



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20172001211692

Fecha Radicado: 2017-10-27 10:16:24
Anexos: 6 FOLIOS

icfes

Bogotá, octubre 26 de 2017

SEÑORES

Subdirección de Abastecimiento y Servicios
Ciudad

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001211682

Fecha Radicado: 2017-10-27 10:15:16
Anexos: 6 FOLIOS

icfes

Cordial saludo.

Yo **Natalia González Gómez**, identificado con la cédula número **31.534.282**, contratista bajo el contrato **405 de 2017**, de la Dirección General hago entrega de la cuenta de cobro correspondiente al mes de **OCTUBRE** con los siguientes documentos:

Un grupo de documentos dirigidos a la **Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales** que incluyen:

- G3.2.F03 Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3.2.F09 Informe de ejecución contractual
- Copia de la cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Atentamente,


Natalia González Gómez

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES

www.icfes.gov.co  @ICFEScol  ICFES ● Carrera 7 No. 32 -12 Edificio San Martín, Torre Sur - Piso 32, Bogotá, Colombia
Líneas de atención al usuario: Bogotá: (571) 484 1460 - Gratuita Nacional: 018000 519535

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:

Octubre 2017

Contrato No:	405	Fecha de contrato:	18/08/2017	Nombre de Contratista:	Natalia González Gómez
No. de factura o documento equivalente:	4	Contrato con adición (marque con una X)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	NIT / C.C contratista:	31.534.282
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	4	Periodo a pagar:	DE: 1/10/2017 A: 31/10/2017

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. Coordinación y control de definición de las metodologías para la aplicación del estudio principal.
2. Dirección de la aplicación del estudio principal.
3. Revisión y ajuste del cronograma de trabajo.
4. Gestión video para la aplicación del estudio principal.
6. Asistir y participar comité Dirección de Evaluación.
7. Asistir y participar comité técnico de área.
8. Asistencia comisión PISA

5. Asistir comité Directivo

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
CCMI01	Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación	9.296.500
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		9.296.500

*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:	Maria Sofía Arango
FIRMA:	
CARGO:	Directora General (E)

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Natalia González Gómez			C.C. / C.E. No.:	31.534.282
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/10/2017	Hasta	31/10/2017	INFORME No.: 4

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	405	Fecha de inicio	18/08/2017	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 a la Dirección General del ICFES en la formulación y ejecución de proyectos de investigación sobre calidad de la educación, enmarcados en la agenda de investigación del ICFES" .					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CINCUENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS (\$55.779.000) M/CTE , precio correspondiente a 25.2 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 VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS (\$27.889.000) M/CTE .		
SALDO DEL CONTRATO: VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS (\$27.889.000) M/CTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula deecima del contrato, el plazo del mismo se pactó en 5 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: <ul style="list-style-type: none"> • El 18/08/2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. 				

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

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 (1) por valor de NUEVE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$9.296.500), IVA incluido, contra entrega de "Los instrumentos de evaluación de implementación del programa Aula sin Fronteras de Directivos, Docentes y Estudiantes" y b) cinco (5) pagos mensuales por valor de NUEVE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$9.296.500), IVA incluido, 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. 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	24/08/2017	Cuenta de cobro mes de agosto	\$9.296.500
2	21/09/2017	Cuenta de cobro producto	\$9.296.500
3	DD/MM/AAAA	Cuenta de cobro mes de septiembre	\$9.296.500
4	DD/MM/AAAA		\$
5	DD/MM/AAAA		\$
6	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								

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Coordinación y control de definición de las metodologías para la aplicación del estudio principal.	100%
2	Dirección de la aplicación del estudio principal.	100%
3	Revisión y ajuste del cronograma de trabajo.	70%
4	Gestión video para la aplicación del estudio principal.	100%
5	Asistir comité Directivo.	100%
6	Asistir y participar comité Dirección de Evaluación.	100%
7	Asistir y participar comité técnico de área.	100%
8	Asistencia comisión PISA	100%
9		

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

6. CONSTANCIAS

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

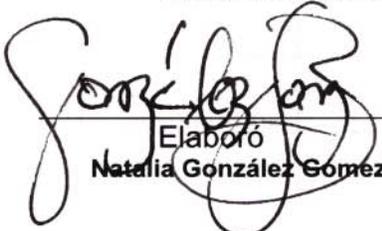
El supervisor o interventor **Ximena Dueñas Herrera** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

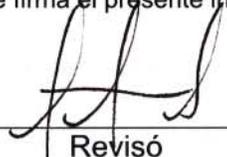
Ximena Dueñas Herrera, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones 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 en **(octubre)** de **(2017)**


 Elaboró
Natalia González Gomez


 Revisó
Luis Eduardo Jaramillo Flechas


 Aprobó
Maria Sofia Arango

CUENTA DE COBRO
DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2017

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN
DE LA EDUCACIÓN- ICFES**

NIT 860.024.301-6

DEBE A:

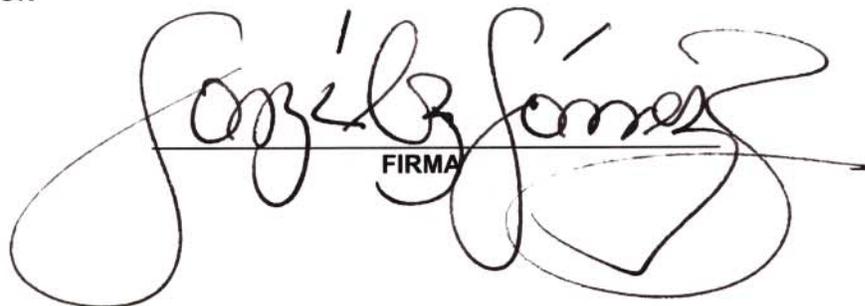
NOMBRE: NATALIA GONZÁLEZ GÓMEZ
IDENTIFICACIÓN: CC. No. 31.534.282
LA SUMA DE: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL
QUINIENTOS PESOS
(\$9.296.500)
POR CONCEPTO DE: Pago contrato de prestación de servicios No. 405 de 2017

OBJETO: Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Dirección General del ICFES en la formulación y ejecución de proyectos de investigación sobre calidad de la educación, enmarcados en la agenda de investigación del ICFES.

DIRECCION: CI 27 No 3ª-78
CIUDAD: Bogotá
TELEFONO: 321 890 2433

Favor consignar al banco CORPBANCA cuenta de ahorros N° 065049708

Octubre 26 de 2017
FECHA DE EMISIÓN


FIRMA

Bogotá D.C., 26 de octubre de 2017

Señores
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES
Subdirección Financiera y Contable
Ciudad

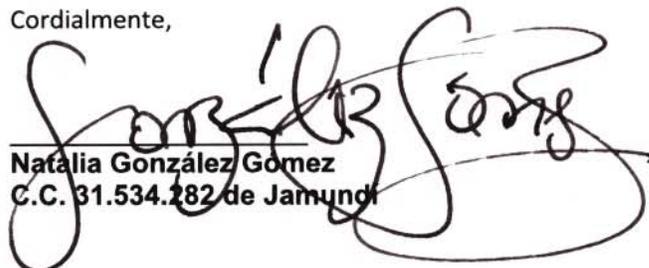
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de OCTUBRE de 2017.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al párrafo 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 OCTUBRE, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



Natalia González Gómez
C.C. 31.534.282 de Jamundí

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	2017-10-18, 09:41:50 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2017
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2017
Empresa	NATALIA GONZALEZ GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 31534282
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1008824954
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	289050782
Banco	(1006) - BANCO CORPBANCA S.A
Valor	\$ 1.116.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800253055	230901	OLD MUTUAL SKANDIA	1	\$ 632.200	\$ 0
N805001157	EPS018	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	\$ 464.900	\$ 0
N860008645	14-18	LIBERTY SEGUROS DE VIDA	1	\$ 19.500	\$ 0
			SubTotales:	\$ 1.116.600	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 1.116.600