Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

No. 20182100052002
Fecha Radicado: 2018-01-26 09:47:54
Anexos

Bogotá, D.C., 24 de ENERO de 2018.

Señores ICFES

Radicación de cuenta de cobro contrato No. 194 de 2018.

En atención a la comunicación interna recibida el 22 de abril de 2016 y según Radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondientes a mi contrato No. 194 de 2018:

Grupo de documentos dirigidos a la subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales que incluyan:

- Copia certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3.2.F09 Informe de ejecución contractual
- Original de la Cuenta de cobro
- Copia solicitud de deducciones
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

Carlos Roberto Blanco Luna

C.C. 88030985

TODOS POR UN NUEVO PAÍS	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:** **24/01/2018**

Contrato No:	194	**Fecha de contrato:**	**15/01/2018**		**Nombre de Contratista**	**Carlos Roberto Blanco Luna**			
No. de factura o documento equivalente:	1	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**NO** x	**NIT / C.C contratista:**	**88.030.985**			
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	1		**Periodo a pagar:**	**DE:**	**15/01/2018**	**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.**

* Publicación, actualización e inactivación de notas, informes, boletines, banners, pop up's, infografías, guías de orientación, documentos de transparencia, presentaciones, documentos jurídicos, reporte de las encuestas, revistas, imágenes, categorías de documentos, menús en en el portal institucional e intranet, del mes de enero de 2018.
* Creación del informe de avances en accesibilidad del mes de diciembre - publicaciones en página, para el Ministerio de Educación.
* Apoyo técnico de servidores del entorno virtual Moodle para el proyecto de creación de objetos virtuales del área de Diseño de la Subdirección de análisis y divulgación.
* Actualización de los procedimientos de publicación de contenidos en portal institucional e interactivo, en la wiki.
* Publicación de las ediciones 24 y 25 del boletín Saber en breve.
* Publicación de calendario de fechas importantes de las actividades planteadas por la oficina de investigación para el 2018.
* Publicación de calendario de fechas importantes de las pruebas Saber para el año 2018.
* Apoyo al proveedor en la migración de la intranet "Icfesnet" a los servidores del Icfes.
* Levantamiento de la información que arrojan los aplicativos de "resultados individuales de todos los exámenes Saber", "Descripción: Docentes Inglés", "Exámenes Homologables", "Exámenes Homologables ADM" y páginas php del portal Icfes Interactivo, para la validación del correcto funcionamiento después del cambio de Datacenter.
* Generación de reportes del mes de diciembre y enero de las encuestas de atención al ciudadano.

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
CCAT02	Subdirección Desarrollo de Aplicaciones	2.750.000
Tipo de moneda	**Pesos colombianos** / **Total (valor a Pagar)**	**2.750.000**

**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:	**MARCELA CAÑÓN VARGAS**
FIRMA:	Marcela Cañón V.
CARGO:	**SUBDIRECTORA DE DESARROLLO DE APLICACIONES**

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. ***194 de 2018****, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.*

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	CARLOS ROBERTO BLANCO LUNA			**C.C. / C.E. No.:**	88030985	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	15/01/2018	**Hasta**	31/01/2018	**INFORME No.:**	1

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	194	**Fecha de inicio**	15/01/2018	**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 realizar la administración funcional, publicación de contenidos y soporte de los portales web del Icfes".***					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme al otrosí No. 1 que modifica la cláusula* ***SEPTIMA*** *del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* ***SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($63250000) M/CTE****, precio correspondiente a 80,96 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* ***CERO PESOS ($0) MCTE.***	
SALDO DEL CONTRATO: ***SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($63250000) M/CTE.***				***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***SÉPTIMA*** *del contrato, el plazo del mismo se pactó en* ***ONCE (11)*** *meses y medio, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.*	
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El* ***15*** *de* ***01*** *de* ***2018*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El* ***17*** *de* ***01*** *de* ***2018*** *se suscribió un otrosí al contrato entre las partes contratantes.* • *El* ***15*** *de* ***01*** *de* ***2018*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***194*** *de* ***2018****.*				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	*De conformidad con lo establecido por el otrosí No. 1 que modifica la cláusula* ***OCTAVA*** *del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "****EL ICFES cancelará al***

	contratista el valor del contrato así: a) *UN (1)* ***primer pago por la suma de DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($2750000)) incluido IVA*** *y ONCE (11)* ***pagos, cada uno por la suma de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5500000) incluido IVA."***

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. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor
1	**24/01/2018**	Prestar los servicios profesionales para realizar la administración funcional, publicación de contenidos y soporte de los portales web del Icfes	$ 2750000

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	Publicación, actualización e inactivación de notas, informes, boletines, banners, pop up's, infografías, guías de orientación, documentos de transparencia, presentaciones, documentos jurídicos, reporte de las encuestas, revistas, imágenes, categorías de documentos, menús en en el portal institucional e intranet, del mes de enero de 2018.	**100%**
2	Creación del informe de avances en accesibilidad del mes de diciembre - publicaciones en página, para el Ministerio de Educación.	**100%**
3	Apoyo técnico de servidores del entorno virtual Moodle para el proyecto de creación de objetos virtuales del área de Diseño de la Subdirección de análisis y divulgación.	**100%**
4	Actualización de los procedimientos de publicación de contenidos en portal institucional e interactivo, en la wiki.	**100%**
5	Publicación de las ediciones 24 y 25 del boletín Saber en Breve.	**100%**
6	Publicación de calendario de fechas importantes de las actividades planteadas por la oficina de investigación para el 2018.	**100%**
7	Publicación de calendario de fechas importantes de las pruebas Saber para el año 2018.	**100%**
8	Apoyo al proveedor en la migración de la intranet "Icfesnet" a los servidores del Icfes.	**100%**
9	Levantamiento de la información que arrojan los aplicativos de "resultados individuales de todos los exámenes Saber", "Descripción: Docentes Inglés", "Exámenes Homologables", "Exámenes Homologables ADM" y páginas php del portal Icfes Interactivo, para la validación del correcto funcionamiento después del cambio de Datacenter.	**100%**

10	Generación de reportes del mes de diciembre y enero de las encuestas de atención al ciudadano	**100%**

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

6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventora **Marcela Cañón Vargas** 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.*

***Marcela Cañón Vargas,** 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

Ninguna.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(24)** de **(ENERO)** de **(2018)**

Carlos Roberto Blanco	Liliana Cruz	Marcela Cañón Vargas

Carlos Roberto Blanco Luna
Ingeniero de Sistemas
Especialista en gestión de proyectos informáticos

Cuenta de Cobro

Contrato de Prestación de Servicios Profesionales 194-2018

Bogotá, 24 de **ENERO** de 2018

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - ICFES

DEBE A:

CARLOS ROBERTO BLANCO LUNA
CC: 88030985
Régimen Simplificado

La suma de **dos millones setecientos cincuenta mil pesos** ($ 2'750.000)

Por concepto de: Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 194-2018 correspondiente al mes de **ENERO** del año en curso.

Cuenta de Ahorros No. 1008001444 de CitiBank.

Firma,

CARLOS ROBERTO BLANCO LUNA
C.C. 88030985

Bogotá D.C., 24 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,

Carlos Roberto Blanco Luna
C.C. 88030985 de Pamplona

Citibank - Colombia S.A.

Bogotá D.C. 24 de enero de 2017

Señor(es):
ICFES
Ciudad

ASUNTO: RELACION BANCARIA

Citibank-Colombia S.A. informa que de acuerdo con nuestros registros y dando alcance a la solicitud de nuestro cliente, el señor(a) **CARLOS ROBERTO BLANCO LUNA** identificado(a) con CC No. **88030985**, está vinculado desde el **27/10/2014** y se ha distinguido por mantener un EXCELENTE MANEJO en su relación con el Banco a través de su Cta. de Ahorros No. **1008001444.**

En los términos anteriores esperamos haber atendido su requerimiento.

Cordialmente,

NIT. 860051135-4

DO37428
Sucursal Calle 100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

citi

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88030985
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ROBERTO BLANCO LUNA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 7 NRO. 7-30 APTO. 301	TELÉFONO:	5685577
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7680274947**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/01/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		309612769

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 176.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 176.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 137.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 137.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860008645	14-18	14-18-LIBERTY	1	$ 5.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 5.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 319.800**