

20182000312852 A
20182000312842 F

Bogotá, 26 de abril de 2018

Señores
Subdirección Financiera y Contable
ICFES

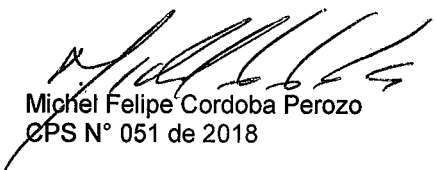
Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 04 del Contrato 051 de 2018.

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N° 4 del Contrato 051 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de abril y el 30 de abril de 2018, así:

- ✓ Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Copia de la cuenta de cobro
- ✓ Acuerdo mensual de actividades
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Informe mensual de actividades
- ✓ Carta solicitud disminución de retención en la fuente
- ✓ Copia del comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- ✓ Soporte del cargue de la cuenta de cobro correspondiente al mes de marzo en SECOP II

Cordialmente,


Michel Felipe Cordoba Perozo
CPS N° 051 de 2018

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - 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:	
					26/04/2018	
Contrato No:	51	Fecha de contrato:	04/01/2018	Nombre de Contratista:	MICHEL FELIPE CORDOBA PEROZO	
No. de factura o documento equivalente:	49	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.023.872.191	
Comprobante de Ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	4	Periodo a pagar:	DE: 01/04/2018 A: 30/04/2018	
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. Adecuar y documentar el motor de cambio en el string de Saber 11 B - Extemporánea, de acuerdo a las novedades presentadas. 2. Gestionar la calificación y publicación los evaluados, según tutelas y demás casos que se presenten. 3. Validar Lectura - Saber 11 - Extemporánea. 4. Ajustar la base de datos según requerimientos para solución de novedades en la prueba Saber 11 B - Extemporánea. 5. Ajustar el string de ambas sesiones de la prueba Saber 11 B extemporánea, con base al informe administrativo y al cambio en la base de datos. 6. Apoyar y ejecutar la construcción del algoritmo que optimice los computadores en la aplicación de la prueba PISA. 7. Apoyar en la documentación y migración de generación y manejo de holguras por parte de 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	
CCMP02	Dirección de Producción y Operaciones				10.920.000	
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)		10.920.000		
*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:	Ximena Dueñas Herrera					
FIRMA:						
CARGO:	Directora general					

OK

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA


CONTRATISTA:	MICHEL FELIPE CORDOBA PEROZO	C.C. / C.E. No.:	1023872191
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 01/04/2018	Hasta 30/04/2018	INFORME No.: 4

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	051	Fecha de inicio	04/01/2018	Fecha de terminación	31/12/2018
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula SEGUNDA , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestar servicios profesionales para apoyar el control de calidad de los diferentes procesos e insumos, para la revisión, validación, limpieza y ajuste de biblias y sus derivados, string de respuestas y sus derivados, con base en las características de las diferentes pruebas que aplica EL ICFES, así como los procesamientos estadísticos necesarios que permitan llevar a cabo la calificación de los exámenes".					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de hasta CIENTO TREINTA Y UN MILLONES CUARENTA MIL PESOS (\$131.040.000) MCTE , precio correspondiente a 177 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$32.760.000) MCTE .		
SALDO DEL CONTRATO: NOVENTA Y OCHO MILLONES DOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$98.280.000) MCTE			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DECIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó hasta el 12/31/2018, contados a partir de la fecha suscripción del contrato.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> El 04/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. 				

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: "Doce pagos mensuales por el valor de DIEZ MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$10.920.000) , IVA incluido."
-----------------------	--

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

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. de cobro/Factura	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor										
043	22/01/2018	Primer pago del contrato 051 de 2018	\$9.176.470,59										
045	22/02/2018	Segundo pago del contrato 051 de 2018	\$9.176.470,59										
047	22/03/2018	Tercer pago del contrato 051 de 2018	\$9.176.470,59										
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	Adecuar y documentar el motor de cambio en el string de Saber 11 B – Extemporánea, de acuerdo a las novedades presentadas.	100%
2	Gestionar la calificación y publicación los evaluados, según tutelas y demás casos que se presenten.	100%
3	Validar Lectura – Saber 11 – Extemporánea.	100%
4	Ajustar la base de datos según requerimientos para solución de novedades en la prueba Saber 11 B - Extemporánea.	100%
5	Ajustar el string de ambas sesiones de la prueba Saber 11 B extemporánea, con base al informe administrativo y al cambio en la base de datos.	100%
6	Ejecutar la construcción del algoritmo que optimice los computadores en la aplicación de la prueba PISA.	100%
7	Apoyar en la documentación y migración de generación y manejo de holguras por parte de PRISMA.	100%

CONSTANCIAS

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,

5. OBSERVACIONES

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 26 de **abril** de **2018**


MICHEL FELIPE
CORDOBA PEROZO
Elaboró

SULMA LILIANA MEDINA
BARRERA
Revisó


XIMENA DUEÑAS
HERRERA
Aprobó

Acuerdo de actividades abril 2018

Para: Giovany Babativa – Director de Producción y Operaciones

De: Michel Córdoba – CPS 051 de 2018

Fecha: 2 de abril de 2018

Asunto: Acuerdo y reporte del mes de abril del año 2018

Por medio de la presente se relacionan los principales puntos acordados para la ejecución del contrato en el mes de abril.

1. Adecuar y documentar el motor de cambio en el string de Saber 11 B – Extemporánea, de acuerdo a las novedades presentadas.
2. Gestionar la calificación y publicación los evaluados, según tutelas y demás casos que se presenten.
3. Validar Lectura – Saber 11 – Extemporánea.
4. Ajustar la base de datos según requerimientos para solución de novedades en la prueba Saber 11 B - Extemporánea.
5. Ajustar el string de ambas sesiones de la prueba Saber 11 B extemporánea, con base al informe administrativo y al cambio en la base de datos.
6. Apoyar y ejecutar la construcción del algoritmo que optimice los computadores en la aplicación de la prueba PISA.
7. Apoyar en la documentación y migración de generación y manejo de holguras por parte de PRISMA.

Cordial saludo;


Michel Córdoba
C.C. 1023872191



MICHEL FELIPE CORDOBA PEROZO

NIT. 1023872191 - 4 - RÉGIMEN COMUN

RESOLUCIÓN DIAN No. 320001358661
 de 2016/02/01
 Numeración DEL 001 al 100
 Autorización No. 18762006640715
 de 2018/01/29
 Numeración DEL 44 al 100

Cra 69 d No. 1 - 51 Sur TORRE 3 APTO 420 - BOGOTÁ

Fecha	Día 26	Mes 4	Año 2018	FACTURA DE VENTA N° 049
SEÑORES:		ICFES		NIT: 860024301 - 6
DIRECCIÓN:		Calle 26 No.69-76		TEL: 484-1460

DESCRIPCIÓN	VALOR									
Mensualidad correspondiente al mes de ABRIL CUARTO pago del contrato número 051										
Cuenta de Ahorros / Banco de Bogotá - Número: 040738007										
SON: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">SUB-TOTAL</td> <td style="width: 10%;">\$</td> <td style="width: 60%; text-align: right;">9.176.470,59</td> </tr> <tr> <td>I.V.A.</td> <td>\$</td> <td style="text-align: right;">1.743.529,41</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>\$</td> <td style="text-align: right;">10.920.000,00</td> </tr> </table>	SUB-TOTAL	\$	9.176.470,59	I.V.A.	\$	1.743.529,41	TOTAL	\$	10.920.000,00
SUB-TOTAL	\$	9.176.470,59								
I.V.A.	\$	1.743.529,41								
TOTAL	\$	10.920.000,00								

Esta Factura de Venta se asimila en sus efectos a la Letra de Cambio, según el artículo 774 del Código de Comercio

<p>FIRMA Y SELLO</p>	<p>CLIENTE, FIRMA Y SELLO, C.C. o NIT.</p>
-----------------------------	---

Bogotá D.C., 26 de abril de 2018

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 abril de 2018.

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 ABRIL, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,


Michel Felipe Cordoba Perozo
C.C. 1023872191 de Bogotá

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1023872191	Michel Felipe Cordoba Perozo	Calle 34A # 4A-51 Sur Barrio Villa de los Alpes
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO
UNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ D. C.
TELÉFONO			CORREO
3631061			michelcordoba@gmail.com
CÓDIGO			CUIDAD / MUNICIPIO
			BOGOTÁ D.C.
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN		DIFERENTE A SALUD		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD	ANO	MES	ANO				
	2018	4	2018	1		26959971	\$1.175.800

DETALLE POR COTIZANTE

No. Tipo Identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN EMPLEADOR										PENSIONES				SALUD				REBENTOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
		Código	Subtipo	Estadista	Columna sector	Exonerado	ING	RET	TDE	TAL	TAC	VSP	VST	BLH	IOE	LMA	VAC	AVP	VT	IR	NO RECORRE	Cód. APT	IBCF APT	Ciudad	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de resistencia	Cód. EPS	IBCF EPS	Contribuyente ICF	Cód. M.C.	IBCF ARL	Código de Seguro	Ciudad	Cotización CCF	Código CCF	BC CCF	Aporte CCF	IBCF otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte CCF	Aporte ESAP
1	CC	1023872191																			230201	3.671.000	597.400	0	0	18.400	18.400	EPS008	3.671.000	490.800	14-18	3.671.000	1	18.200	CCF24	3.671.000	74.900	0	0	0	0	0	0

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PLANILLES Y PLANILLA SALUD
CC	1023872191	Michel Felipe Cordoba Peraza	Calle 34A # 4A-51 Sur Barrio Villa de los Alpes	3831081	michelcordoba@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	BOGOTÁ D. C.	NO
UNICA	I - Independiente		BOGOTÁ D. C.			

PERIODO COTIZACIÓN				DATOS DE LA PLANILLA			
SALUD	DIFERENTE A SALUD	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR		
MES	AÑO	MES	AÑO				
4	2018	4	2018	1	26958911	\$1.175.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	86006942-7	458.900	0	0	0	0	0	0	0	0	458.900	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Substancia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	80022979-0	587.400	0	0	18.400	18.400	0	0	0	624.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Salto a Favor	Valor Salto a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-18	Lib. Seg. De Vida	860008645-7	19.200	19.200	19.200	19.200	0	0	19.200	0	192	19.200	19.200	1

TOTALES CAJAS												
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados					
CCF24	Compensar Caja	86006942-7	73.500	0	0	73.500	1					

TOTALES PARAFISCALES							TOTALES POR SUBSISTEMA						
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RFP y Mora	Total a Pagar					
0	0	0	0	0	Salud	1	458.900	458.900					
0	0	0	0	0	Pensión	1	624.200	624.200					
0	0	0	0	0	Riesgos Laborales	1	19.200	19.200					
0	0	0	0	0	CCF	1	73.500	73.500					
0	0	0	0	0	ESAP	0	0	0					
0	0	0	0	0	ICBF	0	0	0					
0	0	0	0	0	MEN	0	0	0					
0	0	0	0	0	SENA	0	0	0					
TOTALES						4	1.175.800	1.175.800					

- 6 Documentos de Contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Plan de Pagos

		¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?		SI	No		
Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado		
Pago 001	043 - Enero 2018	1/4/2018 4:21:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	10,920,000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle	
Pago 002	Factura de cobro febrero 2018	2/1/2018 3:11:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	10,920,000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle	
Pago 003	047	29 días de tiempo transcurrido (2/28/2018 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	10,920,000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle	

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
<input type="checkbox"/> Factura de pago enero de 2018.pdf	Factura de pago enero de 2018.pdf	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/> Cd 051-2018 Póliza.pdf	Cd 051-2018 Póliza.pdf	Comprador	Descargar
<input type="checkbox"/> Factura de pago febrero 2018.pdf	Factura de pago febrero 2018.pdf	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/> Soporte cuenta de cobro marzo de 2018.pdf	Soporte cuenta de cobro marzo de 2018.pdf	Proveedor	Descargar

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	043 - Enero 2018	14/2018 4:21:00 AM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)	-	10,920,000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	Factura de cobro febrero 2018	21/2018 3:11:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)	-	10,920,000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	047	29 días de tiempo transcurrido (3/25/2018 12:00:00 AM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito))	-	10,920,000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

JOTA

Mostrar todo