

Bogotá, D, C., 25 de Junio de 2018

Doctor

JOSE GABRIEL SILVA BARROS
Subdirector Financiero y Contable

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES
Ciudad,

20182000479892 F


20182000479942 A

Respetado Doctor,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de junio de 2018 del contrato **099** de **2018**, 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. Cuenta de Cobro.
4. 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,


Angie Lorena Valbuena Rojas
C.C: 1.032.455.614

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO

Código: G3-FT001

Versión: 002

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:

25/06/2018

Contrato No:	99	Fecha de contrato:	05/01/2018			Nombre Contratista de	Angie Lorena Valbuena Rojas			
No. de factura o documento equivalente:	6	Contrato con adición (marque con una X)	SI	X	NO	NIT / C.C contratista:	1.032.455.614			
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	6			Periodo a pagar:	DE:	01/06/2018	A:	30/06/2018

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.**

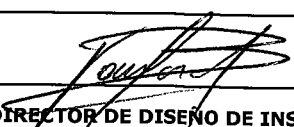
Las actividades desarrolladas en junio:

- 1 Apoyo en la gestión de los CTA programados.
- 2 Armado para Saber 11: BIBs, Pilotos y prueba de discapacitados.
- 3 Monitoreo de la aplicación de Saber T y T en el marco del proyecto de discapacidad.
- 4 Gestión de 56 ítems para la prueba de Saber 11.
- 5 Reuniones y trabajo colaborativo para el desarrollo del proyecto de discapacitados: revisión bibliográfica, reuniones con instituciones y avance generalizado.
- 6 Trabajo con MEN para la reestructuración de las pruebas Saber 3579.
- 7 Gestión de la construcción de ítems y trabajo técnico en la prueba de Ciencias de la naturaleza de República Dominicana.

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
CCMV02	Subdirección diseño de instrumentos	3.900.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		3.900.000

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUIS JAVIER TORO BAQUERO
FIRMA:	
CARGO:	SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Angie Lorena Valbuena Rojas		C.C. / C.E. No.:	1.032.455.614	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/06/2018	Hasta	30/06/2018	INFORME No.: 6

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	099	Fecha de inicio	05/01/2018	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 los servicios profesionales para apoyar el proceso de diseño, revisión, validación y, construcción de ítems e instrumentos de evaluación de las pruebas de Ciencias Naturales, para los Exámenes de Estado y proyectos especiales que desarrolle la Subdirección de Diseño de Instrumentos."					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$ 46.400.000) MCTE , precio correspondiente a 59,39 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de DIECINUEVE MILLONES CIEN MIL PESOS (\$ 19.100.000) MCTE .		
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El saldo del contrato es de la suma de VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$ 27.300.000) M/CTE .			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DECIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó en Doce (12) meses , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 05/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 09/01/2018 se firmó el acta de inicio del contrato. • En el mes de mayo de 2018 se firmó el acta adición contractual del contrato. 				

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 cancelará a EL CONTRATISTA el valor
-----------------------	---

del contrato en doce (12) pagos mensuales por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$3.800.000), IVA incluido.



En el mes de mayo se firma la Adición y Modificación No. 1 al contrato de Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo a la Gestión No. 099 de 2018, el cual modificó el valor del contrato y la forma de pago así: "CLAUSULA PRIMERA: ADICIONAR al valor del contrato la suma de OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$800.000), incluido IVA, los cuales serán cancelados en ocho (8) pagos mensuales de CIEN MIL PESOS M/CTE. (\$100.00), incluido IVA, a partir del mes de mayo de 2018"

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 factura o documento equivalente	Fecha de factura o documento equivalente	Concepto	Valor
1	25/01/2018	Primer pago – Mes de enero	\$ 3.800.000
2	26/02/2018	Segundo pago – Mes de febrero	\$ 3.800.000
3	26/03/2018	Tercer pago – Mes de marzo	\$ 3.800.000
4	25/04/2018	Cuarto pago – Mes de abril	\$ 3.800.000
5	25/05/2018	Quinto pago – Mes de mayo	\$ 3.900.000
	DD/MM/AAAA		
		X	
		13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24	

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Apoyo en la gestión de los CTA programados.	100 %
2	Armado para Saber 11: BIBs, Pilotos y prueba de discapacitados.	100 %
3	Monitoreo de la aplicación de Saber T y T en el marco del proyecto de discapacidad.	100 %
4	Gestión de 56 ítemes para la prueba de Saber 11.	90 %
5	Reuniones y trabajo colaborativo para el desarrollo del proyecto de discapacitados: revisión bibliográfica, reuniones con instituciones y avance generalizado.	80 %
6	Trabajo con MEN para la reestructuración de las pruebas Saber 3579.	70 %

 	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 2

7	Gestión de la construcción de ítems y trabajo técnico en la prueba de Ciencias de la naturaleza de República Dominicana.	80 %
----------	--	-------------

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

6. CONSTANCIAS


El supervisor o interventor **LUIS JAVIER TORO BAQUERO – SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS** 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.

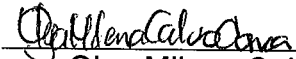
LUIS JAVIER TORO BAQUERO – SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de 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 **(Junio)** de **(2018)**


 Angie Lorena
 Valbuena Rojas
 Elaboró


 Olga Milena Calvo
 Correa
 Revisó


 Luis Javier Toro
 Baquero
 Aprobó

  GOBIERNO DE COLOMBIA	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004 Versión: 2
--	----------------------------------	--------------------------------

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:


ANGIE LORENA VALBUENA ROJAS
CC. No. 1.032.455.614

LA SUMA DE: **TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS (\$3.900.000)** /

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestar los servicios profesionales para apoyar el proceso de diseño, revisión, validación y, construcción de ítems e instrumentos de evaluación de las pruebas de Ciencias Naturales, para los Exámenes de Estado y proyectos especiales que desarrolle la Subdirección de Diseño de Instrumentos.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 24041539170 del Banco Caja Social.


Angie Lorena Valbuena Rojas
CC. No. 1.032.455.614

Bogotá, D.C., 25 de Junio de 2018

Bogotá D.C., 25 de Junio del 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 junio 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 junio, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009). 0

Cordialmente,



Angie Lorena Valbuena Rojas

C.C. 1.032.455.614 de Bogotá D.C.



DATOS GENERALES

TIPO CC		NOMBRE O RAZON SOCIAL ANGIE LORENA VALBUENA ROJAS		TIPO PRESENTACION U C S D		SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO		TIPO EMPRESA PÚBLICA PRIVADA MIXTA		CLASE DE APORTANTE PEQUEÑO GRANDE INDEPENDIENTE		PAG 1 DE 2	
DIRECCION CRA 52 57A-52 SUR		CIUDAD/MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.		DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.		CODIGO 11001		TELEFONO 5233183		FAX		VALOR NOMINA		No. AUTOREGISTRACION 342307577	
COTIZACION OBLIGATORIA 185.000		UPC ADICIONAL		LIC. MATERNIDAD		NETO COTIZAC		INTERESES MORA UPC		SUB TOTAL UPC APLIC		No. RADIC SALDO A FAVOR		TOTAL A PAGAR	
185.000		0		0		185.000		0		0		0		185.000	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA															
COD APP	EPS	NIT APP	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES		VICIOS	INTERESES MORA UPC	SUB TOTAL UPC APLIC	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL	
					No AUT	VALOR									
230301		800224608-9	2418.820	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA															
COD APP	NIT APP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	VICIOS	INTERES MORA COTIZ MORA FONDO	INTERES MORA UPC	SUB TOTAL UPC APLIC	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL		
														No AUT	VALOR
230301		800224608-9	2418.820	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1		

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES															
COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	VICIOS	INTERES MORA COTIZ MORA FONDO	INTERES MORA UPC	SUB TOTAL UPC APLIC	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL		
														No AUT	VALOR
14-18		860006642-7	8.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
DIAS INTERES MORA COTI		SUBTOTAL APORT COTIZ A FAVOR		FONDO SOLIDARIDAD		TOTAL A PAGAR		VALOR NETO COTIZACION		VALOR NETO COTIZACION		VALOR TOTAL			
0		8.200		82		8.200		8.200		8.200		8.200			

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES															
COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	VICIOS	INTERES MORA COTIZ MORA FONDO	INTERES MORA UPC	SUB TOTAL UPC APLIC	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL		
														No AUT	VALOR
14-18		860006642-7	8.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
DIAS INTERES MORA COTI		SUBTOTAL APORT COTIZ A FAVOR		FONDO SOLIDARIDAD		TOTAL A PAGAR		VALOR NETO COTIZACION		VALOR NETO COTIZACION		VALOR TOTAL			
0		8.200		82		8.200		8.200		8.200		8.200			

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES															
COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	VICIOS	INTERES MORA COTIZ MORA FONDO	INTERES MORA UPC	SUB TOTAL UPC APLIC	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL		
														No AUT	VALOR
14-18		860006642-7	8.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
DIAS INTERES MORA COTI		SUBTOTAL APORT COTIZ A FAVOR		FONDO SOLIDARIDAD		TOTAL A PAGAR		VALOR NETO COTIZACION		VALOR NETO COTIZACION		VALOR TOTAL			
0		8.200		82		8.200		8.200		8.200		8.200			

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

Liquidación de Faltas de Aportes
DATOS DEL AFILIADO

Nº	TIPO	NÚMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD APP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	KCE	LFAA	VAC	AVP	VCT	RP	NUENA EPS	NUENA APP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	INTEGRO SUPLEN	INTEGRO PENSION	INTEGRO EN COORDINADO EN	COTIZ PENSION	FONDO SOLICAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1020459614	VALBUENA ROJAS ANGIE LORENA	EPS008	230001																			1.500.000	1.500.000	1.500.000	0	0	0	249.000	0	0	150.000	0		

NOVEDADES
VALORES IBC
Liquidación de Aportes
