Bogotá D.C., noviembre de 2017

Señores
**INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN – ICFES**
**Atn: Subdirección de Abastecimiento y Servicios (**
Calle 26 No. 69-76 Torre 2 Piso 15
Edificio Elemento
Bogotá D.C.

Destino SUBDIRECCION DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No 20172001289622
Fecha Radicado 2017-11-23 11 49 01
Anexos 7 ANEXOS

**Asunto:** **Décimo Pago Contrato 020 de 2017.**

Destino SUBDIRECCION FINANCIERA Y CONTABLE
No 20172001289602
Fecha Radicado 2017-11-23 11 48 26
Anexos 7 ANEXOS

Cordial Saludo;

Mediante la presente, adjunto los siguientes documentos para trámite del pago No. 11, al contrato de Prestación de Servicios No. 020 de 2017, a nombre de Miguel Ángel Barrera Díaz, identificado con NIT. 80.426.041-2:

1. Certificado de Cumplimiento y Recibo a Satisfacción del Bien y/o Servicio Contratado.
2. Informe de ejecución contractual, formato G3.2FT004.
3. Factura de Venta No. MA-11 de noviembre de 2017.
4. Certificación de dependientes para aplicación de beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.
5. Registro civil de nacimiento dependiente certificado.
6. Comprobante de pago de seguridad social.

Atentamente;

**MIGUEL ÁNGEL BARRERA DÍAZ**
C.C. 80.426.041

| | | |
|---|---|---|
| TODOS POR UN NUEVO PAÍS | **CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO** | Código: G3-FT001<br>Versión: 1<br>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:** **Noviembre 2017**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato No:** | 20 | **Fecha de contrato:** | **3/01/2017** | | | **Nombre de Contratista** | **MIGUEL ÁNGEL BARRERA DÍAZ** | | |
| **No. de factura o documento equivalente:** | MA-11 | **Contrato con adición (marque con una X)** | **SI** | | **NO** | **X** | **NIT / C.C contratista:** | **80.426.041-2** | |
| **Comprobante de ingreso a almacén No:** | | **Pago número:** | 11 | | | | **Periodo a pagar:** | **DE:** **1/11/2017** | **A:** **30/11/2017** |

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.**

1. Apoyo a la Supervisión al contrato de obra No. 391 de 2016, que tiene por objeto: "Reforzamiento estructural del edificio perteneciente al Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES, ubicado en la calle 17 No. 3-40 de la ciudad de Bogotá D.C."

2. Elaboración de documentación y trámite para pago de saldo contrato No. 392 de 2016

3. Elaboración de documentación y trámite para pago de actas No. 5 y 6 contrato No. 391 de 2016

4. Seguimiento a trámite de compra de edificio ICFES Las Aguas por parte de CISA

5. Investigación sobre metodologías y revisión de capacidad de transporte vertical para ascensores San Martín

6. Revisión resolución Secretaría de Cultura, negando solicitud de exclusión de listado de bienes de interés cultural del Distrito para el edificio ICFES.

7. Proyección componente técnico para interposición de recurso de reposición a resolución de Secretaría de Cultura

8. Realizar revisiones en la infraestructura de la nueva sede del ICFES, con el fin de dar traslado a FAMOC y a la administración del edificio de las correcciones que se deban realizar.

9. Estar atentos al buen funcionamiento de cada uno de los aspectos de la infraestructura de la nueva sede del ICFES, atendiendo oportunamente las solicitudes de cada una de las dependencias.

10. Elaboración estudios previos para arrendamiento lote parqueadero ICFES.

11. Coordinación para entrega de lote a arrendatario, para trámite de pólizas y factura.

12. Desarrollo de informe análisis de condiciones del edificio ICFES, ubicado en la calle 17 No. 3-40 de la ciudad de Bogotá.

13. Gestión para venta de inmuebles del ICFES con acompañamiento a visitas de interesados

**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 | 8.529.920 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| **Tipo de moneda** | **Pesos colombianos** | **Total (valor a Pagar)** **8.529.920** |

**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:** | **MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO** |
| **FIRMA:** | |
| **CARGO:** | **Secretaria General** |

| | | |
|---|---|---|
| TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | Código: G3-FT004<br>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. 020 de 2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.*

## 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | MIGUEL ÁNGEL BARRERA DÍAZ | | | **C.C. / C.E. No.:** | 80.426.041-2 | |
| **PERÍODO DEL INFORME:** | **Desde** | 01/11/2017 | **Hasta** | 30/11/2017 | **INFORME No.:** | **11** |

## 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato N°** | 020 | **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 supervisión, planeación, coordinación y seguimiento de todas las actividades relacionadas con el proyecto de reforzamiento estructural e intervención arquitectónica del edificio del ICFES y el contrato de arrendamiento de las instalaciones del de los pisos 15, 16, 17 y 18 de la Torre 2 del edificio Elemento".***

| | |
|---|---|
| ***VALOR TOTAL DEL CONTRATO:*** *Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo es por la suma de **CIENTO DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUARENTA PESOS ($102.359.040,00) MCTE**, incluye IVA, precio correspondiente a 138.8 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 OCHENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS ($85.299.200,00) M/CTE. INCLUYE IVA* |
| ***SALDO DEL CONTRATO:*** *DIECISIETE MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS ($17.059.840,00) MCTE. INCLUIDO IVA* | ***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula **décima** del contrato, el plazo del mismo se pactó hasta el 31 de diciembre de 2017, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento.* |
| ***DESARROLLO DEL CONTRATO:*** | ***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:***<br>• *El **03** de **enero** de **2017** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.*<br>• *El **03** de **enero** de **2017** se perfecciona e inicia su ejecución.* |

## 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: "DOCE (12) pagos iguales, cada uno por la suma de OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS ($8.529.920,00) MCTE. IVA incluido, que serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista"* |

***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. factura de venta | Fecha Factura de venta | Concepto | Valor |
|---|---|---|---|
| 1 | 26/01/2017 | Primer Pago | $8.529.920,00 |
| 2 | 24/02/2017 | Segundo Pago | $8.529.920,00 |
| 3 | 24/02/2017 | Tercer Pago | $8.529.920,00 |
| 4 | 26/04/2017 | Cuarto Pago | $8.529.920,00 |
| 5 | 23/05/2017 | Quinto Pago | $8.529.920,00 |
| 6 | 15/06/2017 | Sexto Pago | $8.529.920,00 |
| 7 | 25/07/2017 | Séptimo Pago | $8.529.920,00 |
| 8 | 24/08/2017 | Octavo Pago | $8.529.920,00 |
| 9 | 19/09/2017 | Noveno Pago | $8.529.920,00 |
| 10 | 24/10/2017 | Décimo Pago | $8.529.920,00 |
| | | | |

| ***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 | *Apoyo a la Supervisión al contrato de obra No. 391 de 2016, que tiene por objeto: "Reforzamiento estructural del edificio perteneciente al Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES, ubicado en la calle 17 No. 3-40 de la ciudad de Bogotá D.C."* | *99%* |
| 2 | *Elaboración de documentación y trámite para pago de saldo contrato No. 392 de 2016* | *100%* |
| 3 | *Elaboración de documentación y trámite para pago de actas No. 5 y 6 contrato No. 391 de 2016* | *100%* |
| 4 | *Seguimiento a trámite de compra de edificio ICFES Las Aguas por parte de CISA* | *100%* |
| 5 | *Investigación sobre metodologías y revisión de capacidad de transporte vertical para ascensores San Martín* | *100%* |
| 6 | *Revisión resolución Secretaría de Cultura, negando solicitud de exclusión de listado de bienes de interés cultural del Distrito para el edificio ICFES.* | *100%* |
| 7 | *Proyección componente técnico para interposición de recurso de reposición a resolución de Secretaría de Cultura* | *100%* |
| 8 | *Realizar revisiones en la infraestructura de la nueva sede del ICFES, con el fin de dar traslado a FAMOC y a la administración del edificio de las correcciones que se deban realizar.* | *100%* |
| 9 | *Estar atentos al buen funcionamiento de cada uno de los aspectos de la infraestructura de la nueva sede del ICFES, atendiendo oportunamente las solicitudes de cada una de las dependencias.* | *100%* |

| No. | ACTIVIDADES EJECUTADAS | Porcentaje de ejecución |
|---|---|---|
| 10 | *Elaboración estudios previos para arrendamiento lote parqueadero ICFES.* | *100%* |
| 11 | *Coordinación para entrega de lote a arrendatario, para trámite de pólizas y factura.* | *100%* |
| 12 | *Desarrollo de informe análisis de condiciones del edificio ICFES, ubicado en la calle 17 No. 3-40 de la ciudad de Bogotá* | *100%* |
| 13 | *Gestión para venta de inmuebles del ICFES con acompañamiento a visitas de interesados* | *100%* |

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

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |

## 6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO 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.*

*MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO, 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

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe en noviembre de 2017.

| | | |
|---|---|---|
| MIGUEL ÁNGEL BARRERA DÍAZ<br>Elaboró | SANDRA VILLAMIZAR<br>Revisó | MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO<br>Aprobó |

# Miguel Ángel Barrera Díaz

**ARQUITECTO U. N.**

CALLE 121 N°. 71 - 91 APTO. 101 BOGOTÁ D. C.
TEL.: (571) 712 96 04 CEL.: 310 865 64 18

NIT. 80.426.041 - 2
IVA - REGIMÉN COMÚN
AUTORIZACIÓN DIAN No. 18762001693652
FECHA: 2016/12/29
NUMERACIÓN AUTORIZADA
DESDE MA 1 al MA 1000

**FACTURA DE VENTA**

No MA 11

FECHA FACTURA

| DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 20 | 11 | 2017 |

SEÑOR (ES): Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES
NIT.: 860.024.031-6
DIRECCIÓN: Calle 26 #69-76, Torre 2, Piso 15
CIUDAD: Bogotá D.C.
TELÉFONO:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | VR. UNIT. | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Undécimo pago, contrato de prestación de servicios No. 020 de 2017, que tiene por objeto: "Prestación de servicios profesionales para apoyar la supervisión, planeación, coordinación y seguimiento de todas las actividades relacionadas con el proyecto de reforzamiento estructural e intervención arquitectónica del edificio del ICFES y el contrato de arrendamiento de las instalaciones del de los pisos 15, 16, 17 y 18 de la Torre 2 del edificio Elemento" | | |
| | Transferir el pago de la presente factura, a la cuenta de ahorros BANCOLOMBIA No. 08466673332 | | |

IMPRESO POR: JHON D. TORO S. RUT: 79.561.238 - 1 CEL.: 311 223 38 34

SON:
OCHO MILONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS

OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL $ | $ 7.168.000 |
| IVA $ | $ 1.361.920 |
| TOTAL $ | $ 8.529.920 |

Miguel Angel Barrera Díaz

Cliente

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 Y 775 DEL CODIGO DE COMERCIO.

Bogotá D.C., noviembre de 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 noviembre 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. **Dependiente: Hijo menor de edad que depende económicamente de mí, Mateo Barrera Triviño con T.I. No. 1.001.095.495. Se anexa copia de registro civil de nacimiento.**

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 noviembre de 2017, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

**MIGUEL ÁNGEL BARRERA DÍAZ**
C.C. 80.426.041 de Bogotá

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP AXF0257094

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35289598

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 47 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1 0 49

País Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA

**Datos del inscrito**

Primer Apellido: BARRERA
Segundo Apellido: TRIVIÑO
Nombre(s): MATEO

Fecha de nacimiento: Año 2001 Mes FEB Día 14
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo sanguíneo: A
Factor RH: +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: A4919976

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: TRIVIÑO RODRIGUEZ GLADYS LUCIA
Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 39.779.942 USAQUEN
Nacionalidad: COLOMBIANA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: BARRERA DIAZ MIGUEL ANGEL
Documento de identificación (Clase y número): C.C. no. 80.426.041 USAQUEN
Nacionalidad: COLOMBIANO

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: BARRERA DIAZ MIGUEL ANGEL
Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 80.426.041 USAQUEN
Firma:

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):
Firma:

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):
Firma:

**Fecha de inscripción**

Año 2003 Mes MAR Día 03

Nombre y firma del funcionario que autoriza: PILAR CUBIDES TERREROS
Nombre y firma

**Reconocimiento paterno**

Firma:

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Nombre y firma

**ESPACIO PARA NOTAS**

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Último ingreso exitoso: 2017-11-15 / 02:46:58 PM | Último ingreso fallido: 2017-11-15 / 02:46:43 PM

Datos | Empleados | Planillas | Documentos | Reportes | Consultas | Salir

**Periodo Pensión: Noviembre 2017. Periodo Salud: Noviembre 2017.** **Noviembre 20 de 2017 / 12:18 PM**

Inicio › Planillas › **Resumen de pago**

# Planillas / Resumen de pago

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | Miguel Angel Barrera Diaz | **Nit:** | 80426041 |
| **Tipo planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones** | Noviembre 2017 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | Noviembre 2017 |
| **Número de radicación:** | 23617779 | **Total a pagar:** | $835,900 |
| **Fecha de vencimiento:** | 10/11/2017 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de pago:** | 15/11/2017 | **Número de administradoras:** | 3 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | BANCOLOMBIA | **Número de aprobación:** | 294530032 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

## Totales

| Código | NIT | Administradoras | No. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-18 | 860008645 | Liberty Seguros de Vida | 1 | | $0.00 | $15,100 |
| 230301 | 800224808 | Porvenir | 1 | | $0.00 | $460,800 |
| EPS005 | 800251440 | Sanitas EPS | 1 | | $0.00 | $360,000 |
| | | | | | | **$835,900** |

*Si descontó incapacidades o notas credito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Lista de planillas

Le informamos que el pago de la planilla No. 23617779, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

Exportar reporte a Excel  Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2017 . Compensar - Canet S.A.

compensar | miplanilla.com  Comfenalco Valle del Cauca  certicámara.  Acerca de los certificados SSL  ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1

Powered by Canet Edinet