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

Destino SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20172001300112
Fecha Radicado: 2017-11-27 12:15:24
Anexos: 6 FOLIOS

Señores
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educacion ICFES
Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales

Destino SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20172001300102
Fecha Radicado: 2017-11-27 12:14:09
Anexos: 6 FOLIOS

Asunto: Radicación cuenta de cobro del mes de noviembre de 2017

Por medio de la presente me permito adjuntar los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del noviembre, del contrato N° 261 de 2017 bajo la supervisión de la Secretaria General.

A continuación, hago relación de los documentos entregados:

- G3-FT001 Certificado de cumplimiento.
- Cuenta de cobro.
- Certificación tributaria.
- Pago de la planilla de seguridad social y aportes parafiscales
- Informe de ejecución G3 FT004.

Cordialmente,

Fabio Andrés Vargas Tique

**Fabio Andrés Vargas Tique**
**C.C. 1.019.043.150 de Bogotá D.C.**

Folios: 5

| | | |
|---|---|---|
| TODOS POR UN NUEVO PAÍS | **CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO** | Código: G3-FT 001<br>Versión: 1<br>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:**<br>**21/11/2017** |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato No:** | 261 | **Fecha de contrato:** | **01/03/2017** | | | **Nombre de Contratista** | **Fabio Andres Vargas Tique** | | |
| **No. de factura o documento equivalente:** | 9 | **Contrato con adición (marque con una X)** | **SI** | | **NO** | **X** | **NIT / C.C contratista:** | **1.019.043.150** | |
| **Comprobante de ingreso a almacén No:** | | **Pago número:** | 9 | | | **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.**

Reconocimiento, identificación y control de egresos.
Legalización de viáticos.
Análisis de flujos de caja.
Expedición de certificados contables.
Apoyo en la elaboración de facturas.
Realización de conciliaciones bancarias.

**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** |
|---|---|---|
| CCAS04 | Tesorería | 5.377.741 |
| | | |
| | | |
| | | |
| **Tipo de moneda** | **Pesos colombianos** / **Total (valor a Pagar)** | **5.377.741** |

**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:** | **JOSÉ GABRIEL SILVA BARROS** |
| **FIRMA:** | |
| **CARGO:** | **SUBDIRECTOR FINANCIERO Y CONTABLE** |

| | | |
|---|---|---|
| TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | Código: G3-FT004<br>Versión: 01 |

*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. __ **261_de 2017**_____, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.*

## 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | Fabio Andrés Vargas Tique | | | **C.C. / C.E. No.:** | 1.019.043.150 | |
| **PERÍODO DEL INFORME:** | **Desde** | 01/11/2017 | **Hasta** | 30/11/2017 | **INFORME No.:** | **09** |

## 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato N°** | 261 | **Fecha de inicio** | 01/03/2017 | **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 de administración pública para apoyar a la subdirección financiera y contable en labores de reconocimiento, identificación y control de egresos, legalización de viáticos, análisis de flujos de caja, expedición de certificados contables y apoyo en la elaboración de facturas".***

| | |
|---|---|
| ***VALOR TOTAL DEL CONTRATO:*** *Conforme a la cláusula **SÉPTIMA** del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **CINCUENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS MONEDA CORRIENTE ($53.777.412) MCTE**, precio correspondiente a 7.8 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.* | ***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *A la fecha el valor ejecutado ha sido por la suma de **CUARENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS ($48.399.669) MCTE. IVA Incluido"*** |
| ***SALDO DEL CONTRATO:***<br>***CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS ($5.377.743) MCTE.*** | ***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula **OCTAVA** del contrato, el plazo del mismo se pactó en **DIEZ (10)** 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:***<br>• *El **01** de **MARZO** de **2017** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.*<br>• *El **01** de **MARZO** de **2017** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **261**.*<br>• *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: (10) pagos iguales por valor de CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($5.377.741) MCTE. 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 |
|---|---|---|---|
| 01 | 16/03/2017 | Cuenta de cobro mes de marzo primer pago | $5.377.741 |
| 02 | 25/04/2017 | Cuenta de cobro mes de abril segundo pago | $5.377.741 |
| 03 | 16/05/2017 | Cuenta de cobro mes de mayo tercer pago | $5.377.741 |
| 04 | 17/06/2017 | Cuenta de cobro mes de junio cuarto pago | $5.377.741 |
| 05 | 18/07/2017 | Cuenta de cobro mes de julio quinto pago | $5.377.741 |
| 06 | 24/08/2017 | Cuenta de cobro mes de agosto sexto pago | $5.377.741 |
| 07 | 19/09/2017 | Cuenta de cobro mes de septiembre séptimo pago | $5.377.741 |
| 08 | 23/10/2017 | Cuenta de cobro mes de octubre, octavo pago | $5.377.741 |
| 09 | 21/11/2017 | Cuenta de cobro me de noviembre, noveno pago | $5.377.741 |
| | DD/MM/AAAA | | $ |
| | DD/MM/AAAA | | $ |
| | DD/MM/AAAA | | $ |

| ***PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME*** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | | | |

## 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| No. | ACTIVIDADES EJECUTADAS | porcentaje de ejecución |
|---|---|---|
| 1 | *Reconocimiento, identificación y control de egresos* | 100% |
| 2 | *Legalización de viáticos* | 100% |
| 3 | *Análisis de flujos de caja* | 100% |
| 4 | *Expedición de certificados contables* | 100% |
| 5 | *Apoyo en la elaboración de facturas.* | 100% |
| 6 | *Realización de conciliaciones bancarias.* | 100% |
| 7 | | % |

| | | |
|---|---|---|
| **8** | | **%** |
| **9** | | **%** |
| **10** | | **%** |

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

| | |
|---|---|
| **1** | |
| **2** | |
| **3** | |
| **4** | |
| **5** | |
| **6** | |
| **7** | |
| **8** | |
| **9** | |
| **10** | |

**6. CONSTANCIAS**

*El supervisor o interventor* _____***José Gabriel Silva Barros***_____ *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.*

__ ***José Gabriel Silva Barros*** _____*, 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**

*(ok)*

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(21)** de **(Noviembre)** de **(2017)**

| | | |
|---|---|---|
| Elaboró | Revisó | Aprobó |

Bogotá, noviembre 21 de 2017

Cuenta de Cobro N°9

**El Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES**

Nit. 860.024.301-6

Debe a:

**Fabio Andrés Vargas Tique**

C.C. 1.019.043.150 de Bogotá.

La suma de:

**CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS MCTE.**

**($5.377.741)**

Por concepto de: Noveno pago del 01/11/2017 al 30/11/2017 correspondiente a la prestación de servicios profesionales administrativos y financieros según lo pactado en el contrato número 261 de 2017.

Favor consignar a:
**Cuenta de ahorros del Banco Caja Social: N°24071613288**
La suma de: $5.377.741 pesos moneda corriente.

**Régimen Simplificado**

Cordialmente;

Fabio Andres Vargas Tique

**FABIO ANDRES VARGAS TIQUE.**
**ADMINISTRADOR PÚBLICO – ESAP**
**N° T.P 1066501-T CCAP**
**C.C 1.019.043.150**
**CEL 3017912749**

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,

Fabio Andres Vargas Tique

**FABIO ANDRES VARGAS TIQUE**
**C.C. 1.019.043.150 de Bogotá**

Simple

| Información de la Planilla Pagada | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | **900097333-9** |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | **Pago de Seguridad Social** |
| **Fecha** | 2017-11-02, 01:08:54 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | **noviembre de 2017** |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | noviembre de 2017 |
| **Empresa** | **FABIO ANDRES VARGAS TIQUE** |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 1019043150 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | **( )** |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1009047599 |
| **Tipo de Planilla** | **I** |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 291911065 |
| **Banco** | **(1032) - BANCO CAJA SOCIAL** |
| **Valor** | $ 624.400 |
| **Estado de la Transacción** | **Aprobada** |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800229739 | 230201 | PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | 1 | $ 344.200 | $ 0 |
| **N830003564** | **EPS017** | **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO** | **1** | **$ 268.900** | **$ 0** |
| N860008645 | 14-18 | LIBERTY SEGUROS DE VIDA | 1 | $ 11.300 | $ 0 |
| | | **SubTotales:** | | $ 624.400 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 624.400 |

Fabio Vargas Tique



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!