

Bogotá, D, C., 26 de marzo de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20182000231292

Fecha Radicado: 2018-03-27 14:40:23

Anexos: 7 ANEXOS.



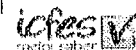
Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000231282

Fecha Radicado: 2018-03-27 14:39:42

Anexos: 7 ANEXOS.



Doctor

JOSE GABRIEL SILVA BARROS

Subdirector Financiero y Contable

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES

Ciudad,

Respetado Doctor,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de marzo de 2018 del contrato **165** 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

Cordialmente,

MAURICIO JAVIER ORTIZ BALLESTAS
C.C: 79626284

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:

26/03/2018

Contrato No:	165	Fecha de contrato:	11/01/2018	Nombre de Contratista	MAURICIO JAVIER ORTÍZ BALLESTAS		
No. de factura o documento equivalente:	3	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	79.626.284		
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	3	Periodo a pagar:	DE: 01/03/2018	A: 31/03/2018	

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.**

Prestación de servicios profesionales de apoyo en la digitación, diagramación, edición y armado del material de evaluación de los Exámenes de Estado y, pruebas electrónicas que aplique el ICFES. Los productos a entregar son los siguientes:

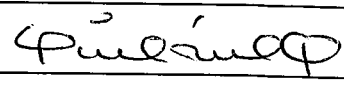
1. Saber pro: Diagramación de ítems para Validación de Fundamentación en diagnóstico y tratamiento médico.
2. Saber pro: Diagramación de ítems para Validación Lectura crítica.
3. Saber pro: Diagramación de ítems Diseño de procesos industriales.
4. Saber pro: Realización de grupos para revisión de Diseño de procesos agroindustriales.
5. Saber pro: Realización de grupo para revisión de Información contable.
6. Saber 11: Revisión de armada 2018-1 Extemporánea.
7. Saber 11: Armado de prueba ciencias naturales 2018 BIB A,B,C Y D.
8. Saber TyT: Armado de prueba Competencias ciudadanas 2018 BIB C Y D.
9. Manual de diagramación: Versiones, Revisiones, PDFS y Super PDFS

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
PRBR02	Banco de ítems Saber 11	1.454.200
PRBR03	Banco de ítems Saber Pro	2.181.300
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		3.635.500

*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:	NUBIA ROCÍO SÁNCHEZ MARTÍNEZ
FIRMA:	
CARGO:	SUBDIRECTORA 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.165, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	MAURICIO JAVIER ORTÍZ BALLESTAS	C.C. / C.E. No.:	79626284
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 01/03/2018	Hasta 31/03/2018	INFORME No.: 3

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	165	Fecha de inicio	11/01/2018	Fecha de terminación	30/06/2018
<p>Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula Segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestación de servicios profesionales de apoyo en la digitación, diagramación, edición y armado del material de evaluación de los Exámenes de Estado y, pruebas electrónicas que aplique el ICFES."</p>					
<p>VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL PESOS (21.813.000) MCTE, precio correspondiente a 27,920925910281323 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.</p>			<p>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS (7.271.000) MCTE.</p>		
<p>SALDO DEL CONTRATO: CATORCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS (14.542.000) M/CTE.</p>			<p>PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula Decima del contrato, el plazo del mismo se pactó en Seis (6) meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.</p>		
<p>DESARROLLO DEL CONTRATO:</p>		<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 11/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 11/01/2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 165. • Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato. 			

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Saber pro: Diagramación de ítems para Validación de Fundamentación en diagnóstico y tratamiento médico.	100%
2	Saber pro: Diagramación de ítems para Validación Lectura crítica.	100%
3	Saber pro: Diagramación de ítems Diseño de procesos industriales.	100%
4	Saber pro: Realización de grupos para revisión de Diseño de procesos agroindustriales.	100%
5	Saber pro: Realización de grupo para revisión de Información contable.	100%
6	Saber 11: Revisión de armada 2018-1 Extemporánea.	100%
7	Saber 11: Armado de prueba ciencias naturales 2018 BIB A,B,C Y D.	100%
8	Saber TyT: Armado de prueba Competencias ciudadanas 2018 BIB C Y D.	100%
9	Manual de diagramación: Versiones, Revisiones, PDFS y Super PDFS	70%
10		

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	



INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

8	
9	
10	

6. CONSTANCIAS

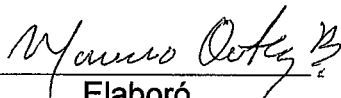
El supervisor o interventor **NUBIA ROCIO SANCHEZ MARTINEZ** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

NUBIA ROCIO SANCHEZ MARTINEZ, 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,

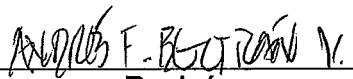
7. OBSERVACIONES

(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

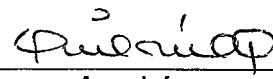
En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **26 de marzo de 2018**



Elaboró
MAURICIO ORTIZ



Revisó
ANDRÉS BELTRÁN



Aprobó
NUBIA SANCHEZ

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

MAURICIO JAVIER ORTÍZ BALLESTAS
CC. No. 79626284

LA SUMA DE: **TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS**
(\$3.635.500)

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestación de servicios profesionales de apoyo en la digitación, diagramación, edición y armado del material de evaluación de los Exámenes de Estado y, pruebas electrónicas que aplique el ICFES.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 2870333644 de Davivienda.


MAURICIO JAVIER ORTÍZ BALLESTAS
CC. No. 79626284

Bogotá, D.C., 26 de marzo de 2018

Bogotá D.C., 26 de marzo 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 marzo 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. Dependiente: Santiago Ortiz Hurtado NUIP: 1011324702

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

Cordialmente,


MAURICIO JAVIER ORTIZ BALLESTAS
C.C. 79.626.284 de BOGOTÁ

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado-SENA e ICBF
CC 79628284		ORTIZ BALLESTAS MAURICIO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	R# 89 178 83	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E	4795051	No

Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	770/6258	Planilla	2018/03/21	Banco	
2018-03	2018-03	8477076258	1	2018/03/21	BANCO AV VILLAS	\$422,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES	
					IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,454,000	\$232,700			\$1,454,000	\$181,800			\$0	\$7,600			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Dpto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,454,000	\$232,700			\$1,454,000	\$181,800			\$0	\$7,600			\$0	\$0
1	CC	79628284	ORTIZ MAURICIO	25-14	30	\$1,454,000	\$232,700	EP5001	30	\$1,454,000	\$181,800	0	\$0	\$7,600	14-18	30	\$1,454,000	\$7,600
Total	Afiliados (1)					\$1,454,000	\$232,700			\$1,454,000	\$181,800			\$0			\$1,454,000	\$7,600

PAGA PAGO

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79626284		ORTIZ BALLESTAS MAURICIO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 69 178 83	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4799051	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-03	Salud	77076258	1	2018/03/21	2018/03/21	BANCO AV VILLAS	0	\$422,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORSA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,700	\$0	\$0	\$232,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$232,700	\$0	\$0	\$232,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$181,800	\$0	\$0	\$181,800
ALANSALUD EPS (ANTES COLAMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$181,800	\$0	\$0	\$181,800
TOTAL				1	\$422,100	\$0	\$0	\$422,100

PAGA PAGO

NUIP 1011324702

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 41359086

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número: 612 Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código 1 0 7 2

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido: ORTIZ Segundo Apellido: HURTADO

Nombre(s): SANTIAGO

Fecha de nacimiento: Año 2008 Mes JUL Día 11 Sexo (en letras): MASCULINO Grupo Sanguíneo: "O" POSITIVO Factor RH: _____

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 51137139-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: HURTADO BONILLA CAROLINA DEL PILAR

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 52,819,964 DE BOGOTA D.C.

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ORTIZ BALLESTAS MAURICIO JAVIER

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 79,626,284 DE SANTAFE DE BOGOTA D.C.

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ORTIZ BALLESTAS MAURICIO JAVIER

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 79,626,284 DE SANTAFE DE BOGOTA D.C.

Firma: *Mauricio Ortiz B.*

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: _____

Documento de identificación (Clase y número): _____

Firma: _____

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: _____

Documento de identificación (Clase y número): _____

Firma: _____

Fecha de inscripción: Año 2008 Mes JUL Día 17

Nombre y firma del funcionario del notario: *[Firma]*

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario que hace el reconocimiento: _____

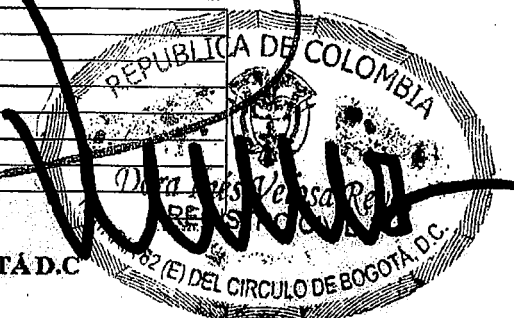
Firma: _____

ESPACIO PARA NOTAS



NOTARIA 62 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.
REGISTRO CIVIL

FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, PAPEL COMÚN, ARTICULO 115, DECRETO DE 1970. SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA ACREDITAR PARENTESCO



21 DIC 2017

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

