Bogotá, D.C. 21 de noviembre de 2017

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EV
Dependencia
Subdirección Abastecimiento y Servici
Ciudad

Destino: SUBDIRECCION FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20172001295302
Fecha Radicado: 2017-11-24 14:27:40
Anexos: 6 FOLIOS

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20172001295292
Fecha Radicado: 2017-11-24 14:27:03
Anexos: 6 FOLIOS

Asunto: Oficio Remisorio cuenta de cobro novi

Diego Andrés Jaramillo Ortiz, identificado como aparece al pie de mi firma, con numero de contrato 272 del año 2017, que de acuerdo con la cláusula segunda se estableció el objeto del contrato de la siguiente manera: *"EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios profesionales para apoyar a EL ICFES en la proyección de respuestas de las reclamaciones presentadas dentro de las convocatorias 339 a 425 de 2016 Directivos Docentes, Docentes de Aula y Líderes de Apoyo."* y en cumplimiento de la directriz con número de radicación 20162300008863, me permito allegar los documentos indicados, para el pago de mis honorarios del mes de **NOVIEMBRE** del año en curso, de conformidad con lo establecido por la cláusula octava del contrato, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar, relacionado en el siguiente orden:

* Original certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
* Original de la cuenta de cobro.
* G3.2.F09 informe de ejecución contractual
* Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente

Diego Andrés Jaramillo Ortiz
Contratista Oficina Asesora Jurídica
C.C. 1.018.416.709

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:	272	**Fecha de contrato:**	**06/03/2017**			**Nombre de Contratista**	**Diego Andrés Jaramillo Ortiz**		
No. de factura o documento equivalente:	9	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**X**	**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**1.018.416.709**		
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.**

1) Asistencia a reuniones oficiadas por la Oficina Asesora Jurídica de la institución, relacionadas con las convocatorias de ingreso y ascenso o reubicación salarial de docentes. 2) Respuesta a tres (3) acciones de tutela interpuestas por los siguientes accionantes: Wilson David Osorio Díaz, Luis Carlos Andrade y James Sebastián Calpa Tello, relacionadas con los procesos de ingreso y ascenso docente. 3) Asistencia al Comité Jurídico ECDF. 4) Proyección del Protocolo de Reclamaciones del concurso Ingreso Docente y 5) Depuración del archivo físico y digital de los trámites a cargo.

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
CCAG03	Oficina Jurídica		4.500.000
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**4.500.000**

**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:	**MARTHA BIBIANA LOZANO MEDINA**
FIRMA:	
CARGO:	**JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA**

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. 272 de 2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Diego Andrés Jaramillo Ortiz			**C.C. / C.E. No.:**	1.018.416.709	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/11/2017	**Hasta**	30/11/2017	**INFORME No.:**	**9**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	272	**Fecha de inicio**	06/03/2017	**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 para apoyar la ICFES en la proyecciones de respuestas a las reclamaciones presentadas dentro de las convocatorias 339 a 425 de 2016 Directivos docentes, Docentes de Aula y lideres de apoyo".***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **CUARENTA Y CINCO MILLONES PESOS ($45.000.000) MCTE**.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado es de **treinta y seis millones de pesos ($36.000.000) MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO: ***NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000) M/CTE.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula **DÉCIMA** del contrato, el plazo del mismo se contará a partir del día de cumplimiento de los requisitos de 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 **6** de **MARZO** de **2017** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El **XX** de **XXX** de **2017** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **272** de **2017.*** • *Que se adicionó el contrato en suma de $18.000.000 y se prorrogó el contrato hasta el 31 de diciembre de 2017.*

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 A EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma:* *Seis mensualidades vencidas por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000) IVA incluido.* *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.*

***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	17/03/2017	PAGO MES MARZO	$ 4.500.000
2	26/04/2017	PAGO MES ABRIL	$ 4.500.000
3	22/05/2017	PAGO MES MAYO	$ 4.500.000
4	20/06/2017	PAGO MES JUNIO	$ 4.500.000
5	24/07/2017	PAGO MES JULIO	$ 4.500.000
6	24/08/2017	PAGO MES AGOSTO	$ 4.500.000
7	21/09/2017	PAGO MES SEPTIEMBRE	$ 4.500.000
8	26/10/2017	PAGO MES OCTUBRE	$ 4.500.000
	DD/MM/AAAA		$
	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
									X			

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Asistencia a reuniones oficiadas por la Oficina Asesora Jurídica de la institución, relacionadas con las convocatorias de ingreso y ascenso o reubicación salarial de docentes.	100%
2	Respuesta a tres (3) acciones de tutela interpuestas por los siguientes accionantes: Wilson David Osorio Díaz, Luis Carlos Andrade y James Sebastián Calpa Tello, relacionadas con los procesos de ingreso y ascenso docente.	100%
3	3) Asistencia al Comité Jurídico ECDF.	100%
4	Proyección del Protocolo de Reclamaciones del concurso Ingreso Docente	80%
5	Depuración del archivo físico y digital de los trámites a cargo.	90%
6		%
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 **Martha Bibiana Lozano Medina** 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.*

***Martha Bibiana Lozano Medina,** 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 **(NOVIEMBRE)** de **(2017)**

Elaboró	Revisó	Aprobó
Diego Andrés Jaramillo Ortiz	**Martha Bibiana Lozano Medina**	**Martha Bibiana Lozano Medina**

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN ICFES

DEBE A:

DIEGO ANDRÉS JARAMILLO ORTIZ
C.C. 1.018.416.709 de Bogotá

La suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL pesos mcte. ($4.500.000), por concepto del pago de honorarios del mes de NOVIEMBRE de 2017, correspondiente al NOVENO (9no) mes de ejecución, según consta en el contrato de prestación de servicios 272 del 6 de marzo de 2017 según lo previsto en la forma de pago del mismo.

Por lo anterior solicito que dicho valor sea consignado en la cuenta de ahorros No. 19265101324 de Bancolombia que figura a mi nombre.

Se firma a los 21 días del mes de NOVIEMBRE de 2017

Diego Andrés Jaramillo Ortiz
C.C. 1.018.416.709 de Bogotá, D.C.

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,

Diego Andrés Jaramillo Ortiz
C.C. 1.018.416.709 de Bogotá, D.C.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Simple

Fecha creación reporte: 2017-11-21, 02:15:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1008914950

Periodo Cotización: noviembre de 2017 **Periodo Servicio:** noviembre de 2017 **Referencia pago (PIN):** 8879783670

PAGADO 21/11/2017

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIEGO ANDRES JARAMILLO ORTIZ		
Documento	CC1018416709	**Dirección**	TRS 74B N 81F 88
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5045
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	JARAMILLO ORTIZ DIEGO ANDRES	**Identificación**	CC 1018416709
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1018416709	DIEGO ANDRES JARAMILLO ORTIZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.800.000	$ 225.000	0,522	$ 1.800.000	$ 9.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 0	$ 288.000	$ 225.000	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.400	$ 7.700	$ 530.100

¡El Poder de lo SIMPLE!

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.