Bogotá, D.C., 18 de Octubre del 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20172001197842
Fecha Radicado: 2017-10-24 12:37:49
Anexos: 7 ANEXOS

Señores
ICFES
La ciudad

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20172001197832
Fecha Radicado: 2017-10-24 12:36:55
Anexos: 7 ANEXOS

Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 132 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. 132 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
- Cuenta de cobro
- Certificación tributaria
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- RUT

Cordialmente,

OSCAR AUGUSTO GUTIERREZ SAAVEDRA
C.C. 14.398.966

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:** 18/10/2017

Contrato No:	132	**Fecha de contrato:**	20/01/2017		**Nombre de Contratista**	OSCAR AUGUSTO GUTIERREZ SAAVEDRA			
No. de factura o documento equivalente:	10	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**NO** X	**NIT / C.C contratista:**	14.398.966			
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.**

- Apoyo nueva salida producción Desempaque (lectura, empaque y envió)
- Implemetacion servicios de creación, consulta, actualización y eliminación de usuario
- Apoyo y gestión análisis propuesta Banco de la República
- J11Implemetacion proyecto web de autenticación y autorización

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
PRMS01	Sistema Misional	8.181.760

Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**8.181.760**

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Oscar Augusto Gutiérrez Saavedra			**C.C. / C.E. No.:**	14.398.966	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	**1/10/2017**	**Hasta**	**31/10/2017**	**INFORME No.:**	**10**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	132	**Fecha de inicio**	**20/01/2017**	**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 profesionales como arquitecto de software para apoyar el desarrollado 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* NOVENTA Y CUATRO MILLONES NOVENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. ***($****94.090.240****) MCTE****, precio correspondiente a 127.5 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* ***SESENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS ($69.544.960) MCTE.***	
SALDO DEL CONTRATO: VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS ($24.545.280) M/CTE.				***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***NOVENA*** *del contrato, el plazo del mismo se pactó en hasta el día 31 de diciembre de 2016.*	
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El* ***20*** *de* ***Enero*** *de* ***2016*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.*				

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: a) Un (1) primer pago por valor de CUATRO MILLONES NOVENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS ($4.090.880) IVA INCLUIDO contra entrega de la ejecución de optimización y socialización del informe de los puntos de mejora arrojados*

	por las pruebas no funcionales para las implementaciones en producción de enero de 2016; b) Once (1 1) pagos iguales, cada uno por valor de OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS ($8.181.760) IVA INCLUIDO

***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	20/01/2017		***$4.090.880***
2	20/02/2017		***$8.181.760***
3	15/03/2017		***$8.181.760***
4	20/04/2017		***$8.181.760***
5	18/05/2017		***$8.181.760***
6	16/06/2017		***$8.181.760***
7	19/07/2017		***$8.181.760***
8	22/08/2017		***$8.181.760***
9	19/08/2017		***$8.181.760***

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	porcentaje de ejecución
1	Apoyo nueva salida producción Desempaque (lectura, empaque y envió)	**100%**
2	Implementación servicios de creación, consulta, actualización y eliminación de usuario	**100%**
3	Apoyo y gestión análisis propuesta Banco de la República	**100%**
4	Implementación proyecto web de autenticación y autorización	**100%**
5		

PRODUCTOS ENTREGADOS (En caso de haber sido pactados)

1	**Informes sincronizados en el repositorio**

5. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor**Oscar Yovanny 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.*

***Oscar Yovanny 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,*

6. 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 **18** de **Octubre** de **2017**

Elaboró	Revisó	Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES

DEBE A:

OSCAR AUGUSTO GUTIERREZ SAAVEDRA
C.C. No. 14.398.966
Régimen simplificado

LA SUMA DE: $ 8.181.760 Ocho millones ciento ochenta y unos mil setecientos sesenta pesos.

POR CONCEPTO DE: Cumplimiento de los objetivos del mes de octubre de 2017 según el contrato de prestación de servicios No. 132 del 20 de enero de 2017.

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

Cuenta	No. 006270490193 Ahorros
Banco	Davivienda
Nombre	Oscar Augusto Gutiérrez Saavedra
Cédula	14.398.966

OSCAR AUGUSTO GUTIÉRREZ SAAVEDRA
C.C 14.398.966
Bogotá D. C, 18 de octubre de 2017

Bogotá D.C., 18 de octubre 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 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,

OSCAR AUGUSTO GUTIÉRREZ SAAVEDRA
C.C 14.398.966 de Ibagué

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 14398966
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: OSCAR AUGUSTO GUTIERREZ SAAVEDRA
CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN: CALLE 131 #59-26 TELÉFONO: 3012033
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: **7673102650** TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES octubre AÑO 2017 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES octubre AÑO 2017
DÍAS DE MORA: 1
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2017/10/18 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 288902514

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	$ 523.700	$ 0	$ 0	$ 16.400	$ 16.400	$ 500	$ 200	$ 556.500	$ 700	$ 557.200
SUBTOTALES:										**$ 556.500**	**$ 700**	**$ 557.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 409.200	$ 0	$ 400	$ 0	$ 409.200	$ 400	$ 0	$ 409.600
SUBTOTALES:													**$ 409.200**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 409.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-18	14-18-LIBERTY	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17.100	$ 17.100	$ 100	$ 0	$ 17.200
SUBTOTALES:									**$ 17.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 17.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES			
																										PENSIÓN									SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF
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	EGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	F.S.P. SUBSISTENCIA	F.S.P. SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 14398966	GUTIERREZ SAAVEDRA OSCAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.273.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.273.000	$ 523.700	$ 16.400	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 556.500	EPS044-MEDIMAS	30	$ 3.273.000	$ 409.200	$ 0	$ 409.200	14-18-LIBERTY	30	$ 3.273.000	$ 14398966	$ 17.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 984.000**

Planilla Pagada
Planilla Pagada