



No. 20182000755372

Fecha Radicado: 2018-08-27 09:09:06

Anexos: 6 FOLIOS.



Bogotá, D, C., 27 de agosto de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000755362

Fecha Radicado: 2018-08-27 08:08:37

Anexos: 6 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 **341** 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. Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

CÉSAR AUGUSTO GARZÓN BAQUERO**C.C: 1.010.192.230**

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:	341	Fecha de contrato:	27/06/2018	Nombre Contratista de	Cesar Augusto Garzón Baquero
No. de factura o documento equivalente:	2	Contrato con adición (marque con una X)	SI NO X	NIT / C.C contratista:	1.010.192.230
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	2	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.**

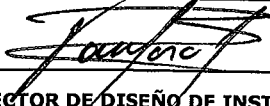
Las actividades desarrolladas en el mes de agosto:

- 1 Asistí a los paneles del área para la revisión de ítems de la prueba Saber 11.
- 2 Participé en la elaboración del armado de pilotos para la prueba Saber TyT
- 3 Participé en la revisión de los ítems para la prueba de matemáticas para la Policía Nacional.
- 4 Realicé el acompañamiento para la validación de ítems de la prueba de inglés.
- 5 Participé en la construcción, revisión, edición y validación de ítems, y en el armado para la prueba de República Dominicana.
- 6 Asistí a las capacitaciones de Teoría de respuesta ítem y de Metodología de construcción en Diseño Universal.
- 7 Participé en la revisión de claves de la prueba Saber 11.

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	4.100.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		4.100.000

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

20/

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Cesar Augusto Garzón Baquero			C.C. / C.E. No.:	1.010.192.230
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	1/08/2018	Hasta	31/08/2018	INFORME No.: 2

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	341	Fecha de inicio	27/06/2018	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 servicios profesionales para apoyar en el proceso de diseño, revisión, validación y construcción de ítems e instrumentos de evaluación de las pruebas de matemáticas y razonamiento cuantitativo, de los Exámenes de Estado y proyectos especiales 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 VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$24.600.000) MCTE , precio correspondiente a 38,40 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 CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS (\$4.100.000) MCTE.		
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El saldo del contrato es de la suma de VEINTE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$20.500.000) MCTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DÉCIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó en Seis (6) meses , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 27 de junio de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 04 de julio de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 341. • Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato. 				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Asistí a los paneles del área para la revisión de ítems de la prueba Saber 11.	100%
2	Participé en la elaboración del armado de pilotos para la prueba Saber TyT	100%
3	Participé en la revisión de los ítems para la prueba de matemáticas para la Policía Nacional.	100%
4	Realicé el acompañamiento para la validación de ítems de la prueba de inglés.	100%
5	Participé en la construcción, revisión, edición y validación de ítems, y en el armado para la prueba de República Dominicana.	100%
6	Asistí a las capacitaciones de Teoría de respuesta ítem y de Metodología de construcción en Diseño Universal.	100%
7	Participé en la revisión de claves de la prueba Saber 11.	100%
8		%
9		%
10		%

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

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 agosto de 2018** ↓

César Augusto Garzón
Baquero
Elaboró

Diego Alejandro Correa
Revisó

Luis Javier Toro
Baquero
Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

CÉSAR AUGUSTO GARZÓN BAQUERO
CC. No. 1.010.192.230

LA SUMA DE: **CUATRO MILLONES CIENTO MIL PESOS (\$4.100.000)** /

Por concepto de:

Prestar servicios profesionales para apoyar en el proceso de diseño, revisión, validación y construcción de ítems e instrumentos de evaluación de las pruebas de matemáticas y razonamiento cuantitativo, de los exámenes de Estado y proyectos especiales que desarrolle la Subdirección de Diseño de Instrumentos.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 23172632653 del Bancolombia.


CÉSAR AUGUSTO GARZÓN BAQUERO

C.C. 1.010.192.230 de Bogotá |

Bogotá, D.C., 27 de agosto de 2018

Bogotá D.C., 27 de agosto del 2018

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES

Subdirección Financiera y Contable

Ciudad

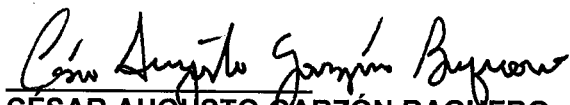
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de agosto de 2018.

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. 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,



CÉSAR AUGUSTO GARZÓN BAQUERO
C.C.1.010.192.230 de Bogotá

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1010192230	CESAR AJUSTO GARZON BAQUERO	Calle 71 A 105 F 57	4070929	javideque@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DIVISIÓN	CODIGO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I-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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR		
MES	AÑO	MES	AÑO				
8	2018	8	2018	1	13/08/2018	29492043	\$477.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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						
EPS037	Nueva EPS	900156294-2	205.000	0	0	0	4	700	0	0	205.700	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	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	262.400	0	0	0	0	4	900	0	263.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportas Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-18	Lb Seg De Vida	860008645-7	8.600	0	0	8.600	4	100	8.700	8.700	0	86	8.700	1	

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

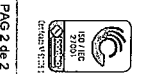
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	205.000	205.700
Pension	1	262.400	263.300
Riesgos Laborales	1	8.600	8.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	476.000	477.700

Este documento es una herramienta de trabajo de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1010192230	CESAR AUGUSTO GARZON BAQUERO	Calle 71 A 105 F 57
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCCURSAL	CÓDIGO
UNICA	1 - Independiente		
CORREO			EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
4070929 javdeque@gmail.com			NO
TELÉFONO		CIUDAD / MUNICIPIO	
4070929		BOGOTÁ D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA			
PERIODO COTIZACIÓN		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)
SALUD	DIFERENTE A SALUD		
MES	AÑO	MES	AÑO
8	2018	8	2018
NÚMERO PLANILLA			TOTAL A PAGAR
1			\$477.700

DETALLE POR COTIZANTE

No. de Identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			COF			PARAFISCALES							
		Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colon exterior	Exonerado	ING	EST	IDE	TAS	TDP	TAP	VSP	VST	BLM	BDI	SM	ST	LT	LC	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBP AFP	Cotización	Voluntari o Añadido	Voluntario Aportante	Fondo pensional solidaridad	Fondo pensional de subsidencia	Cód. EPS	IBP EPS	Cotización / Valor DFC	Cód. ARL	IBP ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código COF	IBP COF	Aporte parafiscales	IBP otros parafiscales	Aporte SENIA	Aporte ICBF	Aporte ESAP
1010192230	GARZON BAQUERO CESAR AUGUSTO	59	0																		25-14	1.640.000	262.400	0	0	0	0	0	EP9037	1.540.000	206.000	14-18	1.540.000	1	8.800	0	0	0	0	0	0	0	0