Bogotá, D.C., 19 de septiembre de 2017.

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20172001102862
Fecha Radicado: 2017-09-19 14:08:11
Anexos: 6 FOLIOS

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la E

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20172001102892
Fecha Radicado: 2017-09-19 14:12:10
Anexos: 8 FOLIOS.

Radicación de cuenta de cobro contrato No. 005 del 2017.

En atención a la comunicación interna recibida el 22 de abril de 2016 y según Radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondientes al contrato No. 005 del 03/01/2017.

Grupo de documentos dirigidos a la subdirección Financiera y Contable que incluyan:

- Copia de certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- Original de la Cuenta de cobro o factura según aplique
- Certificación tributaria
- Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Certificación bancaria (solo para el primer pago)
- G3.2.F09 Informe de ejecución contractual

Cordialmente,
Harold Jeferson Medina Barón
C.C. 1.032'428.344 de Bogotá

TODOS POR UN NUEVO PAÍS	**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: **19/09/2017**

Contrato No:	5	**Fecha de contrato:**	**03/01/2017**			**Nombre de Contratista**	**Harold Jeferson Medina Barón**		
No. de factura o documento equivalente:	9	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**1.032.428.344**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	9				**Periodo a pagar:**	**DE:** **01/09/2017**	**A:** **30/09/2017**

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.**

*Actividades de apoyo a la implantación de Oracle eBS – julio y agosto *Asignación y validación de casos en el SAC de digital Ware (KACTUS HCM) – 455824, 459616 *Apoyo y trámite a solicitudes asignadas durante agosto y septiembre de 2017 (correos, reuniones mensuales de seguimiento, comités de operación, plan de trabajo, capacitaciones, procesos de gestión y Tickets Mesa de Ayuda resueltos (Seven, Kactus) Total: 26 Tickets *Capacitación Methodology Deep Dive - Stefanini *Capacitación en la Revisión de seguridad de servicios – Compromiso Arquitectura, validar como se está manejando actualmente la seguridad en los servicios para tener conocimiento del tema, mirar cómo se está manejando el protocolo de seguridad. *Digital University - Curso Kactus HCM / Fundamentos, parametrización y profundización dado por Digital Ware *Cambios y validaciones en los nombres, descripciones y analistas de los servicios de la mesa de ayuda para el aplicativo Oracle eBusiness Suite *Actualización de Service Pack SPC17.6.5.5 (91), Hotfix17.7.1.5 (91.1), SPC17.8.3.5 (92), Hotfix17.8.4.3 (92.1), Hotfix17.8.5.4 (92.2) *Aspectos básicos de los tableros de Trello *Validación del Ambiente de Pruebas una vez actualizado para corregir las inconsistencias al correr la imputación contable. *Capacitación Corrección usuarios Prisma, apoyo a los analistas de datos (Correcciones Prisma e Interactivo) *Actualización Service Pack 17.9.1.5 (93), Update de librerias *Validación en el ambiente de pruebas (Pendiente usuario líder de nómina) Prioridad: Baja *Actividades de apoyo a la implantación de Oracle eBS – julio y agosto *Tickets SD69310, IM09982, SD69354, IM09999, IM10003, IM10021, SD69827, SD69879, SD69999, SD70202, SD70409, SD70417, IM10073, SD70570, IM10098, SD70835, SD70837, SD70870, SD70904, SD70912, SD71121, SD71185, SD71198, SD71202, IM10111, SD71411, SD71502, SD71532, IM10116

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**
CCAS08	Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales	550.000
CCAS03	Contabilidad	658.000
CCAS09	Contratos	500.000
CCAS07	Subdirección de Talento Humano	1.200.000
CCAS02	Subdirección Financiera y Contable	1.700.000
Tipo de moneda	**Pesos colombianos** / **Total (valor a Pagar)**	**4.608.000**

**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:	**OSCAR YOVANY BAQUERO MORENO**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTOR DE DESARROLLO DE APLICACIONES**

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	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. 005 - 2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Harold Jeferson Medina Barón			**C.C. / C.E. No.:**	1032428344	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/09/2017	**Hasta**	30/09/2017	**INFORME No.:**	09

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	005	**Fecha de inicio**	03/01/2017	**Fecha de terminación**	31/12/2017

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 la solución de requerimientos y realizar el acompañamiento técnico y funcional, para la operación del Software de Gestión ERP y el Software de Gestión de Nómina, con los que el ICFES cuente actualmente o implemente durante la vigencia del contrato".***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula **SEPTIMA** del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($55.296.000)**, precio correspondiente a **74,95** salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de **TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS ($36.864.000)***
SALDO DEL CONTRATO: ***DIESCIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS ($18.432.000)***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula **NOVENA** 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:*** • *El **03** de **ENERO** de **2017** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El **03** de **ENERO** de **2017** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **005 - 2017*** • *Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.*

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 pagará al contratista el valor del contrato así: 1)Un (1) primer pago por el valor de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL PESOS ($4.608.000) IVA INCLUIDO, para el mes de enero, contra entrega del informe de acompañamiento e implementación del ERP Ebusiness y 2) Once (11) pagos por valor de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL PESOS ($4.608.000) M/Cte IVA incluido. 3) Un último pago por CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL PESOS ($4.608.000) IVA INCLUIDO.*** ***Los anteriores valores serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. Para el mes de diciembre, además de los requisitos anteriores, se requerirá la presentación y aprobación del informe final de gestión y la entrega efectiva de los elementos físicos y documentos que se dispusieron por parte del ICFES para el desarrollo de las obligaciones contractuales. Las demoras en la presentación de los anteriores documentos, serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Los anteriores pagos, están sujetos a las fechas dispuestas por la Subdirección Financiera y Contable.***

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
01	23/01/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de prestación de servicios No. 005 correspondiente al mes de enero del año en curso	$4.608.000
02	17/02/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de prestación de servicios No. 005 correspondiente al mes de febrero del año en curso	$4.608.000
03	13/03/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de prestación de servicios No. 005 correspondiente al mes de febrero del año en curso	$4.608.000
04	20/04/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de prestación de servicios No. 005 correspondiente al mes de febrero del año en curso	$4.608.000
05	18/05/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de prestación de servicios No. 005 correspondiente al mes de febrero del año en curso	$4.608.000

06	16/06/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de prestación de servicios No. 005 correspondiente al mes de febrero del año en curso	$4.608.000
07	19/07/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de prestación de servicios No. 005 correspondiente al mes de febrero del año en curso	$4.608.000
08	16/08/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de prestación de servicios No. 005 correspondiente al mes de febrero del año en curso	$4.608.000
09	19/09/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de prestación de servicios No. 005 correspondiente al mes de febrero del año en curso	$4.608.000

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	Actividades de apoyo a la implantación de Oracle eBS – julio y agosto	100%
2	Asignación y validación de casos en el SAC de digital Ware (KACTUS HCM) – 455824, 459616	100%
3	Apoyo y trámite a solicitudes asignadas durante agosto y septiembre de 2017 (correos, reuniones mensuales de seguimiento, comités de operación, plan de trabajo, capacitaciones, procesos de gestión y Tickets Mesa de Ayuda resueltos (Seven, Kactus) Total: 28 Tickets	100%
4	Capacitación Methodology Deep Dive - Stefanini	100%
5	Capacitación en la Revisión de seguridad de servicios – Compromiso Arquitectura, validar como se está manejando actualmente la seguridad en los servicios para tener conocimiento del tema, mirar cómo se está manejando el protocolo de seguridad.	100%
6	Digital University - Curso Kactus HCM / Fundamentos, parametrización y profundización dado por Digital Ware	100%
7	Cambios y validaciones en los nombres, descripciones y analistas de los servicios de la mesa de ayuda para el aplicativo Oracle eBusiness Suite	100%
8	Actualización de Service Pack SPC17.6.5.5 (91), Hotfix17.7.1.5 (91.1), SPC17.8.3.5 (92), Hotfix17.8.4.3 (92.1), Hotfix17.8.5.4 (92.2)	100%
9	Aspectos básicos de los tableros de Trello	100%
10	Validación del Ambiente de Pruebas una vez actualizado para corregir las inconsistencias al correr la imputación contable.	100%
11	Capacitación Corrección usuarios Prisma, apoyo a los analistas de datos (Correcciones Prisma e Interactivo)	100%
12	Actualización Service Pack 17.9.1.5 (93), Update de librerias	60%
13	Validación en el ambiente de pruebas (Pendiente usuario líder de nómina) Prioridad: Baja	70%

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

1	
2	
3	
4	
5	

6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor **OSCAR YOVANY BAQUERO MORENO** 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.*

***OSCAR YOVANY BAQUERO MORENO,** 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 **(19)** de **(09)** de **(2017)**

Harold Medina Barón	Oscar Baquero Moreno	Oscar Baquero Moreno

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES

DEBE A:

HAROLD JEFERSON MEDINA BARÓN
C.C. No. 1032428344
Régimen simplificado

LA SUMA DE: Cuatro millones seiscientos ocho mil pesos ($ 4'608.000)

POR CONCEPTO DE: Prestar sus servicios profesionales para apoyar la solución de requerimientos y realizar el acompañamiento técnico y funcional, para la operación del Software de Gestión ERP y el Software de Gestión de Nómina, con los que el ICFES cuente actualmente o implemente durante la vigencia del contrato.

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

CUENTA DE AHORROS
Cuenta: No. **0570007470438016** Ahorros
Banco: Banco Davivienda
Nombre: Harold Jeferson Medina Barón
Cédula: 1032428344
Monto a consignar: $4'608.000

HAROLD JEFERSON MEDINA BARÓN
C.C 1032428344

Bogotá, D.C. 19 de septiembre de 2017.

Bogotá D.C., 19 de septiembre del 2017

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 septiembre de 2017.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al parágrafo 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 de septiembre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Harold Jeferson Medina Barón
C.C. 1.032'428.344 de Bogotá

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032428344	HAROLD JEFERSON MEDINA BARON		CARRERA 95 C # 128 D 24	7486530	hamebing@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – 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				
9	2017	9	2017	I	11/09/2017	22121590	$535.100

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	860066942-7	230.400	0		0		0	0	0	0	230.400	1

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	295.000	0	0	0	0	0	0		295.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes 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	Liberty Seguros de Vida	860008645-7	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	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
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	230.400	230.400
Pensión	1	295.000	295.000
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	535.100	535.100

PAGADA
22121590

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032428344	HAROLD JEFERSON MEDINA BARON		CARRERA 95 C # 128 D 24	7486530	hamebing@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – 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				
9	2017	9	2017	I	11/09/2017	22121590	$535.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032428344	MEDINA BARON HAROLD JEFERSON	59	0			N																	230201	1.843.200	295.000	0	0	0	0	EPS008	1.843.200	230.400	14-18	1.843.200	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA
22121590

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