Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20172001108942
Fecha Radicado: 2017-09-20 16:24:06
Anexos: 6 FOLIOS

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20172001108932
Fecha Radicado: 2017-09-20 16:22:36
Anexos: 6 FOLIOS

Bogotá, D, C., 20 de Septiembre de 2017

Doctora
María Sofía Arango Arango
Subdirectora de Abastecimiento y Se
Instituto Colombiano para la Evaluac
Ciudad,

Respetada Doctora,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de Septiembre de 2017 del contrato **110** 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,

MAURICIO JAVIER ORTÍZ BALLESTAS
C.C: 79626284

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: **20/09/2017**

Contrato No:	110	**Fecha de contrato:**	**10/01/2017**		**Nombre de Contratista**	**MAURICIO JAVIER ORTÍZ BALLESTAS**			
No. de factura o documento equivalente:	9	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**79.626.284**			
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	9		**Periodo a pagar:**	**DE:**	**01/09/2017**	**A:**	**30/09/2017**

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 el proceso de armado y diagramación de la Subdirección de Producción de Instrumentos. Los productos a entregar son los siguientes:

1. SABER PRO- DIAGRAMACIÓN PRUEBA DE DIAGNOSTICO Y SALUD ORAL PILOTOS P01 Y P02
2. SABER PRO- DIAGRAMACIÓN PRUEBA DE ENSAMBLAJE Y MANTENIMIENTO BIP A Y B
3. SABER PRO- VALIDACIÓN PRUEBA DE DISEÑO E IMPACTO AMBIENTAL
4. SABER PRO- DIAGRAMACIÓN PRUEBA DE ENSAMBLAJE Y MANTENIMIENTO PILOTOS P1, P2, P3 Y P4
5. SABER PRO- DIAGRAMACIÓN PRUEBA DE INTERVENCIÓN EN PROCESOS SOCIALES BIP A, B Y C
6. SABER PRO- DIAGRAMACIÓN PRUEBA DE INTERVENCIÓN EN PROCESOS PILOTOS P1 Y P2
7. SABER PRO- DIAGRAMACIÓN PRUEBA BIENESTAR ANIMAL BIPS A,B,C,D PILOTOS P1 Y P2
8. SABER PRO- DIAGRAMACIÓN PRUEBA DE DISEÑO DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA BIPS A,B,C PILOTOS P1 Y P2
9. SABER PRO- DIAGRAMACIÓN PRUEBA DE PROCESOS COMUNICATIVOS BIPS A,B,C,D PILOTOS P1 Y P2
10. POLICIA NACIONAL- DIAGRAMACIÓN PRUEBA DE COMPETENCIAS CIUDADANAS

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	2.644.150
PRMV04	Policía Nacional	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**

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	MAURICIO JAVIER ORTÍZ BALLESTAS				**C.C. / C.E. No.:**	79626284	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/09/2017	**Hasta**	30/09/2017		**INFORME No.:**	**9**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	**110**	**Fecha de inicio**	**10/01/2017**	**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 el proceso de armado y diagramación de la Subdirección de Producción de Instrumentos.".***

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 **VEINTISEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS (26.441.504) MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO: ***TRECE MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS (13.220.752) 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 **10/01/2017** 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. **110**.* • *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 primer pago previa entrega de la diagramación de la prueba Saber 11° calendario B, su automatización y armado de las diferentes formas, por valor de TRES MILLONES TRECIENTOS CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.305.188) IVA incluido; y II) Once (11) pagos iguales, cada uno por la suma de TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.305.188) incluido IVA. 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			$
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	**SABER PRO** - DIAGRAMACIÓN PRUEBA DE DIAGNOSTICO Y SALUD ORAL PILOTOS P01 Y P02	**100%**
2	**SABER PRO** - DIAGRAMACIÓN PRUEBA DE ENSAMBLAJE Y MANTENIMIENTO BIP A Y B.	**100%**
3	**SABER PRO** - VALIDACIÓN PRUEBA DE DISEÑO E IMPACTO AMBIENTAL.	**100%**
4	**SABER PRO** - DIAGRAMACIÓN PRUEBA DE ENSAMBLAJE Y MANTENIMIENTO PILOTOS P1, P2, P3 Y P4.	**100%**
5	**SABER PRO** - DIAGRAMACIÓN PRUEBA DE INTERVENCIÓN EN PROCESOS SOCIALES BIP A ,B Y C.	**100%**
6	**SABER PRO** - DIAGRAMACIÓN PRUEBA DE INTERVENCIÓN EN PROCESOS SOCIALES PILOTOS P1 Y P2.	**100%**
7	**SABER PRO** - DIAGRAMACIÓN PRUEBA BIENESTAR ANIMAL BIPS A,B,C,D PILOTOS P1 Y P2.	**100%**
8	**SABER PRO** - DIAGRAMACIÓN PRUEBA DISEÑO DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA BIPS A,B,C PILOTOS P1 Y P2.	**100%**
9	**SABER PRO** - DIAGRAMACIÓN PRUEBA PROCESOS COMUNICATIVOS BIPS A,B,C,D PILOTOS P1 Y P2.	**100%**
10	**POLICIA NACIONAL** - DIAGRAMACIÓN PRUEBA COMPETENCIAS CIUDADANAS	**100%**

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 **(20)** de **(Septiembre)** de **(2017)**

Elaboró	Revisó	Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

MAURICIO JAVIER ORTÍZ BALLESTAS
CC. No. 79626284

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 el proceso de armado y diagramación de la Subdirección de Producción de Instrumentos.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 2870333644 de Davivienda.

MAURICIO JAVIER ORTÍZ BALLESTAS
CC. No. 79626284

Bogotá, D.C., 20 de Septiembre de 2017

Bogotá D.C, 20 de Septiembre 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 Septiembre 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 Septiembre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

MAURICIO JAVIER ORTIZ BALLESTAS
C.C. 79.626.284 de Bogotá

aportes en línea
NIT 900147338-2

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79626284		ORTIZ BALLESTAS MAURICIO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 89 17B 83	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4795051	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2017-09	2017-09	8470173596	8470173596	I	2017/09/20	2017/09/14	BANCO BOGOTA	0	$383,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sin ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,322,075	$211,600			$1,322,075	$165,300			$0	$0			$1,322,075	$7,000		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,322,075	$211,600			$1,322,075	$165,300			$0	$0			$1,322,075	$7,000		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,322,075	$211,600			$1,322,075	$165,300			$0	$0			$1,322,075	$7,000		$0	$0	
1	CC	79626284	ORTIZ MAURICIO	25-14	30	$1,322,075	$211,600	EPS001	30	$1,322,075	$165,300		0	$0	$0	14-18	30	$1,322,075	$7,000	0	$0	$0	No
Total		**Afiliados(1)**				$1,322,075	$211,600			$1,322,075	$165,300			$0	$0			$1,322,075	$7,000		$0	$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79626284		ORTIZ BALLESTAS MAURICIO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 89 17B 83	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4795051	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2017-09	2017-09	8470173596	8470173596	I	2017/09/20	2017/09/14	BANCO BOGOTA	0	$383,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,600	$0	$0	$211,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$211,600	$0	$0	$211,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	$7,000	$0	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,300	$0	$0	$165,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$165,300	$0	$0	$165,300
TOTAL				1	$383,900	$0	$0	$383,900

2017/09/15 01:24 PM