Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

No. 20172001203572
Fecha Radicado: 2017-10-25 14:22:57
Anexos: 6 FOLIOS

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20172001203562
Fecha Radicado: 2017-10-25 14:21:26
Anexos: 6 FOLIOS.

Bogotá, D, C., 25 de Octubre de 2017

Doctora
María Sofía Arango Arango
Subdirectora de Abastecimiento y Servi
Instituto Colombiano para la Evaluació
Ciudad,

Respetada Doctora,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de Octubre de 2017 del contrato **072** de **2017**, de acuerdo a la siguiente relación:

1. Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
2. Informe de ejecución contractual.
3. Copia Cuenta de Cobro.
4. Copia Carta solicitud de deducciones y soportes (en caso que aplique).
5. Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales.

Cordialmente,

JORGE ARMANDO CAMARGO GALVIS
C.C: 1019008046

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: 25/10/2017

Contrato No:	72	**Fecha de contrato:**	04/01/2017			**Nombre de Contratista**	**JORGE ARMANDO CAMARGO GALVIS**		
No. de factura o documento equivalente:	10	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**1.019.008.046**		
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	10			**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/10/2017	**A:**	31/10/2017

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.**

Prestación de servicios para apoyar en la digitación, diagramación, edición y armado de las evaluaciones de Estado que produce el ICFES. Los productos a entregar son los siguientes:

1. Revisión en Panamericana de los cuadernillos de la prueba Saber Pro 2017-2
2. Diagramación de las hojas de respuesta de la prueba Saber Pro 2017-2
3. Diagramación de las versiones de Competencias Ciudadanas Primera Sesión para la prueba Ponal 2017
4. Armado de los cuadernillos de Primera sesión de la prueba Ponal 2017
5. Revisión de Sherpas de la prueba Ponal 207 para su impresión
6. Diagramación y correcciones de ítems de matemáticas saber 11 para liberar
7. Participación en la capacitación de programas de diseño de la Suite Adobe

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
PRBR03	Banco de ítems Saber Pro	1.322.075
PRMV04	Policía Nacional	1.322.075
PRBR02	Banco de ítems Saber 11	661.038
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **3.305.188**

**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:	**LUIS JAVIER TORO BAQUERO**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTOR DE PRODUCCIÓN DE INSTRUMENTOS**

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	JORGE ARMANDO CAMARGO GALVIS			**C.C. / C.E. No.:**	1019008046	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/10/2017	**Hasta**	31/10/2017	**INFORME No.:**	**10**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	**072**	**Fecha de inicio**	**04/01/2017**	**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 para apoyar en la digitación, diagramación, edición y armado de las evaluaciones de Estado que produce el ICFES.".***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula Septima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **TREINTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS (39.662.256) MCTE**, precio correspondiente a 57,526968402578845 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2016.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de **VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS (29.746.692) MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO: ***NUEVE MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS (9.915.564) M/CTE.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula **Decima** 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 **04/01/2017** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *Él **N/A** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **072**.* • *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: I) Un (1) primer pago por valor de TRES MILLONES TRECIENTOS CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.305.188) IVA incluido para el mes de Enero, contra entrega de la diagramación de la prueba Saber 11° calendario B, su automatización y armado de las diferentes formas, ; y II) Once (11) pagos por valor de TRES MILLONES TRECIENTOS CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.305.188) IVA incluido. Valores que 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
1	23/01/2017	Cuenta de cobro Enero de 2017	$3.305.188
2	22/02/2017	Cuenta de cobro Febrero de 2017	$3.305.188
3	16/03/2017	Cuenta de cobro Marzo de 2017	$3.305.188
4	26/04/2017	Cuenta de cobro Abril de 2017	$3.305.188
5	19/05/2017	Cuenta de cobro Mayo de 2017	$3.305.188
6	20/06/2017	Cuenta de cobro Junio de 2017	$3.305.188
7	25/07/2017	Cuenta de cobro Julio de 2017	$3.305.188
8	23/08/2017	Cuenta de cobro Agosto de 2017	$3.305.188
9	20/09/2017	Cuenta de cobro Septiembre de 2017	$3.305.188
10			$
11			$
			$

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 en Panamericana de los cuadernillos de la prueba Saber Pro 2017-2	100%
2	Diagramación de las Hojas de respuesta de la prueba Saber Pro 2017-2	100%
3	Diagramación de las versiones de Competencias Ciudadanas primera sesión para la prueba Ponal 2017	100%
4	Armado de los cuadernillos de Primera sesión de la prueba Ponal 2017	100%
5	Revisión de Sherpas de la prueba Ponal 2017 para su impresión.	100%
6	Diagramación y correcciones de ítems de matemáticas Saber 11 para liberar.	100%
7	Participación en la capacitación de programas de diseño de la Suite Adobe	100%
8		
9		
10		

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 **LUIS JAVIER TORO BAQUERO** 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.*

***LUIS JAVIER TORO BAQUERO,** 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 **25** de **Octubre** de **2017**

Elaboró	Revisó	Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

JORGE ARMANDO CAMARGO GALVIS
CC. No. 1019008046

LA SUMA DE: **TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS ($3.305.188)**

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestación de servicios para apoyar en la digitación, diagramación, edición y armado de las evaluaciones de Estado que produce el ICFES.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 9970476553 de Davivienda.

JORGE ARMANDO CAMARGO GALVIS
CC. No. 1019008046

Bogotá, D.C., 25 de Octubre de 2017

Bogotá D.C, 25 de Octubre de 2017

Señores
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES
Subdirección Financiera y Contable
Bogotá D.C.

Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de Octubre 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 Octubre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

JORGE ARMANDO CAMARGO GALVIS
C.C. 1019008046 de Bogotá D, C

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CAMARGO GALVIS JORGE ARMANDO
No. Identificación: CC1019008046
Dirección: CALLE 130 F # 124-15
Telefono: 5364289
Correo: edergod@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8322442364

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CAMARGO GALVIS JORGE ARMANDO
Tipo y número de identificación	CC1019008046
Número de planilla	8322442364
Fecha pago	2017-10-11
Número de autorización pago	98446434
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2017
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2017
Número de Administradoras	3
Total Pagado	383900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA 8322442364

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-18	Liberty Seguros de Vida	7000	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	211600	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	165300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1019008046
APELLIDOS Y NOMBRES: CAMARGO GALVIS JORGE ARMANDO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS044	230201	1322000	1322000	1322000	0	165300	0	211600	0	7000	0

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