

Bogotá, 23 de enero de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000055502

Fecha Radicado: 2018-01-26 16:42:38

Anexos: 11 FOLIOS.



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° 1 del Contrato 051 de 2018

Respetado


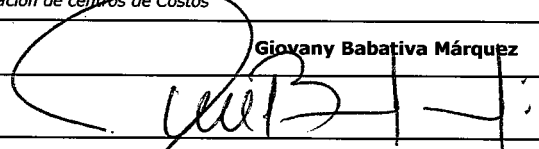
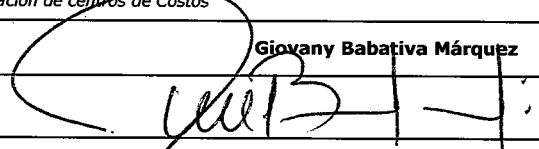
Con el objetivo de tramitar el pago N° 1 del Contrato 051 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre 4 de enero y el 31 de enero del 2018, así:

- ✓ Copia del certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Original de la Cuenta de cobro
- ✓ Certificación tributaria
- ✓ Copia del comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

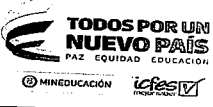
Cordialmente,


Michel Felipe Cordoba Perozo
Contratista CPS N° 051 de 2018

Anexos

		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: 23/01/2018	
Contrato No:	51	Fecha de contrato:	04/01/2018		Nombre Contratista de:	MICHEL FELIPE CORDOBA PEROZO	
No. de factura o documento equivalente:	43	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	X	NIT / C.C contratista:	1.023.872.191
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	1		Periodo a pagar:	DE: 04/01/2018	A: 31/01/2018
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. Revisar y solicitar la corrección de lectura, versión depurada de la prueba EK20172 2. Revisar casos especiales en lectura depurada de la prueba EK20173 3. Gestionar cambios puntuales en el string de PQR y tutelas con respecto a la prueba AC20172 y AC20171. 4. Apoyar la validación de la digitación de P4S. 5. Apoyar en la parametrización PRISMA - Prueba Saber 11 Calendario B 6. Construir el motor R de validación - Biblias Saber 11 B 7. Documentar el motor R de validación de biblias Saber 11 B 8. Adecuar el motor R de validación de string de respuestas Saber 11 B 9. Documentar el motor R de validación de string de respuestas Saber 11 B							
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:	 Giovany Babativa Márquez						
FIRMA:							
CARGO:	Director de Producción y Operaciones						



	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. 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 04/01/2018	Hasta 31/01/2018	INFORME No.: 1

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 de cero pesos (\$0) MCTE.		
SALDO DEL CONTRATO: CIENTO TREINTA Y UN MILLONES CUARENTA MIL PESOS (\$131.040.000) 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:	El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> El 04/01/2017 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."
-----------------------	--

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
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	Revisar y solicitar la corrección de lectura, versión depurada de la prueba EK20172	100%
2	Revisar casos especiales en lectura depurada de la prueba EK20173	100%
3	Gestionar cambios puntuales en el string de PQR y tutelas con respecto a la prueba AC20172 y AC20171.	100%
4	Apoyar la validación de la digitación de P4S.	100%
5	Apoyar en la parametrización PRISMA – Prueba Saber 11 Calendario B	100%
6	Construir el motor R de validación – Biblias Saber 11 B	100%
7	Documentar el motor R de validación de biblias Saber 11 B	100%
8	Adecuar el motor R de validación de string de respuestas Saber 11 B	100%
9	Documentar el motor R de validación de string de respuestas Saber 11 B	100%

CONSTANCIAS


El supervisor o interventor **GIOVANY BABATIVA** 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. **GIOVANY BABATIVA**, 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

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



En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 23 de enero de 2018


MICHEL FELIPE
CORDOBA PEROZO
Elaboró


SULMA LILIANA MEDINA
BARRERA
Revisó


GIOVANY BABATIVA
Aprobó

Acuerdo de actividades enero 2018

Para: Giovany Babativa – Director de Producción y Operaciones

De: Michel Córdoba – CPS 051 de 2018

Fecha: 4 de enero de 2018

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

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

1. Revisar y solicitar la corrección de lectura, versión depurada de la prueba EK20172
2. Revisar casos especiales en lectura depurada de la prueba EK20173
3. Gestionar cambios puntuales en el string de PQR y tutelas con respecto a la prueba AC20172 y AC20171.
4. Apoyar la validación de la digitación de P4S.
5. Apoyar en la parametrización PRISMA – Prueba Saber 11 Calendario B
6. Construir el motor R de validación – Biblias Saber 11 B
7. Documentar el motor R de validación de biblias Saber 11 B
8. Adecuar el motor R de validación de string de respuestas Saber 11 B
9. Documentar el motor R de validación de string de respuestas Saber 11 B

Cordial saludo,



Michel Córdoba

C.C. 1023872191

MICHEL FELIPE CORDOBA PEROZO

NIT. 1023872191 - 4 - RÉGIMEN COMUN


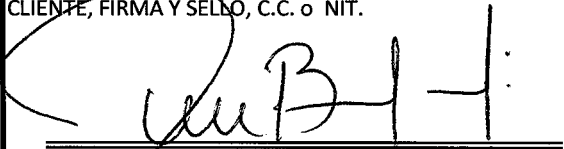
RESOLUCIÓN DIAN No. 320001358661
de 2016/02/01
Numeración DEL 001 al 100

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

Fecha	Día	Mes	Año	FACTURA DE VENTA N° 043
	23	1	2018	
SEÑORES:	ICFES			NIT: 860024301 - 6
DIRECCIÓN:	Calle 26 No.69-76			TEL: 484-1460

DESCRIPCIÓN	VALOR									
Mensualidad correspondiente al mes de ENERO										
PRIMER pago del contrato número 051										
Cuenta de Ahorros / Banco de Bogotá - Número: 040738007										
SON: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS	<table border="1"> <tr> <td>SUB-TOTAL</td> <td>\$</td> <td>9.176.470,59</td> </tr> <tr> <td>I.V.A.</td> <td>\$</td> <td>1.743.529,41</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>\$</td> <td>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

FIRMA Y SELLO 	CLIENTE, FIRMA Y SELLO, C.C. o NIT. 
--	---



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

RUUSICA
Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14361943515



(415)7707212489984(8020) 000001436194351 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 0 2 3 8 7 2 1 9 1

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

1 0 2 3 8 7 2 1 9 1

27. Fecha expedición:

2 0 0 5 0 7 2 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio:

Bogotá D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

CORDOBA

32. Segundo apellido

PEROZO

33. Primer nombre

MICHEL

34. Otros nombres

FELIPE

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 34 A 4 A 51 SUR

42. Correo electrónico:

michelcordobap@gmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

3 6 3 1 0 6 1

3 1 7 6 4 6 6 2 0 3

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código:

6 3 1 1

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 7 1 1 0 2

48. Código:

6 2 0 1

49. Fecha inicio actividad:

2 0 0 8 0 3 1 9

50. Código:

1 2
6 2 0 9 7 4 9 0

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18
5 1 1

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

11- Ventas régimen común

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI

NO

60. No. de Folios:

4

61. Fecha:

2 0 1 6 0 2 0 1

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre REINO LOPEZ JOSLYNE ELENA

985. Cargo: Gestor I

Espacio reservado para la DIAN



Página 2 de 2 Hoja 2

4. Número de formulario 14361943515



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):
1 0 2 3 8 7 2 1 9 1 - 4

6. DV 4
12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico
3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza
65. Fondos
68. Sin personería jurídica

63. Formas asociativas
66. Cooperativas
69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros
70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase:	0 9	
72. Número:		
73. Fecha:		
74. Número de Notaría:		
75. Entidad de registro:	0 3	
76. Fecha de registro:	2 0 0 6 0 1 2 5	
77. No. Matrícula mercantil:	1 5 6 1 7 6 1	
78. Departamento:	1 1	
79. Ciudad/Municipio:	0 0 1	
Vigencia:		
80. Desde:		
81. Hasta:		

82. Nacional: %

83. Nacional público: %

84. Nacional privado: %

85. Extranjero: %

86. Extranjero público: %

87. Extranjero privado: %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual:	90. Fecha cambio de estado:	91. Número de Identificación Tributaria (NIT):	92. DV
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-

Vinculación económica

93. Vinculación económica

94. Nombre del grupo económico y/o empresarial

95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:

96. DV:

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

Colombia, un compromiso que no podemos dejar de cumplir.

Bogotá D.C., 23 de enero 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 enero de 2018.

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 ENERO, 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

DATOS DEL APORTANTE										
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				
CC	1023872191	Michel Felipe Corubba Peraza	Calle 34A # 4A-51 Sur Barrio Villa de los Alpes	3831061	michelcorubba@gmail.com					
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO		CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I-Independiente			BOGOTÁ D.C.		BOGOTÁ D.C.				

DATOS DE LA PLANILLA										
PERIODO COTIZACIÓN		DIFERENTE A SALUD		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR			
MES	AÑO	MES	AÑO							
1	2018	1	2018	I	24/01/2018	25197444	\$1.177.100			

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
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	860068942-7	458.900	0	0	0	0	0	1	400	0	459.300	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800228739-0	587.400	0	0	18.100	18.400	1	500	200	624.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES												
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto		Fondo Solidaridad		No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Cotización	Mora	Valor Mora Cotización	Mora	Valor Saldo a Favor	Total a Pagar	
14-18	Liberty Seguros de Vida	860006645-7	19.200			19.200	1	100	1	192	19.300	1

TOTALES CAJAS				
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar	860068942-7	73.500	1

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aportes	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
0	0	0	0
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
0	0	0	0
ESAP			
0	0	0	0
MEN			
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRR y mora	Total a Pagar
Salud	1	458.900	459.300
Pensión		624.200	624.900
Riesgos Laborales	1	19.200	19.300
CCF	1	73.500	73.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.175.800	1.177.100

197

Banco de Bogotá 

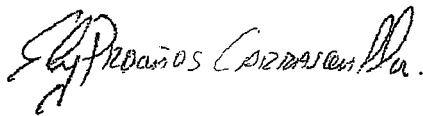
Nit. 850.032.864.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que CORDOBA PEROZO, MICHEL FELIPE, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 1.023.872.191 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de ahorro No. 040738007, abierta/o desde el 13/07/2016.

Se expide en Bogotá el día 12 del mes de Diciembre del año 2017



Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO