Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20172001101782
Fecha Radicado: 2017-09-19 11:40:50
Anexos: 7 ANEXOS

Bogotá, D.C., lunes 19 de septiembre de 2

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20172001101712
Fecha Radicado: 2017-09-19 11:38:38
Anexos: 7 ANEXOS

Señores
ICFES
Ciudad

Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 193 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. 193 del 2016:

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.
- G3.2.F09 Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Solicitud de disminución en la base de retención en la fuente
- Certificado Tributario de Crédito Hipotecario

Cordialmente,

Camilo Andres Penagos Malaver

C.C. 80.075.283 de Bogotá D.C.

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	**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: 18/09/2017

Contrato No:	193	**Fecha de contrato:**	01/02/2017		**Nombre de Contratista**	**Camilo Andres Penagos Malaver**		
No. de factura o documento equivalente:	9	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**80.075.283**		
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.**

El contratrista se compremete a entregar un informe donde se detalla el apoyo al lider funcional, y al desarrollador de software en todo lo relacionado con los procesos de recaudo en su implementacion del nuevo sistema misional PRISMA.

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**	**5.834.750**
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **5.834.750**

**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 BAQUERO**
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. 193 de 2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	CAMILO ANDRES PENAGOS MALAVER			**C.C. / C.E. No.:**	80.075.283	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	**01/09/2017**	**Hasta**	**30/09/2017**	**INFORME No.:**	**9**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	193	**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: **"Prestación de servicios profesionales como Analista de procesos 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 SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **SESENTA Y OCHO MILLONES OCHENTA Y UN MIL OCHENTA Y TRES MIL PESOS ($68.081.083) M/CTE**, precio correspondiente a **92,29** 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 **Cincuenta millones quinientos setenta y seis mil ochocientos treinta y tres Pesos $ 50.576.833 M/CTE.***
SALDO DEL CONTRATO: ***Diecisiete millones quinientos cuatro mil doscientos cincuenta Pesos $ 17.504.250 M/CTE.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula **DECIMA** del contrato, el plazo de ejecución del contrato se contara a partir del cumplimiento de los requisitos y perfeccionamiento del contrato hasta el 31 de diciembre de 2017.*
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El **1** de **FEBRERO** de **2017** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El **1** de **FEBRERO** de **2017** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **193**.* • *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:* *"a) Un pago de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 3.898.833)** IVA incluido contra entrega de los manuales de los desarrollos realizados a la fecha del proyecto; b) Once (11) pagos cada uno **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS ($ 5.834.750) M/CTE 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	**17/02/2017**	*Entregables Manuales de Usuario de PRISMA*	$ 3.898.833
2	**17/02/2017**	*Contrato de Prestación de Servicios No. 193 - 2017 del 1 de febrero de 2017 correspondiente al periodo del 1 al 28 de febrero de 2017*	$ 5.834.750
3	**13/03/2017**	*Contrato de Prestación de Servicios No. 193 - 2017 del 1 de febrero de 2017 correspondiente al periodo del 1 al 31 de marzo de 2017*	$ 5.834.750
4	**20/04/2017**	*Contrato de Prestación de Servicios No. 193 - 2017 del 1 de febrero de 2017 correspondiente al periodo del 1 al 30 de Abril de 2017*	$ 5.834.750
5	**18/05/2017**	*Contrato de Prestación de Servicios No. 193 - 2017 del 1 de febrero de 2017 correspondiente al periodo del 1 al 31 de Mayo de 2017*	$ 5.834.750
6	**15/06/2017**	*Contrato de Prestación de Servicios No. 193 - 2017 del 1 de febrero de 2017 correspondiente al periodo del 1 al 30 de Junio de 2017*	$ 5.834.750
7	**18/07/2017**	*Contrato de Prestación de Servicios No. 193 - 2017 del 1 de febrero de 2017 correspondiente al periodo del 1 al 31 de Julio de 2017*	$ 5.834.750
8	**22/08/2017**	*Contrato de Prestación de Servicios No. 193 - 2017 del 1 de febrero de 2017 correspondiente al periodo del 1*	$ 5.834.750

		al 31 de Agosto de 2017	
9	**18/09/2017**	*Contrato de Prestación de Servicios No. 193 - 2017 del 1 de febrero de 2017 correspondiente al periodo del 1 al 30 de septiembre de 2017*	$ 5.834.750
10	DD/MM/AAAA		$
11	DD/MM/AAAA		$
12	DD/MM/AAAA		$

PAGO QUE SE EFECTÚA 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	**Capacitación Informe delegado - PRISMA**	**100%**
2	**Actualización de Procesos en Herramienta SmartEA**	**100%**
3	**Gestores de calidad**	**100%**
4	**Documento AS-SI Procesos Misionales vs. PRISMA – Saber 359 y Prueba Electrónica**	**100%**

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

1	

6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor **OSCAR 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 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

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(18)** de **(septiembre)** de **(2017)**

Elaboró	Revisó	Aprobó

CUENTA DE COBRO
INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - ICFES
DEBE A:
CAMILO ANDRES PENAGOS MALAVER
C.C. No. 80.075283 de Bogotá
Régimen Simplificado

LA SUMA DE: $ 5.834.750 pesos/mcte

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.

POR CONCEPTO DE: Cumplimiento de los objetivos del mes de septiembre de 2017 según el contrato de prestación de servicios No. 193 del 1 de febrero de 2017, noveno pago.

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

CUENTA PERSONAL

Cuenta:	No. 1002479504 (Ahorros)
Banco:	CITIBANK Colombia
Nombre:	Camilo Andres Penagos Malaver
Cédula:	80.075.283 de Bogotá D.C.
Valor:	**$ 5.834.750**

CAMILO ANDRES PENAGOS MALAVER
C.C. 80.075.283 de Bogotá D.C.
Bogotá D.C., lunes 18 de septiembre de 2017

Bogotá D.C., lunes 18 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. Intereses por préstamos para compra de vivienda de habitación del año 2016, según el (los) certificado(s) que anexo. (Artículo 3 Decreto Regulatorio 3750 de 1986 - Decreto 099 de 2013).

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,

CAMILO ANDRES PENAGOS MALAVER
C.C. 80.075.283 de Bogotá D.C.

COLPATRIA
MULTIBANCA

IP Origen: 200.122.240.248

BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A.

Nit:8600345941

DOMICILIO PRINCIPAL :CRA. 7 N° 24 - 89 PISO 12 BOGOTA D.C.

CARTERA HIPOTECARIA

CERTIFICACION PARA EL PERIODO GRAVABLE DE 2,016

Los Señores:		IDENTIFICACION		P/S
PENAGOS MALAVER	CAMILO	AND	80075283	P
CARDOZO	MARITZA	LIZ	53120355	S

Presentaban en su obligación hipotecaria N°.:
204119038633

Los siguientes conceptos:

Valor Inicial del Préstamo		*****49.521.000,00
Saldo a Dic 31 del	2,015	*****27.165.701,35
Saldo a Dic 31 del	2,016	*****15.715.341,47
Valor pagado a Capital		*****11.197.692,28
Valor pagado por Correccion Monetaria UVR		**********0,00
Valor pagado por Intereses		******2.263.309,37
Valor pagado por Otros Conceptos		********420.188,47
Pago todo concepto durante el año gravable		*****13.881.190,12
Total Deducible		******2.263.309,37

CANTIDAD EN LETRAS:
DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS CON 37/100 MCTE ML **********

El presente certificado no requiere firma autógrafa por autorización del Art. 10 Decreto 836 de marzo 26 de 1991.
Dado a los 20 dias del mes de Abril de 2017

****

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CAMILO ANDRES PENAGOS MALAVER
No. Identificación: CC80075283
Dirección: CLL 150A NO 102B-47 TR 2 AP 804
Telefono: 6457453
Correo: camilopenagos@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8322348859

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CAMILO ANDRES PENAGOS MALAVER
Tipo y número de identificación	CC80075283
Número de planilla	8322348859
Fecha pago	2017-09-15
Número de autorización pago	1000000781
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2017
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2017
Número de Administradoras	3
Total Pagado	677500
Total Intereses de Mora	0

PAGADA 8322348859

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-18	Liberty Seguros de Vida	12200	1
230301	Porvenir	373500	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	291800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 80075283
APELLIDOS Y NOMBRES: CAMILO ANDRES PENAGOS MALAVER

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230301	2334000	2334000	2334000	0	291800	0	373500	0	12200	0

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