

Bogotá, D. C., 25 de Octubre de 2017

Doctora  
**María Sofía Arango Arango**  
**Subdirectora de Abastecimiento y**  
**Instituto Colombiano para la Evaluación de la**  
**Ciudad,**

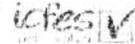
Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001203432

Fecha Radicado: 2017-10-25 14:09:24

Anexos: 7 ANEXOS.



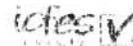
Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20172001203442

Fecha Radicado: 2017-10-25 14:10:14

Anexos: 7 ANEXOS.



Respetada Doctora,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de Octubre de 2017 del contrato **435 de 2017**, de acuerdo a la siguiente relación:

1. Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
2. Informe de ejecución contractual.
3. Copia Cuenta de Cobro.
4. Copia Carta solicitud de deducciones y soportes (en caso que aplique).
5. Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales.
6. Certificación bancaria

Cordialmente,

**MÓNICA LIZETH ACOSTA MORA**  
**C.C: 1030584030**



### 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:  
25/10/2017

Contrato No:	435	Fecha de contrato:	29/09/2017	Nombre Contratista de	MÓNICA LIZETH ACOSTA MORA
No. de factura o documento equivalente:	1	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.030.584.030
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	1	Periodo a pagar:	DE: 02/10/2017 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.**

Prestar los servicios profesionales para apoyar los procesos de construcción de ítems, y así cumplir con la meta de los exámenes Saber Pro y Saber T y T, con énfasis en la prueba de lenguaje y humanidades. El pago se realizará contra entrega de la Construcción de 50 ítems del módulo de lenguaje para los exámenes Saber Pro y Saber TyT.

**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
PRBR03	Banco de ítems Saber Pro	3.500.000
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar) 3.500.000</b>

*\*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:	LUIS JAVIER TORO BAQUERO
FIRMA:	
CARGO:	SUBDIRECTOR DE PRODUCCIÓN DE INSTRUMENTOS

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

<b>CONTRATISTA:</b>	MÓNICA LIZETH ACOSTA MORA	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1030584030
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 02/10/2017	<b>Hasta</b> 31/10/2017	<b>INFORME No.:</b> 1

**1. INFORMACIÓN CONTRATISTA**

**2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

<b>Contrato N°</b>	<b>435</b>	<b>Fecha de inicio</b>	<b>29/09/2017</b>	<b>Fecha de terminación</b>	<b>31/12/2017</b>
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>Segunda</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>“Prestar los servicios profesionales para apoyar los procesos de construcción de ítems, y así cumplir con la meta de los exámenes Saber Pro y Saber T y T, con énfasis en la prueba de lenguaje y humanidades.”.</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula Septima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (10.500.000) MCTE</b> , precio correspondiente a 14,23310022678073 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>PESOS ( 0) MCTE</b> .		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (10.500.000) M/CTE.</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>decima</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>Tres (3) meses</b> , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>	<b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El <b>9/29/2017</b> se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• Él <b>10/2/2017</b> se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. <b>435</b>.</li> <li>• Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.</li> </ul>				

**3. INFORMACIÓN FINANCIERA**



**4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1		%
2		%
3		%
4		%
5		%
6		%
7		%
8		%
9		%
10		%

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

1	Construcción de 50 ítems del módulo de lenguaje para los exámenes Saber Pro y Saber TyT.
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

## 6. CONSTANCIAS

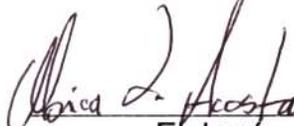
El supervisor o interventor **LUIS JAVIER TORO BAQUERO** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

**LUIS JAVIER TORO 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

(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 ( 25 ) de ( Octubre ) de ( 2017 )

  
Elaboró

  
Revisó

  
Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

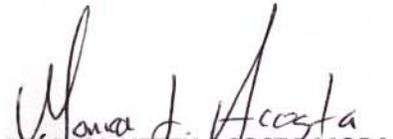
**MÓNICA LIZETH ACOSTA MORA**  
**CC. No. 1030584030**

LA SUMA DE: **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.500.000)**

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestar los servicios profesionales para apoyar los procesos de construcción de ítems, y así cumplir con la meta de los exámenes Saber Pro y Saber T y T, con énfasis en la prueba de lenguaje y humanidades.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 007470438032 de Davivienda.

  
**MÓNICA LIZETH ACOSTA MORA**  
**CC. No. 1030584030**

Bogotá, D.C., 25 de Octubre de 2017

Bogotá D.C., 25 de octubre del 2017

Señores

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

**Subdirección Financiera y Contable**

Ciudad

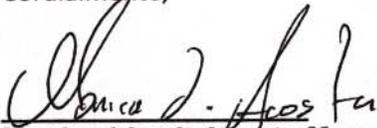
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de octubre de 2017.

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,



**Monica Lizeth Acosta Mora**  
**C.C. 1030584030 de Bogotá**

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2017-10-18, 10:50:22 AM Tipo Planilla 1 Número Planilla 1008805610 Referencia pago(PIN) 8882504260

Periodo Cotización 201710 Periodo Servicio 201710

Ciente:

PAGADA 2017-10-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Table with personal and contact information for MONICA LIZETH ACOSTA MORA, including address, phone, and identification details.

II. DATOS DEL AFILIADO

Table with affiliation details for ACOSTA MORA MONICA LIZETH, including document type, residency, and department information.

Summary table showing 30 days of EPS, ARP, and CCF contributions, with a total salary of \$1,400,000.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Table detailing contributions from various entities like COLPENSIONES, FONDOS SOLIDARIDAD, and PARAFISCALES.

Table with columns for various contribution types (ING, RET, TDE, etc.) and a 'Novedades' section.

Table listing specific contribution codes and amounts for entities like FAMILIAR EPS and LIBERTY SEGUROS.

Lineas 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.



# DAVIVIENDA

## A QUIEN INTERESE

BOGOTA  
COLOMBIA,

2013/07/24

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **MONICA LIZETH ACOSTA MORA**  
con Cédula de Ciudadanía número **1030584030**  
de **BOGOTA D.C.-DISTRITO CAPITAL**  
posee en el Banco Davivienda:

### CUENTA AHORROS (FIJODIARIO)

Número **007470438032**  
Fecha Apertura **2012/07/17**

Cordialmente,

Firma Autorizada  
BANCO DAVIVIENDA