Bogotá, noviembre de 2017

Señores
Subdirección de Abastecimiento y Servicios Gen
ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20172001289272
Fecha Radicado: 2017-11-23 11:29:16
Anexos: 6 FOLIOS

Referencia: Cuenta de Cobro

Destino: SUBDIRECCION FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20172001289252
Fecha Radicado: 2017-11-23 11:28:34
Anexos: 6 FOLIOS

Me permito adjuntar la cuenta de cobro correspondiente al mes de noviembre de 2017 de acuerdo al contrato 039 de 2017.

Cordialmente

Diego Palacios Sánchez
C.C. 1022355571
Contratista – Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes saber	**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: **nov-17**

Contrato No:	39	**Fecha de contrato:**	**03/01/2017**		**Nombre de Contratista**	**DIEGO FERNANDO PALACIOS SÁNCHEZ**			
No. de factura o documento equivalente:	11	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**1.022.355.571**			
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	11		**Periodo a pagar:**	**DE:**	**01/11/2017**	**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 Revisión de estudios previos, solicitud de CDP, invitación – V&M Extintores S.A.S– Recarga de extintores y compra de linternas – 50%

2 Invitación Abierta 004-2017- Fábrica de Software 50%

3 Terminación Jorge Armando Camargo 100%

4 Adición No. 2 – Contrato 345-2016 Mayatur S.A. 80%

5 Modificación de Acta No. 2 – Contrato Interadmininstrativo UNE 60%

6 Revisión de estudios previos, solicitud de CDP, invitación, proyección de minuta y supervisión – Hugo Ñopo – Conferencista del Seminario Internacional de Investigación – Contrato 447-2017 100%

7 Adición y Prórroga No. 1 al contrato 11-2017 Juan Carlos Aristizabal 100%
8 Revisión de estudios y solicitud de CDP – Jessie Angélica Rivera (Prestación de servicios profesionales de maquetación y estructuración de plantillas para la plataforma moodle) - 90%
9 Revisión de estudios, solicitud de CDP, Invitación, proyección de minuta y aprobación de pólizas– Maria del Mar Potes (Prestación de servicios para apoyar los trámites relacionados con el manejo de personal de la Subdirección de Talento Humano) - Contrato 446-2017 100%
10 Revisión de estudios, solicitud de CDP, Invitación y proyección de minuta – Legis Información Profesional S.A. (Medición de factores de riesgo pisocosocial) - Contrato 454-2017 100%
11 Proyección de minuta – Sebastián Bonilla (Prestación de servicios profesionales de asesoría técnica para la estandarización de los reportes técnicos y diseño del prearmado de pruebas) – Contrato 448-2017 100%
12 Adición No. 2 Contrato 200-2017 C-CAR (Transporte de los funcionarios y colaboradores durante las pruebas y demás actividades del ICFES) 100%
13 Adición No. 1 Contrato 241-2017 B&T (Producir las grabaciones en los sitios que requiera la entidad para el desarrollo de las diferentes prácticas educativas) 100%

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	5.120.000
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **5.120.000**

**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:	**MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO**
FIRMA:	MArango
CARGO:	**SECRETARIA GENERAL**

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. 039-2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	DIEGO FERNANDO PALACIOS SÁNCHEZ			**C.C. / C.E. No.:**	1022355571	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	**01/11/2017**	**Hasta**	**30/11/2017**	**INFORME No.:**	**11**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	039	**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 dar apoyo jurídico a la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales para la estructuración de los procesos precontractuales, contractuales, post contractuales y demás procedimientos relacionados con el área de contratación.*

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* ***SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($61.440.000) MCTE,*** *precio correspondiente a 89 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2016.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: CUARENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CUATRO MIL PESOS ($47.104.000) IVA incluido.***
SALDO DEL CONTRATO: ***CATORCE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS ($14.336.000) IVA incluido.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula décima 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. 039-2017.* • *Desde el 03 de agosto al 27 de agosto, se realizó la suspensión al contrato de prestación de servicios.*

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: a) Doce (12) pagos mensuales por valor de CINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS MCTE ($5.120.000), IVA incluido".*

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
1	28/01/2017	Cuenta de cobro del mes de enero	$5.120.000
2	25/02/2017	Cuenta de cobro del mes de febrero	$5.120.000
3	30/03/2017	Cuenta de cobro del mes de marzo	$5.120.000
4	26/04/2017	Cuenta de cobro del mes de abril	$5.120.000
5	26/05/2017	Cuenta de cobro del mes de mayo	$5.120.000
6	23/06/2017	Cuenta de cobro del mes de junio	$5.120.000
7	24/07/2017	Cuenta de cobro del mes de julio	$5.120.000
8	24/08/2017	Cuenta de cobro del mes de agosto	$1.024.000
9	25/09/2017	Cuenta de cobro del mes de septiembre	$5.120.000
10	25/10/2017	Cuenta de cobro del mes de octubre	$5.120.000
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$

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	**Revisión de estudios previos, solicitud de CDP, invitación – V&M Extintores S.A.S– Recarga de extintores y compra de linternas –**	**50%**
2	**Invitación Abierta 004-2017- Fábrica de Software**	**50%**
3	**Terminación Jorge Armando Camargo**	**100%**
4	**Adición No. 2 – Contrato 345-2016 Mayatur S.A.**	**80%**
5	**Modificación de Acta No. 2 – Contrato Interadmininstrativo UNE**	**60%**

6	**Revisión de estudios previos, solicitud de CDP, invitación, proyección de minuta y supervisión – Hugo Ñopo – Conferencista del Seminario Internacional de Investigación – Contrato 447-2017**	**100%**
7	**Adición y Prórroga No. 1 al contrato 11-2017 Juan Carlos Aristizabal**	**100%**
8	**Revisión de estudios y solicitud de CDP – Jessie Angélica Rivera (Prestación de servicios profesionales de maquetación y estructuración de plantillas para la plataforma moodle) -**	**90%**
9	**Revisión de estudios, solicitud de CDP, Invitación, proyección de minuta y aprobación de pólizas– Maria del Mar Potes (Prestación de servicios para apoyar los trámites relacionados con el manejo de personal de la Subdirección de Talento Humano) - Contrato 446-2017**	**100%**
10	**Revisión de estudios, solicitud de CDP, Invitación y proyección de minuta – Legis Información Profesional S.A. (Medición de factores de riesgo pisocosocial) - Contrato 454-2017**	**100%**
11	**Proyección de minuta – Sebastián Bonilla (Prestación de servicios profesionales de asesoría técnica para la estandarización de los reportes técnicos y diseño del prearmado de pruebas) – Contrato 448-2017**	**100%**
12	**Adición No. 2 Contrato 200-2017 C-CAR (Transporte de los funcionarios y colaboradores durante las pruebas y demás actividades del ICFES)**	**100%**
13	**Adición No. 1 Contrato 241-2017 B&T (Producir las grabaciones en los sitios que requiera la entidad para el desarrollo de las diferentes prácticas educativas)**	**100%**
14	**Revisión documentos contractuales – Expedientes 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301 y 302 de 2017.**	**70%**

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

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 supervisora 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 en el mes de noviembre de 2017.

DIEGO PALACIOS SÁNCHEZ Elaboró	SANDRA VILLAMIZAR Revisó	MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO Aprobó

Bogotá, noviembre de 2017

Cuenta de Cobro N° 11

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN -ICFES

N.I.T No 860.024.301-6

DEBE A:

DIEGO FERNANDO PALACIOS SÁNCHEZ

CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1.022.355.571

LA SUMA DE CINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE ($5.120.000)

Por concepto de prestación de servicios profesionales para dar apoyo jurídico a la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales para la estructuración de los procesos precontractuales, contractuales, post contractuales y demás procedimientos relacionados con el área de contratación.

La anterior suma de dinero, podrá ser consignada en la cuenta de ahorros No. 207-623690-29 de Bancolombia.

Cordialmente,

DIEGO FERNANDO PALACIOS SÁNCHEZ
C.C. 1.022.355.571

Bogotá D.C., noviembre 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 octubre de 2017

De acuerdo al 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. Medicina prepagada a mi nombre, cuyo certificado del año anterior anexo. (Artículo 6 Decreto Regulatorio 4713 del 2005).

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL - MIPLANILLA fue descargada directamente de la página web y que anexo, del mes de noviembre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

DIEGO PALACIOS SÁNCHEZ
C.C. 1.022.355.571

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	1022355571	DIEGO FERNADO PALACIOS SANCHEZ		DG 5 F # 47 - 91	2904958	DPALCIOS4@ME.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				
11	2017	11	2017	I	02/11/2017	23401484	$635.400

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	256.000	0		0		0	0	0	0	256.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	327.700	0	0	0	0	0	0		327.700	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	10.700				10.700	0	0	10.700			107	10.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942-7	41.000	0	0	41.000	1

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	256.000	256.000
Pensión	1	327.700	327.700
Riesgos Laborales	1	10.700	10.700
CCF	1	41.000	41.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	635.400	635.400

PAGADA
23401484

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	1022355571	DIEGO FERNADO PALACIOS SANCHEZ		DG 5 F # 47 - 91	2904958	DPALCIOS4@ME.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				
11	2017	11	2017	I	02/11/2017	23401484	$635.400

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	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
CC	1022355571	PALACIOS SANCHEZ DIEGO FERNANDO	59	0			N																	230301	2.048.000	327.700	0	0	0	0	EPS005	2.048.000	256.000	14-18	2.048.000	1	10.700	CCF24	2.048.000	41.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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