Bogotá, D.C., 17 de noviembre de 2017.

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20172001279652
Fecha Radicado: 2017-11-21 12:26:43
Anexos: 6 FOLIOS

Señores ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20172001279642
Fecha Radicado: 2017-11-21 12:25:10
Anexos: 6 FOLIOS

Radicación de cuenta de cobro contrato No. 044 de 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 a mi contrato No. 044 de 2017:

Grupo de documentos dirigidos a la subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales que incluyan:

- Copia de certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3.2.F09 Informe de ejecución contractual
- 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.F07 Evaluación Proveedores (Solo para personas Jurídicas)

Cordialmente,

Justo Javier Gafaro Montejo.

C.C. 1985185 de Pamplona – Norte de Santander.

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: 17/11/2017

Contrato No:	44	**Fecha de contrato:**	03/01/2017			**Nombre de Contratista**	**JUSTO JAVIER GAFARO MONTEJO**		
No. de factura o documento equivalente:	11	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**1.985.185**		
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.**

Durante el mes de noviembre se realizaron las siguientes actividades:

- Desarrollo HU 561 – Asociar Individual como Estudiante
- Desarrollo componente de Select Caledar para la aplicación de Saber 11.
- Desarrollo de nuevos requerimientos para la aplicación de Saber 11 2018 Calendario B.
- Solución de issues relacionados con las historias desarrolladas.
- Ejecución de Merge en los ambientes de Pruebas, DEMO y Misional_S para el Sprint 10.
- Ejecución de Merge en el ambiente de producción para despliegue de SSO, Gestión e Inscripción para la aplicación Saber 11 2018 Calendario B.
- Asistencia a las reuniones de estimación y seguimiento Backlog.
- Reporte de actividades en la herramienta IceScrum.

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
PRMN04	Examen SABER 11	7.426.000
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **7.426.000**

**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**

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Justo Javier Gafaro Montejo			**C.C. / C.E. No.:**	1985185	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01-11-2017	**Hasta**	30/11/2017	**INFORME No.:**	**11**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	044	**Fecha de inicio**	03/01/2017	**Fecha de terminación**	31/12/2017
Objeto del Contrato: *Prestación de servicios profesionales en el apoyo técnico en la coordinación del equipo de Recaudo e Inscripción en el desarrollo de software en todo lo relacionado con la implementación del proyecto Prisma(Procesos Integrados de Gestión Misional del ICFES).*					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula SEXTA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de ochenta y nueve millones ciento doce mil pesos* ***($89'112.000) IVA incluido MCTE****, precio correspondiente a 120,0182 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* ***Setenta y cuatro millones doscientos sesenta mil pesos ($74.260.000) IVA incluido MCTE.***	
SALDO DEL CONTRATO: ***Siete millones cuatrocientos veinte y seis mil PESOS 7.426.000) IVA incluido M/CTE.***				***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***Séptima*** *del contrato, el plazo del mismo se pactó en* ***12 meses (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.* ***044****.* • *Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.*				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	*De conformidad con lo establecido por la cláusula séptima del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "El ICFES pagará al CONTRATISTA el valor del contrato así: a) Un primer pago correspondiente al mes de enero de 2017 por valor de SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VENTISEIS MIL PESOS ($7.426.000) IVA INCLUIDO, contra entrega de: i) informe de soporte y puesta en producción de los procesos de recaudo e inscripción Saber 11, Calendario B 2017; b) Once ('11) pagos por valor de SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VENTISEIS MIL/CTE. ($7.426.000,oo)"IVA*

	INCLUIDO. *Valores que serán pegados 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 parte de 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. 044 correspondiente al mes de enero del año en curso	$0
	21/02/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 044 correspondiente al mes de febrero del año en curso	$7´426.000
03	13/03/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 044 correspondiente al mes de marzo del año en curso	$7´426.000
04	20/04/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 044 correspondiente al mes de abril del año en curso	$7´426.000
05	18/05/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 044 correspondiente al mes de mayo del año en curso	$7´426.000
06	16/06/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 044 correspondiente al mes de junio del año en curso	$7´426.000
07	21/07/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 044 correspondiente al mes de julio del año en curso	$7´426.000

08	19/08/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 044 correspondiente al mes de agosto del año en curso	$7´426.000
09	18/09/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 044 correspondiente al mes de septiembre del año en curso	$7´426.000
10	18/10/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 044 correspondiente al mes de octubre del año en curso	$7´426.000

PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	• **Desarrollo HU 561 – Asociar Individual como Estudiante** • **Desarrollo componente de Select Caledar para la aplicación de Saber 11.** • **Desarrollo de nuevos requerimientos para la aplicación de Saber 11 2018 Calendario B.**	**100%**
2	• **Solución de issues relacionados con las historias desarrolladas.**	**100%**
3	• **Ejecución de Merge en los ambientes de Pruebas, DEMO y Misional_S para el Sprint 10.**	**100%**
4	• **Ejecución de Merge en el ambiente de producción para despliegue de SSO, Gestión e Inscripción para la aplicación Saber 11 2018 Calendario B.**	**100%**
5	• **Asistencia a las reuniones de estimación y seguimiento Backlog.**	**100%**
6	• **Reporte de actividades en la herramienta IceScrum.**	**100%**
6		
8		
9		

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

1	

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor ***Oscar Yovanny 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 Yovanny 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 **(17)** de **(11)** de **(2017)**

Elaboró	Revisó	Aprobó

Justo Javier Gafaro
Ingeniero de Sistemas

Cuenta de Cobro

Contrato de Prestación de Servicios Profesionales 044-2017

Bogotá, 17 de noviembre de 2017

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION - ICFES

DEBE A:

JUSTO JAVIER GAFARO MONTEJO
CC: 1985185
Régimen Simplificado

La suma de Siete Millones Cuatrocientos Veinte y seis mil pesos ($ 7.426.000).

Por concepto de: Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 044-2017 correspondiente al mes de noviembre del año en curso.

Cuenta de Ahorros No. 1002413902 de CitiBank.

Firma,

JUSTO JAVIER GAFARO MONTEJO
C.C. 1985185

Bogotá D.C., 17 de 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 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. 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 noviembre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Justo Javier Gafaro Montejo
C.C. 1985185 de Pamplona

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOi — Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1985185
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUSTO JAVIER GAFARO MONTEJO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR. 21 #159A - 27 APTO.101
TELÉFONO:	3173275
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7675338971
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES noviembre AÑO 2017
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2017
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2017/11/17
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	295030744

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 475.300	$ 0	$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 505.100	$ 0	$ 505.100
SUBTOTALES:										**$ 505.100**	**$ 0**	**$ 505.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 371.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.300	$ 0	$ 0	$ 371.300
SUBTOTALES:													**$ 371.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 371.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-18	14-18-LIBERTY	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.600	$ 15.600	$ 0	$ 0	$ 15.600
SUBTOTALES:									**$ 15.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1985185	GAFARO MONTEJO JUSTO JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.970.400				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 2.970.400	$ 475.300	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 505.100

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.970.400	$ 371.300	$ 0	$ 371.300

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-18-LIBERTY	30	$ 2.970.400	1985185	$ 15.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 892.000

Planilla Pagada