Destino SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



Bogotá, D.C., 21 de Noviembre de

Feche Radicado 2017-11-21 16 39 57 Anexos

Destino, SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

Anexos

Fecha Radicado: 2017-11-21 16:43:01

Señores **ICFES** 

Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 045 del 2017

En atención a la Comunicación Interna recibida el 22 de abril del 2016 y según radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondiente a mí CONTRATO No. 045 del 2017

## Grupo de documentos para la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales:

- Certificación original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- G3.FT004 Informe de ejecución contractual
- Original cuenta de cobro
- Certificación tributaria
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

Jefferson Castellanos Daza

C.C. 1.091.654.474



## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL **BIEN O SERVICIO CONTRATADO**

Código: G3-FT001 Versión: 1

Página 1 de 1

21/11/2017

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:

Contrato No:	45	Fecha de contrato:	04,	/01/2017	Nombre Contratista	JE	FFERSON CAS	TEI	LLANOS DAZA
No. de factura o documento equivalente:	11	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	NIT / C.C contratista:		1	.09	91.654.474
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. Participación en reuniones de seguimiento y reuniones programadas por diferentes áreas.
- 2. Apoyo al proceso de respuesta a radicados y comunicaciones internas.
- 3. Apoyo al proceso de respuesta a tutelas.
- 4. Apoyo y solución de tickets.

- 5. Apoyo al proceso de publicación de SABER 11 2017-2.
- 6. Apoyo al proceso de publicación de INSOR SABER 11 2017-2.
- 7. Apoyo al proceso de publicación de VALIDACION 2017-2.
- 8. Apoyo al proceso de publicación de PRE-SABER 2017-2.

## 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.
- 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	e Costo*	Monto a Pagar
CCAT03	Subdirección de In	formación	5.834.752
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)	5.834.752
*Para la asignación y/o distrib en cuenta el instructivo G6.3.	ución del (los) Centro (s) de costos del s A01 "Determinación de centros de Costo	istema de costeo ABC del Instituto pol fa s"	evor tener
NOMBRE DEL SUPERVISOR		CARLOS CARDONA	
FIRMA:		///WHHH	
CARGO:		SUBDIRECTOR DE INFORMACI	ón



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

# 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	JEFFER	SON CAS	TELLANOS DA	AZA	C.C. / C.E. No.:	1.091.654.474	
PERÍODO DEL IN	FORME:	Desde	01/11/2017	Hasta	30/11/2017	INFORME No.:	11

# 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	045	Fecha de inicio	04/01/2017	Fecha de terminación	31/12/2017
siguiente manera: "Pr	estar su en las ac	s profesionales para tividades que se le a	a apoyar el análi	el objeto del contrato se sis y desarrollo de dato más procesos y/o proyec	s misionales, así
cláusula SEPTIMA del la suma de SETENT VEINTICUATRO PES	contrato, TA MILL OS (\$70	el valor del mismo fue ONES DIECISIETE 0.017.024) MCTE, p alarios mínimos leg	mil CINCUENT recio CUARENTA gales PESOS (\$5	ECUTADO A LA FECHA El valor ejecutado fue FA Y OCHO MILLONE FA Y SIETE MIL QUIN F8.347.520) MCTE los cual	por la suma de S TRECIENTOS IENTOS VEINTE
	EICIENT		NOVENA of DOCE (12)	E EJECUCIÓN: De acue lel contrato, el plazo del n ) meses, contados a p del acta de inicio.	nismo se pactó en
DESARROLLO DEL CONTRATO:	El obj	<ul> <li>El 04 de ENER</li> <li>El 04 de ENER</li> <li>de supervisor de</li> </ul>	O de <b>2016</b> se susc		artes contratantes.

# 3. INFORMACIÓN FINANCIERA



Código: G3-FT004

Versión: 1

#### FORMA DE PAGO:

De conformidad con lo establecido por la cláusula OCTAVA del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "a) Un (1) primer pago correspondiente al mes de enero de 2017 por el valor de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS (\$5.834.752) M/CTE IVA incluido, contra entrega de Propuesta u observaciones de la resolución 10355 que permita la aclaración y mejora de las falencias evidenciadas en Saber Pro. b) Once (11) pagos por valor de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREITA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS (\$5.834.752) M/CTE IVA incluido, previa constancia de recibo de satisfacción por parte del supervisor del contrato, y un (1) último pago en el mes de diciembre de 2016 de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREITA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS (\$5.834.752) M/CTE IVA incluido. 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 la 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
1	23/01/2017	PAGO ENERO	\$ 5.834.752
2	17/02/2017	PAGO FEBRERO	\$ 5.834.752
3	15/03/2017	PAGO MARZO	\$ 5.834.752
4	21/04/2017	PAGO ABRIL	\$ 5.834.752
5	18/05/2017	PAGO MAYO	\$ 5.834.752
6	20/06/2017	PAGO JUNIO	\$ 5.834.752
7	21/07/2017	PAGO JULIO	\$ 5.834.752
8	22/08/2017	PAGO AGOSTO	\$ 5.834.752
9	19/09/2017	PAGO SEPTIEMBRE	\$ 5.834.752
10	24/10/2017	PAGO OCTUBRE	\$ 5.834.752
11	DD/MM/AAAA		



Código: G3-FT004

Versión: 1

DD/MM/AAAA									\$			
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11 X	12
FECHA DEL PRESENTE											X	

# 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Participación en reuniones de seguimiento y reuniones programadas por diferentes áreas.	100%
2	Apoyo al proceso de respuesta a radicados y comunicaciones internas.	100%
3	Apoyo al proceso de respuesta a tutelas.	100%
4	Apoyo y solución de tickets.	100%
5	Apoyo al proceso de publicación de SABER 11 2017-2.	100%
6	Apoyo al proceso de publicación de INSOR SABER 11 2017-2.	100%
7	Apoyo al proceso de publicación de VALIDACION 2017-2.	100%
8	Apoyo al proceso de publicación de PRE-SABER 2017-2.	100%

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	



Código: G3-FT004

Versión: 1

9	
10	

### 6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **CARLOS ANDRES CARDONA LOPEZ** 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.

CARLOS ANDRES CARDONA LOPEZ, 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 21 de Noviembre de 2017.

Jefferson Castellanos

Elaboró

Carlos Cardona

Aprobó

# EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

JEFFERSON CASTELLANOS DAZA CC. No. 1.091.654.474 de Ocaña Régimen Simplificado

LA SUMA DE: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS (\$5.834.752) MONEDA CORRIENTE.

Prestar sus servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos y dar soporte en las actividades de gestión en la seguridad de la información, realizar la calificación de las diferentes pruebas que se realicen y acompañar cada uno de los procesos de la subdirección de información que le sean delegados.

Favor consignar de la siguiente manera:

A la cuenta de ahorros: 85110895823 del Banco Bancolombia

Se anexan formatos de planillas de pago de Salud y Pensión según Planilla.

Cordialmente,

JEFFERSON CASTELLANOS DAZA CC. No. 1.091.654.474 DE OCAÑA BOGOTA, 21 de Noviembre de 2017 Bogotá D.C., 21 de Noviembre del 2017

Señores Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES Bogotá D.C

**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:

 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,

JEFFERSON CASTELLANOS DAZA C.C. 1.091.654.474 de OCAÑA

tes	7382
bor	1006.TH
es es	•
00	

DATOS	GENERAL	ES DEL AF	DATOS GENERALES DEL APORTANTE																
Iden	Identificación	è	Razo	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	e	Ciudad-Dep	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonera	Exonerado SENA e ICBF				
CC 1091654474	654474	CA	CASTELLANOS DAZA JEFFERSON	A JEFFERSON	INDEPENDIENTE	NTE	ă	PRINCIPAL	calle 23a #75-22		BOGOTA-BOGOTA D.E.	4 D.E.	8066439		No				
DATOS	GENERAL	ES DE LA	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	-		4													
	Periodo			Clave		Tipo		Fecha				Pago							
Pensión	L	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco		Dias Mora		Valor					
2017-11	2017-11		292678761	8472299520	99520	-	2017/11/20		2017/11/07 BANCOLOMBIA				0		\$677,500				
LIQUI	DACION	DETALLA	LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	TTES															
	EMP	EMPLEADO			PENSION			SALUD			บั	CCF			RIESGOS			PARAFISCALES	ALES
, N	Identificación		Nombres	Codigo Dias	IBC	Aporte	Codigo Dias	18 IBC	Aporte	Codigo Dias	ias IBC		Aporte	Codigo Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Apor
Sucurs	ucursal: PRINCIPAL (1 Affilados)	PAL (1 AFIII)	iados)		\$2,334,100	\$373,500		\$2,334,100	\$291,800			05	\$0		\$2,334,100	\$12,200	9	80	
Centro	de Trabajo:	PRINCIP	Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)	(1)	\$2,334,100	\$373,500	-	\$2,334,100	\$291,800			05	80		\$2,334,100	\$12,200	0	\$0	
Cindad:	BOGOTA Deg	pto: BOGOT,	Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Affiliados)	(sor	\$2,334,100	\$373,500	-	\$2,334,100	\$291,800			\$0	So		\$2,334,100	\$12,200	0	\$0	
			-				-												

Aporte

\$12,200 \$12,200

2 2 2

8 8 8

\$2,334,100 \$2,334,100 \$2,334,100

\$373,500 \$373,500 \$373,500

\$2,334,100 52,334,100

1 CC 1091654474 CASTELLANOS JEFFERSON Afiliados(1)

Total

30

\$12,200

\$2,334,100 \$2,334,100

8

8

\$291,800 \$291,800



	ď	וו		
•	ì	š		
	Ĉ	5		
	č	2	-	
	•	0		
	G		. 0	
	è		ź	

Resumen General de Pago

N. 1. M. 1916 / 256-2	NOT NOT	914725	2.0									
DATOS GE	NERALE	S DEL	DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	ación	è	Razon Social	Te	Clase A	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1091654474	174		CASTELLANOS DAZA JEFFERSON		INDEPENDIENTE		PRII	PRINCIPAL	calle 23a #75-22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8066439	No
DATOS GE	NERALE	S DE	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Pe	Periodo		Clave	ve	Tipo			Fecha		Pago		
Pensión	Salud	P	Pago	Planilla	Planilla	4	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	ora	Valor
2017-11	2017-11			8472299520	_	Γ	2017/11/20		2017/11/07 BANCOLOMBIA	_	0	8477,500
RESUMEN DE PAGO	N DE	PAG	٥									
RIESGO				CODIGO	Ħ	2	AFILIADOS	VALOR LIQUIDAD	DV AFILIADOS VALOR LIQUIDADO INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	NAL	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)	NISTRAD	ORAS	:1)				-	\$373,500		8 08	OS.	\$373,500
COLPE	COLPENSIONES			25-14	900,336,004	1	-	\$373,500		5 05	80	\$373,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)	NISTRAD	ORAS	:1)				-	\$12,200		\$ 0\$	20	\$12,200
LIBERTY	<b>&gt;</b>			14-18	860,008,645	1	-	\$12,200		\$0	20	\$12,200

\$12,200

EPS (ADMINISTRADORAS: 1)

COOMEVA

805,000,427

EPS016

