018

Doctor

JOSE GABRIEL SILVA BARROS

Subdirector Financiero y Contable

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES

Ciudad,

20182000412132 A

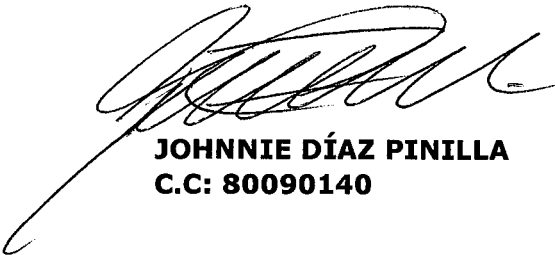
20182000412122 F

Respetado Doctor,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de mayo de 2018 del contrato **272** 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,



JOHNNIE DÍAZ PINILLA

C.C: 80090140

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:

25/05/2018

Contrato No:	272	Fecha de contrato:	23/01/2018	Nombre de Contratista	JOHNNIE DÍAZ PINILLA		
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:	80.090.140		
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	4	Periodo a pagar:	DE: 01/05/2018	A: 31/05/2018	

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.**

Prestar servicios profesionales para apoyar el proceso de codificación de los Exámenes de Estado y las pruebas internacionales a cargo de la Subdirección de Producción de Instrumentos. Los productos a entregar son los siguientes:

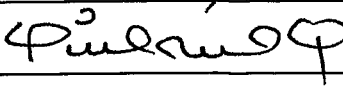
1. Apoyo a la coordinación del proceso de codificación de la prueba Pisa for Schools en lo referente a la ocupación de los padres del estudiante, utilizando el listado de códigos y ocupaciones ISCO-08.
2. Diligenciamiento del formato diseñado por el grupo de calidad, con la información referente a los cuadernillos codificados en cada sesión.
3. Diligenciamiento del formato elaborado por el grupo de codificación para informar acerca de la cantidad de cuadernillos codificados por colegio en cada jornada y los estudiantes ausentes.
4. Consolidación de la información consignada en las bases de datos utilizadas por los codificadores en un único archivo.
5. Revisión de las bases de datos de los codificadores, previo al inicio del proceso de codificación.

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
PRMP01	Referenciación Internacional (PISA)	4.198.400
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		4.198.400

*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



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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	JOHNNIE DÍAZ PINILLA			C.C. / C.E. No.:	80090140	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/05/2018	Hasta	31/05/2018	INFORME No.:	4

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	272	Fecha de inicio	23/01/2018	Fecha de terminación	30/06/2018
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula Segunda , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestar servicios profesionales para apoyar el proceso de codificación de los Exámenes de Estado y las pruebas internacionales a cargo de la Subdirección de Producción de Instrumentos."					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de VEINTE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS (20.992.000) MCTE , precio correspondiente a 26,870035149159929 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 DOCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS (12.595.200) MCTE.		
SALDO DEL CONTRATO: OCHO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS (8.396.800) M/CTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula decima del contrato, el plazo del mismo se pactó en Cinco (5) 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 23/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • Él 01/02/2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 272. • Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato. 			

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	Porcentaje de ejecución
1	Apoyo a la coordinación del proceso de codificación de la prueba Pisa for Schools en lo referente a la ocupación de los padres del estudiante, utilizando el listado de códigos y ocupaciones ISCO-08.	100%
2	Diligenciamiento del formato diseñado por el grupo de calidad, con la información referente a los cuadernillos codificados en cada sesión.	100%
3	Diligenciamiento del formato elaborado por el grupo de codificación para informar acerca de la cantidad de cuadernillos codificados por colegio en cada jornada y los estudiantes ausentes.	100%
4	Consolidación de la información consignada en las bases de datos utilizadas por los codificadores en un único archivo.	100%
5	Revisión de las bases de datos de los codificadores, previo al inicio del proceso de codificación.	100%

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

6. CONSTANCIAS

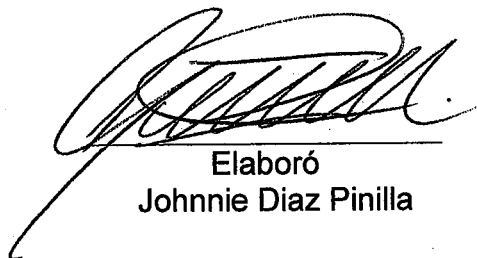
El supervisor o interventor **NUBIA ROCÍO SÁNCHEZ MARTÍNEZ** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

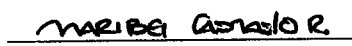
NUBIA ROCÍO SÁNCHEZ MARTÍNEZ, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

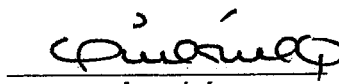
7. OBSERVACIONES

(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 25 de mayo de 2018.


Elaboró
Johnnie Diaz Pinilla


Revisó
Marybel Castaño R.


Aprobó
Nubia Sánchez M.

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

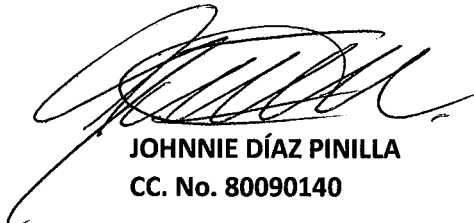
JOHNNIE DÍAZ PINILLA
CC. No. 80090140

LA SUMA DE: **CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS**
(\$4.198.400) /

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestar servicios profesionales para apoyar el proceso de codificación de los Exámenes de Estado y las pruebas internacionales a cargo de la Subdirección de Producción de Instrumentos.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 474270006882 de Davivienda.



JOHNNIE DÍAZ PINILLA
CC. No. 80090140

Bogotá, D.C., 25 de mayo de 2018

Bogotá D.C., 25 de mayo 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 mayo 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:

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

Cordialmente,



JOHNNIE DIAZ PINILLA
C.C. 80.090.140 Bogotá D.C.

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION: CREDULA DE CIUDADANIA	NUMERO PLANILLA: 4220187187	TIPO DE PLANILLA: 2018 PERIODO COTIZACION SALUD:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZON SOCIAL: BACSA INVESTOS CAPITAL DESARROLLO	MES: mayo AÑO: 2018	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES: mayo AÑO: 2018
DIRECCION: C/144 N. 123 APTO 703 TELEFONO: 02-INDIPEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	DIAS DE MORA: 11	FECHA PAGO (aaaa-mm-aa):	986924171
TIPO APORTANTE: INDIVIDUAL	INDIPEPENDIENTE	NUMERO AUTORIZACION:	
TIPO EMPRESA: UNICO	PERSONA NATURAL de Actividad Economica		
APORTANTE EGONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
25-11 COPENSIONES	25-11 COPENSIONES	25-11 COPENSIONES	25-11 COPENSIONES
VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
\$ 288.800	\$ 288.800	\$ 288.800	\$ 288.800
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION	
ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
25-11 COPENSIONES	25-11 COPENSIONES	25-11 COPENSIONES	25-11 COPENSIONES
VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
\$ 288.800	\$ 288.800	\$ 288.800	\$ 288.800
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A BIENES PROFESIONALES		TOTAL APORTES A BIENES PROFESIONALES	
ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
\$ 8.800	\$ 8.800	\$ 8.800	\$ 8.800
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

LIQUIDACION DETALLADA APORTES		LIQUIDACION DETALLADA APORTES	
ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
\$ 8.800	\$ 8.800	\$ 8.800	\$ 8.800
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL \$ 492.000