Bogotá, D.C., 21 de noviembre de 2017.

Destino: SUBDIRECCION FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20172001279692
Fecha Radicado: 2017-11-21 12:30:48
Anexos: 6 FOLIOS

Señores ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20172001279672
Fecha Radicado: 2017-11-21 12:28:57
Anexos: 6 FOLIOS

Radicación de cuenta de cobro contrato No. 171 de 2017.

En atención a la comunicación interna recibida el 22 de abril de 2016 y según Radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondientes a mi contrato No. 171 de 2017:

Grupo de documentos dirigidos a la subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales que incluyan:

- Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Copia de la cuenta de cobro o factura según aplique
- Carta de solicitud de deducciones
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Certificación bancaria (solo para el primer pago)

Cordialmente,

Freddy Alexander Orozco Forero.

C.C. 80804333 de Bogotá - Cundinamarca.

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:** **21/11/2017**

Contrato No:	171	**Fecha de contrato:**	**01/02/2017**			**Nombre de Contratista**	**FREDDY ALEXANDER OROZCO FORERO**		
No. de factura o documento equivalente:	11	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**X**	**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**80,804,333**		
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	11			**Periodo a pagar:**	**DE:** **01/11/2017**	**A:**	**30/11/2017**

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.**

Atención y solución de incidentes y solicitudes.

Ajustes de cartas de préstamo de sitios para Saber 11°, Presaber y VG 2018-1

Desarrollo y Solución de issues de mensajes de Banco de la Republica para la publicación de resultados Saber 11°, Presaber y VG 2017-2 e Insor calendario A

Seguimiento a la publicación de resultados Saber 11°, Presaber y VG 2017-2 e Insor calendario A

Desarrollo de proyecto de malla de captura para la oficina de investigaciones

Modelado de un planteamiento como alternativa en el proceso de firmado de certificados para el proyecto de automatización de certificados y someterlo a revisión y aprobación en secretaria general.

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	3,993,600
Tipo de moneda	**Pesos colombianos** / **Total (valor a Pagar)**	**3,993,600**

**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 Yovany Baquero Moreno**
FIRMA:	
CARGO:	**Subdirector 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. 009-2016, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Freddy Alexander Orozco Forero			**C.C. / C.E. No.:**	80804333	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	**01/11/2017**	**Hasta**	**30/11/2017**	**INFORME No.:**	**11**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	171	**Fecha de inicio**	**01/02/2017**	**Fecha de terminación**	**31/12/2017**

Objeto del Contrato: *De conformidad con la cláusula **segunda (2)**, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: **"Prestar los servicios técnicos para dar soporte, implementación y mantenimiento a los sistemas misionales y no misionales del ICFES, y demás sistemas que le sean asignados."**.*

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula sexta (6) del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **veintiún millones novecientos sesenta y cuatro mil ochocientos pesos ($21'964.800) MCTE**, precio correspondiente a 29,77 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017. **MAS ADICION** al valor del contrato la suma de **veintitrés millones novecientos sesenta y un mil seiscientos pesos ($23'961.600) IVA incluido**, valor respaldado mediante el certificado de disponibilidad presupuestal N° 1183 de 2017.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma **treinta y siete millones novecientos cuarenta y ocho mil doscientos pesos ($37'948.200) MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO: ***siete millones novecientos setenta y ocho mil doscientos pesos ($7'978.200) M/CTE.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula **decima (10)** del contrato, el plazo del mismo se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el día 31 de diciembre de 2017.*
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El **02** de **FEBRERO** de **2017** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.*

	• *El **02** de **FEBRERO** de **2017** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **171**.* • *Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.* • **Adición ($23.961.600*) M/CTE.*** y prórroga del contrato 171 desde 30/06/2017 hasta 31/12/2017.

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	*De conformidad con lo establecido por la cláusula **séptima (7)** del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "**El ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma:*** *a) **Un (1) primer pago por valor de UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 1.996.800) incluido IVA, contra entrega del plan de trabajo de revisión de informe de accesibilidad usabilidad de certificados de asistencia (Saber Pro, Investigación y Análisis y Divulgación) y exámenes homologables*** *b) **Cinco (5) pagos por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESO M/CTE ($ 3.993.600) IVA INCLUIDO.*** ***Los anteriores valores 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 de satisfacción por parte del supervisor de 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 partes 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	**20/02/2017**	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 171-2017	**$3'996.600**

		correspondiente al mes de FEBRERO de 2017.	
2	**13/03/2017**	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 171-2017 correspondiente al mes de MARZO de 2017.	**$3'996.600**
3	**20/04/2017**	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 171-2017 correspondiente al mes de ABRIL de 2017.	**$3'987.600**
4	**18/05/2017**	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 171-2017 correspondiente al mes de MAYO de 2017.	**$3'993.600**
5	**16/06/2017**	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 171-2017 correspondiente al mes de Junio de 2017.	**$3'993.600**
6	**19/07/2017**	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 171-2017 correspondiente al mes de Julio de 2017.	**$3'993.600**
7	**22/08/2017**	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 171-2017 correspondiente al mes de Agosto de 2017	**$3'993.600**
8	**19/09/2017**	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 171-2017 correspondiente al mes de septiembre de 2017	**$3'993.600**
9	**24/10/2017**	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 171-2017 correspondiente al mes de octubre de 2017	**$3'993.600**
10	**21/11/2017**	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 171-2017 correspondiente al mes de noviembre de 2017	**$3'993.600**

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	Atención y solución de incidentes y solicitudes.	**100%**
2	Ajustes de cartas de préstamo de sitios para Saber 11°, Presaber y VG 2018-1	**100%**
3	Desarrollo y Solución de issues de mensajes de Banco de la Republica para la publicación de resultados Saber 11°, Presaber y VG 2017-2 e Insor calendario A	**100%**

4	Seguimiento a la publicación de resultados Saber 11°, Presaber y VG 2017-2 e Insor calendario A	**100%**
5	Desarrollo de proyecto de malla de captura para la oficina de investigaciones	**100%**
6	Modelado de un planteamiento como alternativa en el proceso de firmado de certificados para el proyecto de automatización de certificados y someterlo a revisión y aprobación en secretaria general.	**100%**
7		**100%**

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

1	
2	
3	

6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor **Oscar Yovany 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 Yovany 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 **(21)** de **(11)** de **(2017)**

Elaboró	Revisó	Aprobó

Bogotá, D. C 21 de noviembre de 2017

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES

DEBE A:

Freddy Alexander Orozco Forero
C.C. No. 80804333
Régimen Simplificado

LA SUMA DE: $ 3'993.600 tres millones novecientos noventa y tres mil seiscientos pesos.

POR CONCEPTO DE: Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 171-2017 correspondiente al mes de noviembre de 2017.

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

Cuenta: No. 056-22415-7 Ahorros
Banco: Banco de Bogotá
Nombre: Freddy Alexander Orozco Forero
Cédula: 80804333

Freddy Alexander Orozco Forero
C.C 80804333

Bogotá D.C., 21 de noviembre 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 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,

Freddy Alexander Orozco Forero
C.C. 80804333 de Bogotá

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80804333
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FREDDY ALEXANDER OROZCO FORERO OROZCO FORERO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 82A N 11A-81	TELÉFONO:	4243826
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7675331479**		TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	noviembre
	AÑO:	2017		AÑO:	2017
DÍAS DE MORA:		8			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2017/11/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		294990824

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 257.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 257.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830009783	EPS023	EPS023-CRUZ BLANCA S.A.	1	$ 201.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 201.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860008645	14-18	14-18-LIBERTY	1	$ 8.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 466.800**