Bogotá, D.C., 15 de Septiembre del 2017

Destino SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No 20172001103172
Fecha Radicado 2017-09-19 14:43:15
Anexos 7 ANEXOS

Señores
ICFES
La ciudad

Destino SUBDIRECCION DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No 20172001103162
Fecha Radicado 2017-09-19 14:42:00
Anexos 7 ANEXOS

Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 170 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 mi CONTRATO No. 170 del 2017:

Grupo de documentos para la SUBDIRECIÓN FINANCIERA Y CONTABLE:

- G3-FT001 Certificación original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Certificación tributaria
- Carta para solicitud de deducciones

Cordialmente,

Iván Pacheco González
No. C.C. 72018142

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: **15/09/2017**

Contrato No:	170	**Fecha de contrato:**	**01/02/2017**			**Nombre de Contratista**	**Iván Pacheco González**		
No. de factura o documento equivalente:	9	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**72.018.142**	
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.**

Prestar los servicios Profesionales como Analista de pruebas de los aplicativos de software que le sean asignados

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
CCAT02	Subdirección Desarrollo de Aplicaciones	5.431.600
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **5.431.600**

**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 YOVANNY BAQUERO MORENO**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTOR DE DESARROLLO DE APLICACIONES**

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

1. **INFORMACIÓN CONTRATISTA**
2. **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

CONTRATISTA:	Iván Pacheco González			**C.C. / C.E. No.:**	72018142		
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/09/2017	**Hasta**	30/09/2017	**INFORME No.:**	9	
Contrato N°	170	**Fecha de inicio**	**01/02/2017**	**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:* **"Prestar los servicios profesionales como Analista de pruebas de los aplicativos de software que le sean asignados".**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula* ***Sexta*** *del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* **SESENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS** ***($62.463.400) MCTE****, precio correspondiente a* ***84,67*** *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* ***CUARENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL*** **PESOS** ***($46.142.000) MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO: **DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS PESOS** ***($16.321.400) M/CTE.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***Decima*** *del contrato, el plazo del mismo se pactó en* ***ONCE (11)*** *meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio. Con la adición y prorroga N° 1 clausula 2 se prorroga hasta el 31 de diciembre de 2017.*
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El* ***01*** *de* ***FEBRERO*** *de* ***2017*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El* ***01*** *de* ***FEBRERO*** *de* ***2017*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***170****.*

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 en once (11) pagos por el valor de* ***CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($5.431.600)*** *incluido IVA, correspondiente a los meses de Febrero a Diciembre 2017.*

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:*

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004 Versión: 1

No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor
9	15/09/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 170 correspondiente al mes de Septiembre del año en curso.	$5.431.600

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	• Grabación Script de pruebas de carga para **Informe Aplicación.**	**100%**
2	• Configuración de Script de pruebas de carga para **Informe Aplicación.**	**100%**
3	• Ejecución de pruebas de carga para **Informe Aplicación.**	**100%**
4	• Grabación Configuración y Ejecución Para pruebas de carga y estrés para **INSOR - PLEXI.**	**100%**
	• Grabación Configuración y Ejecución Para pruebas de Carga **Saber TyT.**	**100%**

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

6. **CONSTANCIAS**

*El supervisor o interventor **Oscar Yovanny Baquero Moreno** 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 Moreno,** 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 **(15)** de **(Septiembre)** de **(2017)**

Elaboró	Revisó	Aprobó

Bogotá, D.C. 15 de Septiembre 2017.

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES

DEBE A:

IVAN PACHECO GONZALEZ
C.C. No. 72018142

LA SUMA DE: $ 5.431.600 Cinco millones Cuatrocientos Treinta y un mil seiscientos pesos.

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios profesionales como Analista de pruebas No Funcionales de los aplicativos de software que le sean asignados. Según el contrato de prestación de servicios No. 170 del 01 de febrero de 2017.

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

CUENTA DE AHORROS
Cuenta: No. 04066071915 Ahorros
Banco: Bancolombia
Nombre: Iván Pacheco González
Cédula: 72018142
Monto a consignar: $5.431.600

IVAN PACHECO GONZALEZ
C.C 72018142

Bogotá D.C., 15 de Septiembre 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 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:

1. Dependiente:

   Parentesco: Hijo
   Nombres y apellidos: Andrés Alejandro Pacheco De La Cruz
   Número T.I: 1.041.770.872
   Edad: 12

   Parentesco: Hija
   Nombres y apellidos: Lucia Isabel Pacheco De La Cruz
   Número R.C: 1044220189
   Edad: 6

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

Cordialmente,

Iván Alonso Pacheco González
C.C. 72.018.142 de Baranoa

compensar | miplanilla.com

Identificación	72018142	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	3008042878
Razón Social	Ivan Alonso Pacheco Gonzalez	Dirección	Calle 34 Bis sur #12-71 Int 2 Apt 104	Fecha Pago	07/09/2017
Clase de Aportante	I - Independiente	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Septiembre-17
Banco	BANCOLOMBIA	No. Planilla	22224413	Periodo Pensión	Septiembre-17
Total a Pagar	$630,800	Total Intereses Mora	$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
230301	Porvenir	800224808	1	$2,173,000	$347,700	$0	$0	$0	$0	$0		$347,700
Totales				$2,173,000	$347,700	$0	$0	$0	$0	$0		$347,700

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
EPS010	EPS Sura	800088702	1	$2,173,000	$271,700	$0	$0		$0		$0		271700	$271,700
Totales				$2,173,000	$271,700	$0	$0		$0		$0		$271,700	$271,700

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	$2,173,000	$11,400	$0				11400	$11,400

PAGADO

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

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

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1041770872

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 37304570

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 820

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA ATLANTICO BARANOA

Datos del inscrito

Primer Apellido: PACHECO
Segundo Apellido: DE LA CRUZ
Nombre(s): ANDRES ALEJANDRO

Fecha de nacimiento: Año 2005 Mes ENE Día 11
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo Sanguíneo: (A)
Factor RH: (+)

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA ATLANTICO BARANOA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: TESTIGOS
Número certificado de nacido vivo:

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: DE LA CRUZ VARGAS LUZ MERY
Documento de identificación (Clase y número): C.C.No.32.833.657 BARANOA
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: PACHECO GONZALEZ IVAN ALONSO
Documento de identificación (Clase y número): C.C.N. .72.018.142 BARANOA
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PACHECO GONZALEZ IVAN ALONSO
Documento de identificación (Clase y número): C.C.No.72.018.142 BARANOA
Firma:

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: ZENAIDA ESTHER DE LA ROSA POLO
Documento de identificación (Clase y número): C.C.No.12.572.116 PITALITO POLONUEVO(ATL.)
Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: CHARRIS NAVAS BENICIO JOSE
Documento de identificación (Clase y número): C.C.No. 72.306.851 POLONUEVO.
Firma:

Fecha de inscripción

Año 2005 Mes ENE Día 21

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LEONARDO CALVANO CABEZAS
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

- - - -

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

- -

Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

LEONARDO CALVANO CABEZAS
Registrador Civil del Círculo de Baranoa

27 NOV 2014

NOTARIA MERCEDES ARIAS ENCARGADA
NOTARIA UNICA BARANOA

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

* 37304570 *

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1044220189

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41363609

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 09 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 0 6 1

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido: PACHECO

Segundo Apellido: DE LA CRUZ

Nombre(s): LUCIA ISABEL

Fecha de nacimiento: Año 2010 Mes OCT Día 08

Sexo (en letras): femenino

Grupo Sanguíneo: O

Factor RH: +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 10295234-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: DE LA CRUZ VARGAS LUZ NERY

Documento de identificación (Clase y número): cdla 32.833.657

Nacionalidad: colombiana

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: PACHECO GONZALEZ IVAN ALONSO

Documento de identificación (Clase y número): cdla 72.018.142

Nacionalidad: colombiano

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PACHECO GONZALEZ IVAN ALONSO

Documento de identificación (Clase y número): cdla 72.018.142

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma

NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
NOTARIO

Fecha de inscripción

Año 2010 Mes OCT Día 09

Nombre y firma del funcionario que autoriza

PATRICIA ISABEL VARGAS ARTEAGA

Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO