

Bogotá, D, C., 26 de marzo de 2018

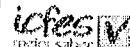
Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000231212

Fecha Radicado: 2018-03-27 14:32:30

Anexos: 1023865245.



Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20182000231232

Fecha Radicado: 2018-03-27 14:34:10

Anexos: 7 ANEXOS.



Doctor

JOSE GABRIEL SILVA BARROS

Subdirector Financiero y Contable

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICES

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 **187** 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,

JUAN PABLO FRANCO TORRES

C.C: 1023865245

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:	187	Fecha de contrato:	15/01/2018	Nombre de Contratista	de JUAN PABLO FRANCO TORRES		
No. de factura o documento equivalente:	3	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	NIT / C.C contratista:	1.023.865.245	
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	3	Periodo a pagar:	DE: 01/03/2018	A: 31/03/2018	

U/06

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 servicios profesionales para apoyar la digitación, diagramación y edición de la meta de construcción del material de los exámenes de Estado Saber Pro, Saber T y T, y los proyectos especiales. Los productos a entregar son los siguientes:

1. Diagramación de ítems para Fundamentación y Tto Médicos -13 ítems - Prisma
2. Diagramación de ítems para Diseño de Sistemas del Impacto Ambiental 24 ítems - Prisma
3. Diagramación de ítems para Diagramación, revisión y armado de 4 BIB's RAZ_CUA TyT
4. Diseño y ajuste de presentación de PISA para MINIEDUCACIÓN
5. Revisión de Armada de Saber 11 2018-1 Extemporánea
6. Diagramación y Armado de BIB's de Saber 11 2018-1 Extemporánea
7. Armado de Súper PDF's Saber 11 2018-1 - LEC_CRI
8. Revisión y armado de Cuadernillos de Saber 11 2018-1 Extemporánea
9. Manual de Diagramación de BANCO - Asignación y automatización de Pruebas - Actualización 2018

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	1.817.750
PRBR03	Banco de ítems Saber Pro	1.817.750
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.187, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	JUAN PABLO FRANCO TORRES	C.C. / C.E. No.:	1023865245
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/03/2018	Hasta
		31/03/2018	INFORME No.:
			3

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	187	Fecha de inicio	15/01/2018	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: "Prestar servicios profesionales para apoyar la digitación, diagramación y edición de la meta de construcción del material de los exámenes de Estado Saber Pro, Saber T y T, y los proyectos especiales."</p>					
<p>VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS (19.995.250) MCTE, precio correspondiente a 25,594182084424546 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 CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS (5.453.250) 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 15/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 17/01/2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 187. • Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato. 			

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Diagramación de ítems para Fundamentación y Tto Médicos -13 ítems - Prisma	100%
2	Diagramación de ítems para Diseño de Sistemas del Impacto Ambiental 24 ítems - Prisma	100%
3	Diagramación de ítems para Diagramación, revisión y armado de 4 BIB's RAZ_CUA TyT	100%
4	Diseño y ajuste de presentación de PISA para MINIEDUCACIÓN	100%
5	Revisión de Armada de Saber 11 2018-1 Extemporánea	100%
6	Diagramación y Armado de BIB's de Saber 11 2018-1 Extemporánea	100%
7	Armado de Súper PDF's Saber 11 2018-1 - LEC_CRI	100%
8	Revisión y armado de Cuadernillos de Saber 11 2018-1 Extemporánea	100%
9	Manual de Diagramación de BANCO – Asignación y automatización de Pruebas – Actualización 2018	50%
10		%

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

6. CONSTANCIAS

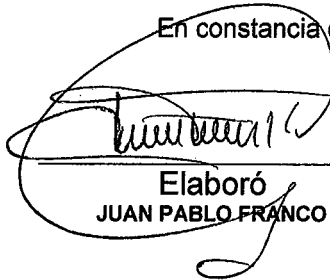
El supervisor o interventor **NUBIA ROCIO SANCHEZ MARTINEZ** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

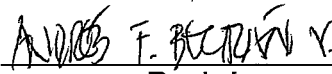
NUBIA ROCIO SANCHEZ MARTINEZ, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

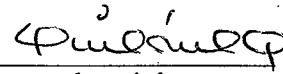
7. OBSERVACIONES

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

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


Elaboró
JUAN PABLO FRANCO


Revisó
ANDRÉS BELTRÁN


Aprobó
NUBIA SANCHEZ

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

JUAN PABLO FRANCO TORRES
CC. No. 1023865245

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

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestar servicios profesionales para apoyar la digitación, diagramación y edición de la meta de construcción del material de los exámenes de Estado Saber Pro, Saber T y T, y los proyectos especiales.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 005570384585 de Davivienda.



JUAN PABLO FRANCO TORRES
CC. No. 1023865245

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

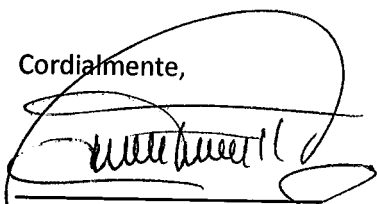
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de marzo de 2018.

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: Juan José Franco López, 1.021.690.702.
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 de marzo de 2018, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



JUAN PABLO FRANCO TORRES
C.C. 1.023.865.245 de BOGOTÁ

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1023885245	JUAN PABLO FRANCO TORRES	CALLE 8 SUR N 10 32	3115131906	JUANITODIEMARIA@GMAIL.CO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PERIODO COTIZACIÓN		DIFERENTE A SALUD	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	No. Afiliados
MES	AÑO	MES	AÑO			
3	2018	3	2018	1	26889522	1
					TOTAL A PAGAR	\$424.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		TOTALES PENSIÓN		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES CAJAS		TOTALES PARAFISCALES			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
EPS008	Compensar EPS	860068942-7	181.800	0			8	1.200	0	183.000	1

TOTALES PENSIÓN		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES CAJAS	
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades
230301	Poremitr	800224808-3	232.700	0	

TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES CAJAS	
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-18	Lib-Seg-De Vida	860068942-7	7.600

TOTALES PENSIÓN		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES CAJAS	
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades
230301	Poremitr	800224808-3	232.700	0	

TOTALES PENSIÓN		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES CAJAS	
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades
230301	Poremitr	800224808-3	232.700	0	

TOTALES PENSIÓN		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES CAJAS	
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades
230301	Poremitr	800224808-3	232.700	0	

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55133630

NUIP

1021690702

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/> X	Número <input type="checkbox"/> 5	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	A 6
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.							

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
FRANCO		LOPEZ	
Nombre(s)			
JUAN JOSE			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año: 1 9 6 Mes: A B R Día: 1		MASCULINO	O
Factor RH		POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo
	13208618-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
LOPEZ GARCIA JENNY JASBLEIDY	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1013606119 DE BOGOTÁ	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
FRANCO TORRES JUAN PABLO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1021865245 DE BOGOTÁ	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
FRANCO TORRES JUAN PABLO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 1021865245 DE BOGOTÁ	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Firma	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Firma	

Fecha de inscripción

Año: 1 9 6 Mes: A B R Día: 1	Nombre y firma del Juegador que autoriza
	ALEJANDRO

Reconocimiento paterno

Firma	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -