Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20172001117032
Fecha Radicado: 2017-09-22 10:59:04
Anexos: 10 FOLIOS

Bogotá D.C, 22 de septiembre de 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20172001116982
Fecha Radicado: 2017-09-22 10:51:48
Anexos: 10 FOLIOS

Subdirección Financiera
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES
Ciudad

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de **septiembre** de 2017 del contrato **117** 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 comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales.

Cordialmente,

Gustavo Andrés Álvarez Mejía

C.C 14.569.476 de Cartago

Financiera

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:** **22/09/2017**

Contrato No:	117	**Fecha de contrato:**	**12/01/2017**		**Nombre de Contratista**	**GUSTAVO ANDRÉS ÁLVAREZ MEJÍA**	
No. de factura o documento equivalente:	9	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**14.569.476**
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	**Pago número:**	9				

***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.**

- 8 Seminario Internacional - Otros invitados - Post (9 refs)
- Taller Reanimación CardioPulmonar - Mailing
- Citación prueba Saber 11º - El Espinal - Post
- Sistema Gestión Seguridad en el trabajo – Postura - Mailing
- Sistema Gestión Seguridad en el trabajo – Postura - Pantalla TV
- Sistema Gestión Seguridad en el trabajo – Accidentalidad - Mailing
- Sistema Gestión Seguridad en el trabajo – Accidentalidad - Pantalla TV
- Sistema Gestión Seguridad en el trabajo – Bicicleta - Mailing
- Sistema Gestión Seguridad en el trabajo – Bicicleta - Pantalla TV
- Gran final - Fútbol 5 - Mailing
- 8 Seminario Internacional – Wallpaper - Pantalla
- Saber en Breve No. 21 – Agosto - Doc. Corto
- 8 Seminario Internacional - Plantilla Poster - Plantilla PPT
- Cursos virtuales Sena - Mailing
- Cursos virtuales Sena – Intranet - Banner
- Cursos virtuales Sena - Pantalla TV
- 8 Seminario Internacional - Ganadores Posters - Mailing
- 8 Seminario Internacional - Ganadores Posters - Post

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**
CCAG05	Comunicación y Mercadeo		5.806.080
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**5.806.080**

**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:	**ILBA JANNETH CÁRDENAS**
FIRMA:	Janneth Cárdenas F
CARGO:	**JEFE OFICINA DE COMUNICACIONES Y MERCADEO**

chyyyo.

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	GUSTAVO ANDRÉS ÁLVAREZ MEJÍA			**C.C. / C.E. No.:**	14569476	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/09/2017	**Hasta**	30/09/2017	**INFORME No.:**	9

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	117	**Fecha de inicio**	12/01/2017	**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 técnicos especializados para diseñar, editar y diagramar piezas gráficas de comunicación para impresos y medios digitales tales como informes, guías, plegables, boletines, mailings, post para redes sociales, papelería de eventos, diseño de línea gráfica para campañas y todo material gráfico de divulgación institucional que requiera el Icfes con fines informativos y de comunicación interna y externa"**.*

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **SETENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS ($73.617.464) MCTE**, precio correspondiente a 99,79 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($49.512.448).*
SALDO DEL CONTRATO: *VEINTICUATRO MILLONES CIENTO CINCO MIL DIECISÉIS PESOS M/CTE **($24.105.016)**.*	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula **NOVENA** del contrato, el plazo del mismo se pactó en once **(11)** meses y veinticuatro **(19)** días, 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 **12** de **enero** de **2017** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El **12** de **enero** de **2017** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **117**.* • *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 pagara a EL CONTRATISTA et valor de acuerdo a los productos entregados por el CONTRATISTA, especificando de esta manera el trabajo realizado a lo largo de dicho periodo, que serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por et 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 ella 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
ENERO	25/01/2017	Pago honorarios mes de enero	$7.147.520
FEBRERO	21/02/2017	Pago honorarios mes de febrero	$6.144.000
MARZO	15/03/2017	Pago honorarios mes de marzo	$5.990.400
ABRIL	24/04/2017	Pago honorarios mes de abril	$5.890.048
MAYO	22/05/2017	Pago honorarios mes de mayo	$6.148.096
JUNIO	20/06/2017	Pago honorarios mes de junio	$6.144.000
JULIO	23/07/2017	Pago honorarios mes de julio	$6.211.584
AGOSTO	23/08/2017	Pago honorarios mes de agosto	$5.836.800
SEPTIEMBRE			$
OCTUBRE			$
NOVIEMBRE			$
			$

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			

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	TIPO	PROPIETARIO	Porcentaje ejecución
1	8 Seminario Internacional - Otros invitados (9 refs)	Post	Yolanda Millán	100%
2	Taller Reanimación CardioPulmonar	Mailing	Yolanda Millán	100%
3	Citación prueba Saber 11º - El Espinal	Post	Yolanda Millán	100%
4	Sistema Gestión Seguridad en el trabajo - Postura	Mailing	Yolanda Millán	100%
5	Sistema Gestión Seguridad en el trabajo - Postura	Pantalla TV	Yolanda Millán	100%
6	Sistema Gestión Seguridad en el trabajo - Accidentalidad	Mailing	Yolanda Millán	100%
7	Sistema Gestión Seguridad en el trabajo - Accidentalidad	Pantalla TV	Yolanda Millán	100%
8	Sistema Gestión Seguridad en el trabajo - Bicicleta	Mailing	Yolanda Millán	100%
9	Sistema Gestión Seguridad en el trabajo - Bicicleta	Pantalla TV	Yolanda Millán	100%
10	Gran final - Fútbol 5	Mailing	Yolanda Millán	100%
11	8 Seminario Internacional - Wallpaper	Pantalla	Yolanda Millán	100%
12	Saber en Breve No. 21 - Agosto	Doc. Corto	Silvana Godoy	100%
13	8 Seminario Internacional - Plantilla Poster	Plantilla PPT	Yolanda Millán	100%
14	Cursos virtuales Sena	Mailing	Yolanda Millán	100%
15	Cursos virtuales Sena - Intranet	Banner	Yolanda Millán	100%
16	Cursos virtuales Sena	Pantalla TV	Yolanda Millán	100%
17	8 Seminario Internacional - Ganadores Posters	Mailing	Yolanda Millán	100%
18	8 Seminario Internacional - Ganadores Posters	Post	Yolanda Millán	100%

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

N/A

6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor **Ilba Janneth Cárdenas** 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.*

***Ilba Janneth Cárdenas,** 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 22 de **septiembre** de **2017**

Elaboró	Revisó	Aprobó
Gustavo Andrés Álvarez	**Jimmy Lugo Guerrero**	**Ilba Janneth Cárdenas**

SEPTIEMBRE 2017

	Productos	Tipo	Propietario	# páginas	Estado	Valor pieza	Valor con IVA	Valor total
1	8 Seminario Internacional - Otros invitados	Post	Yolanda Millán	9	Entregado	$ 1.800.000	$ 1.843.200	
2	Taller Reanimación CardioPulmonar	Mailing	Yolanda Millán	1	Entregado	$ 260.000	$ 266.240	
3	Citación prueba Saber 11º - El Espinal	Post	Yolanda Millán	1	Entregado	$ 200.000	$ 204.800	
4	Sistema Gestión Seguridad en el trabajo - Postura	Mailing	Yolanda Millán	1	Entregado	$ 260.000	$ 266.240	
5	Sistema Gestión Seguridad en el trabajo - Postura	Pantalla TV	Yolanda Millán	1	Entregado	$ 200.000	$ 204.800	
6	Sistema Gestión Seguridad en el trabajo - Accidentalidad	Mailing	Yolanda Millán	1	Entregado	$ 260.000	$ 266.240	
7	Sistema Gestión Seguridad en el trabajo - Accidentalidad	Pantalla TV	Yolanda Millán	1	Entregado	$ 200.000	$ 204.800	
8	Sistema Gestión Seguridad en el trabajo - Bicicleta	Mailing	Yolanda Millán	1	Entregado	$ 260.000	$ 266.240	$ 5.806.080
9	Sistema Gestión Seguridad en el trabajo - Bicicleta	Pantalla TV	Yolanda Millán	1	Entregado	$ 200.000	$ 204.800	
10	Gran final - Fútbol 5	Mailing	Yolanda Millán	1	Entregado	$ 260.000	$ 266.240	
11	8 Seminario Internacional - Wallpaper	Pantalla	Yolanda Millán	1	Entregado	$ 200.000	$ 204.800	
12	Saber en Breve No. 21 - Agosto	Doc. Corto	Silvana Godoy	1	Entregado	$ 200.000	$ 204.800	
13	8 Seminario Internacional - Plantilla Poster	Plantilla PPT	Yolanda Millán	1	Entregado	$ 250.000	$ 256.000	
14	Cursos virtuales Sena	Mailing	Yolanda Millán	1	Entregado	$ 260.000	$ 266.240	
15	Cursos virtuales Sena - Intranet	Banner	Yolanda Millán	1	Entregado	$ 200.000	$ 204.800	
16	Cursos virtuales Sena	Pantalla TV	Yolanda Millán	1	Entregado	$ 200.000	$ 204.800	
17	8 Seminario Internacional - Ganadores Posters	Mailing	Yolanda Millán	1	Entregado	$ 260.000	$ 266.240	
18	8 Seminario Internacional - Ganadores Posters	Post	Yolanda Millán	1	Entregado	$ 200.000	$ 204.800	

Bogotá D.C, 22 de septiembre de 2017

Doctor(a)
Ilba Janneth Cárdenas
Jefe Oficina de Comunicaciones y Mercadeo
Instituto Colombiano para la evaluación de la educación ICFES

Referencia Número de Radicación 22392132, pago salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de **Cinco millones ochocientos seis mil ochenta pesos m/cte ($5.806.080)**, valor que corresponde al pago pactado en el contrato de prestación de servicios (N°117) de 2017.

Por favor consignar el monto total del pago, en la siguiente cuenta:

- Banco Bancolombia
- Cuenta de ahorros: 37811427030

Adicionalmente solicito que este aporte sea tenido en cuenta para obtener el beneficio tributario previsto en las normas legales vigentes.

De conformidad con el Decreto 2271 de 18/06/2009 y el articulo 126-1 del Estatuto Tributario (Modificado L. 488/98, art. 4º.), me permito solicitar la reducción de la base de la retención correspondiente a los pagos obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones, valor que se debe aplicar a la factura adjunta, en ejecución del contrato Numero 117 de fecha (12/01/2017), celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponden a los ingresos provenientes del contrato.

Cordialmente,

GUSTAVO ANDRÉS ÁLVAREZ MEJÍA
C.C. 14.569.476 de Cartago

Bogotá D.C., 22 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. Dependiente:
    - Beatriz Mejía Arango
      CC. 31.401.560 de Cartago
      Parentesco: Madre

2. 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 de **septiembre**, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

GUSTAVO ANDRÉS ÁLVAREZ MEJÍA
C.C. 14.569.476 de Cartago

ANA CECILIA CARRIÓN SANTOS
CONTADOR ESPECIALIZADO EN FINANZAS

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en numeral 4 del parágrafo 2 del art. 387 del E.T, la señora BEATRIZ MEJIA ARANGO, identificada con la cédula de ciudadanía 31.401.560 de Cartago, residente en la ciudad de Cartago y de ocupación ama de casa, es la mamá de GUSTAVO ANDRÉS ALVAREZ MEJIA, identificado con cedula de ciudadanía 14.569.476 de Cartago.

Que en la actualidad la señora BEATRIZ MEJIA ARANGO no obtiene ingresos propios y todos sus gastos son costeados por el señor GUSTAVO ANDRÉS ALVAREZ MEJIA, por lo cual se cumplen los criterios para que pueda figurar como su dependiente.

La presente certificación se expide para que sea presentada por el señor GUSTAVO ANDRÉS ALVAREZ MEJIA, ante el departamento de nómina de la empresa en la cual está vinculado actualmente bajo relación laboral.

En constancia de lo anterior, firmo en Bogotá a los diez (10) días de abril de 2.017.

Atentamente,

ANA CECILIA CARRIÓN SANTOS
C.C. 52.491.989 de Bogotá
T.P. 92917-T

Calle 145 No. 128 41 Int1 Apt.202
Cel. 3108654476 y/o 3003181063
annycarrion@hotmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.401.560**

MEJIA ARANGO

APELLIDOS

BEATRIZ

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-SEP-1959**

SANTUARIO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

26-FEB-1979 CARTAGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00162721-F-0031401560-20090714 **0013**413524A 1 2750032374

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

92917-T

ANA CECILIA
CARRION SANTOS
C.C. 52481365
RESOLUCION INSCRIPCION 50 FECHA 2003/04/29
UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA

PRESIDENTE 102515

FIRMA DEL TITULAR 012061

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	GUSTAVO ANDRES ALVAREZ MEJIA	**NIT:**	14569476
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2017
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2017
Número de Radicación:	22392132	**Total a pagar:**	$674,200
Fecha de vencimiento:	19/09/2017	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	19/09/2017	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	283098354
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-18	860008645	Liberty Seguros de Vida	1		$0	$12,200
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$371,600
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS SAS	1		$0	$290,400
						$674,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

PAGADA

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