Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

No. 20172001287892

Fecha Radicado: 2017-11-23 10:08:15

Anexos: 6 FOLIOS

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20172001287882

Fecha Radicado: 2017-11-23 10:07:16

Anexos: 6 FOLIOS

Bogotá, D, C., 22 de Noviembre de 2017

Doctora
María Sofía Arango Arango
Subdirectora de Abastecimiento y Ser
Instituto Colombiano para la Evaluaci
Ciudad,

Respetada Doctora,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de Noviembre de 2017 del contrato **143** 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.
6. Informe final de gestión.

Cordialmente,

Alejandra Forero R.

ALEJANDRA FORERO RUSINQUE
C.C: 1013626604

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: 22/11/2017

Contrato No:	143	**Fecha de contrato:**	**18/01/2017**		**Nombre de Contratista**	**ALEJANDRA FORERO RUSINQUE**			
No. de factura o documento equivalente:	11	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**1.013.626.604**			
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	11		**Periodo a pagar:**	**DE:**	**01/11/2017**	**A:**	**30/11/2017**

0/06

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 profesionales para apoyar la coordinación de los procesos de Diseño y Construcción de ítems de los instrumentos de evaluación del área de ciencias sociales y competencias ciudadanas para las pruebas de Estado que tiene a su cargo el ICFES. Los productos a entregar son los siguientes:

1. Entrega a banco de la meta de construcción de ítems de la prueba Análisis de problemáticas psicológicas Saber PRO.
2. Entrega a banco de la meta de construcción de ítems de la prueba Sociales y Ciudadanas Saber 11.
3. Capacitación a coordinador de la codificación de los cuestionarios para estudiantes de la prueba Pisa for Schools.
4. Asistencia a sesión de entrenamiento de codificadores de los cuestionarios para estudiantes de la prueba Pisa for Schools.
5. Revisión en Plexi de la prueba Competencias ciudadanas Saber 5 y Saber 9.
6. Revisión e incorporación de cambios de validación de 145 ítems de la prueba Competencias ciudadanas.
7. Asistencia a una reunión de capacitación para la aplicación de la prueba Competencias ciudadanas Saber 5 y 9.
8. Asistencia, como jefe de salón, a dos sesiones de aplicación de la prueba Competencias ciudadanas Saber 5 en el Liceo Maria Nell, en la localidad de Usme.
9. Asistencia, como jefe de salón, a dos sesiones de aplicación de la prueba Competencias ciudadanas Saber 9 en el Colegio Instituto Técnico Industrial Francisco José de Caldas, en la localidad de Engativá.
10. Retroalimentación presencial a un constructor de la prueba Sociales y Ciudadanas Saber 11.
11. Dos sesiones de validación de ítems de la prueba Análisis de problemáticas psicológicas, Saber PRO.

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
PRBR01	Banco de ítems Saber 3, 5 y 9	1.242.624
PRBR03	Banco de ítems Saber Pro	1.242.624
PRBR02	Banco de ítems Saber 11	828.416
PRMP01	Referenciación internacional (PISA)	828.416
Tipo de moneda	**Pesos colombianos** / **Total (valor a Pagar)**	**4.142.080**

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	ALEJANDRA FORERO RUSINQUE				**C.C. / C.E. No.:**	1013626604	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/11/2017	**Hasta**	30/11/2017		**INFORME No.:**	**11**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	**143**	**Fecha de inicio**	**18/01/2017**	**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 para apoyar la coordinación de los procesos de Diseño y Construcción de ítems de los instrumentos de evaluación del área de ciencias sociales y competencias ciudadanas para las pruebas de Estado que tiene a su cargo el ICFES.".***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula Septima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **CUARENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS (49.704.960) MCTE**, precio correspondiente a 72,09311702721714 7 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 **CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS PESOS (41.420.800) MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO: ***OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA PESOS (8.284.160) 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 **18/01/2017** 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. **143**.* • *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: a) Un (1) primer pago de de CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL OCHENTA PESOS MONEDA CORRIENTE ($4.142.080) IVA incluido contra entrega del informe que relacione su gestión respecto a la revisión y validación de preguntas de Saber 11 y Saber Pro, por valor de CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL OCHENTA PESOS MONEDA CORRIENTE ($4.142.080) IVA incluido y b) Once (11) pagos mensuales por valor de CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL OCHENTA PESOS MONEDA CORRIENTE ($4.142.080) 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	24/01/2017	Cuenta de cobro Enero de 2017	$4.142.080
2	22/02/2017	Cuenta de cobro Febrero de 2017	$4.142.080
3	16/03/2017	Cuenta de cobro Marzo de 2017	$4.142.080
4	26/04/2017	Cuenta de cobro Abril de 2017	$4.142.080
5	19/05/2017	Cuenta de cobro Mayo de 2017	$4.142.080
6	20/06/2017	Cuenta de cobro Junio de 2017	$4.142.080
7	25/07/2017	Cuenta de cobro Julio de 2017	$4.142.080
8	23/08/2017	Cuenta de cobro Agosto de 2017	$4.142.080
9	20/09/2017	Cuenta de cobro Septiembre de 2017	$4.142.080
10	25/10/2017	Cuenta de cobro Octubre de 2017	$4.142.080
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	Entrega a banco de la meta de construcción de ítems de la prueba Análisis de problemáticas psicológicas Saber PRO.	90%
2	Entrega a banco de la meta de construcción de ítems de la prueba Sociales y Ciudadanas Saber 11.	70%
3	Capacitación a coordinador de la codificación de los cuestionarios para estudiantes de la prueba Pisa for Schools.	100%
4	Asistencia a sesión de entrenamiento de codificadores de los cuestionarios para estudiantes de la prueba Pisa for Schools.	100%
5	Revisión en Plexi de la prueba Competencias ciudadanas_Saber 5 y Saber 9.	100%
6	Revisión e incorporación de cambios de validación de 145 ítems de la prueba Competencias ciudadanas.	100%
7	Asistencia a una reunión de capacitación para la aplicación de la prueba Competencias ciudadnas_Saber 5 y 9.	100%
8	Asistencia, como jefe de salón, a dos sesiones de aplicación de la prueba Competencias ciudadanas_Saber 5 en el Liceo Maria Nell, en la localidad de Usme.	100%
9	Asistencia, como jefe de salón, a dos sesiones de aplicación de la prueba Competencias ciudadanas_Saber 9 en el Colegio Instituto Técnico Industrial Francisco José de Caldas, en la localidad de Engativá.	100%
10	Retroalimentación presencial a un constructor de la prueba Sociales y Ciudadanas Saber 11.	100%
11	Dos sesiones de validación de ítems de la prueba Análisis de problemáticas psicológicas, Saber PRO.	100%

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

9	

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 **(22)** de **(Noviembre)** de **(2017)**

Alejandra Forero R.	MARIBEL CASTAÑO R.	
Elaboró	Revisó	Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

ALEJANDRA FORERO RUSINQUE
CC. No. 1013626604

LA SUMA DE: **CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL OCHENTA PESOS ($4.142.080)**

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestación de servicios profesionales para apoyar la coordinación de los procesos de Diseño y Construcción de ítems de los instrumentos de evaluación del área de ciencias sociales y competencias ciudadanas para las pruebas de Estado que tiene a su cargo el ICFES.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 58269668235 de Bancolombia.

Alejandra Forero R

ALEJANDRA FORERO RUSINQUE
CC. No. 1013626604

Bogotá, D.C., 22 de Noviembre de 2017

Bogotá D.C, 22 de noviembre 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 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:

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

Cordialmente,

Alejandra Forero R.

ALEJANDRA FORERO RUSINQUE
C.C. 1013626604 de Bogotá D, C

Identificación	1013626604	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	3214921157
Razón Social	Alejandra Forero Rusinque	Dirección	Cll 51 sur no. 11b 29	Fecha Pago	02/11/2017
Clase de Aportante	I - Independiente	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Noviembre-17
Banco	BANCOLOMBIA	No. Planilla	23402681	Periodo Pensión	Noviembre-17
Total a Pagar	$491,100	Total Intereses Mora	$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

compensar | miplanilla.com

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	1	$1,657,000	$265,200	$0	$0	$0	$0	$0		$265,200
Totales				$1,657,000	$265,200	$0	$0	$0	$0	$0		$265,200

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS008	Compensar EPS	860066942	1	$1,657,000	$207,200	$0	$0		$0		$0		207200	$207,200
Totales				$1,657,000	$207,200	$0	$0		$0		$0		$207,200	$207,200

INFORMACIÓN ARP

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-18	Liberty Seguros de Vida	860008645	1	$1,657,000	$8,700	$0				8700	$8,700

CAJAS DE COMPENSACIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	1	$1,657,000	$10,000	$0	10000	$10,000
Totales				$1,657,000	$10,000	$0	$10,000	$10,000

PAGADO

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

ISO / IEC 27001
icontec
Certificado N° SI 006-1