

Bogotá, D, C., 26 de febrero de 2018

Destino: SECRETARÍA GENERAL



No. 20182100131482

Fecha Radicado: 2018-02-26 18:17:10

Anexos: .



Doctora

María Sofía Arango Arango

Subdirectora de Abastecimiento y Servicios Generales (E)

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES

Ciudad,

Respetada Doctora,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de febrero de 2018 del contrato **195** 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. Copia Cuenta de Cobro.
4. Copia 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,

Alfonso Cabanzo Vargas

C.C: 79785216



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:

26/02/2018

Contrato No:	195	Fecha de contrato:	15/01/2018			Nombre de Contratista:	Alfonso Cabanzo Vargas			
No. de factura o documento equivalente:	2	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	X	NIT / C.C contratista:	79.785.216			
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	2			Periodo a pagar:	DE:	01/02/2018	A:	28/02/2018

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.**

Reporte de actividades realizadas en el mes de febrero:

1. Convocatoria de constructores para las pruebas Saber 11ª, Pro y TyT
2. Talleres de construcción de preguntas.
3. Proyecto Gestión del Conocimiento: definición de procesos, estado del arte.
4. Revisión de guías de orientación institucional para Saber 11ª, Pro y TyT
5. Redacción del documento de guías de observación - estudiantes.
6. Análisis de Ítems Saber TyT 2017 - 3
7. Construcción de preguntas para Comunicación Escrita Saber T y T -2018 - 1

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	\$ 6.227.968
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		\$ 6.227.968

**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: LUIS JAVIER TORO BAQUERO

FIRMA:

CARGO:

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA


CONTRATISTA:	Alfonso Cabanzo Vargas			C.C. / C.E. No.:	79.785.216	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/02/2018	Hasta	28/02/2018	INFORME No.:	2

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	195	Fecha de inicio	15/01/2018	Fecha de terminación	31/12/2018
Objeto del Contrato: <i>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 lenguaje, lectura crítica y comunicación escrita, para los Exámenes de Estado y que desarrolle la Subdirección de Diseño de Instrumentos."</i>					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: <i>Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma SETENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS VEINTIÚN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE (\$71.621.632 mcte), precio correspondiente a 91,68 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.</i>			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: <i>El valor ejecutado fue por la suma de TRES MILLONES CIENTO TRECE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$ 3.113.984 m/cte).</i>		
SALDO DEL CONTRATO: <i>SESENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$ 68.507.648 m/cte)</i>			PLAZO DE EJECUCIÓN: <i>De acuerdo a la cláusula DECIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó hasta el 31/12/2018, contados a partir de la fecha suscripción del contrato.</i>		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	<i>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</i> <ul style="list-style-type: none"> • El 15/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 16/01/2018 se firmó el acta de inicio del contrato. 				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	<p><i>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 de la siguiente manera: 1) Un (1) primer pago proporcional al número de días en los que EL CONTRATISTA prestó efectivamente sus servicios durante el mes de enero. 2) Once (11) pagos mensuales por valor de SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE IVA incluido, que serán pagados por la entidad a partir del mes de febrero a diciembre de 2018"</i></p> <p><i>Los anteriores valores que serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. Para el mes de Diciembre, además de los requisitos</i></p>
-----------------------	--

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

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Convocatoria de constructores para las pruebas Saber 11 ^a , Pro y TyT	%100
2	Talleres de construcción de preguntas.	%100
3	Proyecto Gestión del Conocimiento: definición de procesos, estado del arte.	%100
4	Revisión de guías de orientación institucional para Saber 11 ^a , Pro y TyT	%100
5	Redacción del documento de guías de observación – estudiantes.	%100
6	Análisis de Ítems Saber TyT 2017 - 3	%100
7	Construcción de preguntas para Comunicación Escrita Saber T y T -2018 - 1	%100
8		
9		
10		

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

6. CONSTANCIAS

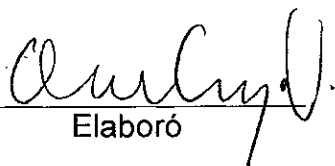
El supervisor o interventor **LUIS JAVIER TORO BAQUERO** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

LUIS JAVIER TORO BAQUERO, 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 febrero de 2018**


Elaboró


Revisó


Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

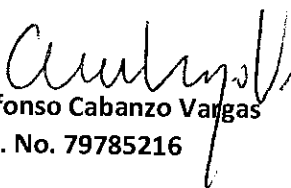
Alfonso Cabanzo Vargas
CC. No. 79785216

LA SUMA DE: (Seis millones doscientos veintisiete mil novecientos sesenta y ocho pesos /MCT (\$6'227.968).

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestación de servicios profesionales para apoyar la coordinación de los procesos de Diseño y Construcción de ítems de los instrumentos de evaluación del área de Lectura Crítica y Comunicación escrita para las pruebas de Estado que tiene a su cargo el ICFES.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 004600106720 del Banco Davivienda.


Alfonso Cabanzo Vargas
CC. No. 79785216

Bogotá, D.C., 26 de febrero de 2018

Bogotá D.C., 26 de febrero de 2018

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES

Subdirección Financiera y Contable

Ciudad

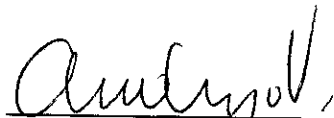
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de febrero de 2018.

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. Medicina prepagada o seguro de salud Famisanar a mi nombre, cuyo certificado del año anterior anexo. (Artículo 6 Decreto Regulatorio 4713 del 2005).
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 febrero, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



Alfonso Cabanzo Vargas
C.C. 79785216 de Bogotá



DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA										
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APTARIANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PERIODO COTIZACIÓN			DIFERENTE A		TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	TOTAL A PAGAR		
CC	79785216	ALFONSO CABANZO VARGAS	Calle 18a No 2 - 73 Apto 401	3208682148	alcabanzo@hotmail.com	SAUD	2018	2	2018	2	2018	1	1602/2018		25660400	5778.400
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	NO	2 / 2819		2 / 2018		1	1602/2018	25660400		5778.400	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO										
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUB										

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UFC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UFC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor						
EPS017	Familiar EPS	80068364-7	332.500	0	0	0	0	10	2.788	8	335.200	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntarios Afiliado	Aportes Voluntarios Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidios	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes OTRAS	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor salida a Favor	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
14-18	Lb Seg. Da Vida	86008945-7	13.900	13.900	10	200	14.180	10	139	14.100	1	14.100	1	

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				TOTALES POR SUBSISTEMA			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	Tipo Administradores	No. Administraciones Reportadas	Valor antes de IGSE, I.M.A. RP y Mora	Total a Pagar
0	0	0	0	Salud	1	332.580	335.280
0	0	0	0	Pensión	1	425.680	429.100
0	0	0	0	Riesgos Laborales	1	13.900	14.108
0	0	0	0	CCF	8	8	8
0	0	0	0	ESAP	0	8	8
0	0	0	0	ICBF	0	8	0
0	0	0	0	MEN	0	0	8
0	0	0	0	SENA	0	0	0
				TOTALES	3	772.008	778.400

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLICUACION DE APORTES



DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	79789216	AUFONSO CABANZO VARGAS	Calle 16a No 2 - 73 Apto 501
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO
ÚNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ D.C.
			BOGOTÁ, D.C.
			CORREO
			alcabanzo@hmail.com
			TELÉFONO
			320862146
			CUIDAD / MUNICIPIO
			BOGOTÁ, D.C.
			EXONERAD D PAGO PARAFISCALES Y SALUD
			NO

PERIODO COTIZACIÓN				DATOS DE LA PLANILLA			
SALUD		DIFERENTE A SALUD		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO PLANILLA (DIAMES/ANO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
MESES	ANO	MESES	ANO				
2	2018	2	2018	1	16/07/2018	25660400	\$78,400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOMBRES																																									
Tipo Identificación	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dato						Calle						Municipio						Departamento																							
			Digito	Subdigito	Actividad	Categoría	Identificación	RIO	RET	HEL	TAL	DEL	TAR	ESA	SA	SI	MTA	VAC	AVP	ACT	HE	DIRECCIÓN	Cat. AFP	IBIC AFP	Cotización	Volumen o Admisión	Volumen Aportante	Fondo para el personal solidario	Fondo para el personal de maestranza	Cat. EPS	IBIC EPS	Cotización Sin EPS	Cat. EPS	IBIC EPS	Cotización Sin EPS	Cat. ARL	IBIC ARL	Clase de Riego	Cotización	Código CDP	IBIC CDP	Aporte CDP	IBIC zona parafiscales	Aporte SINA
CC	79789216	CABANZO VARGAS AUFONSO	58	8		N															25-14	2.860.000	426.600	5	8	8	0	EPS17	2.680.000	332.600	1+10	2.009.200	1	11.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	



E.P.S FAMISANAR LTDA.
Nit. 830.003.564-7
PLANES DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIA

CERTIFICA

Que CABANZO VARGAS ALFONSO identificado con CC número 79785216 fue o es contratante del plan PREFERENCIAL FAMILIAR y durante el período comprendido entre el 01/01/2016 al 15/06/2017 canceló la suma de DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$275.222) incluido I.V.A.

Contrato : F-43387-0001		Vigente		Parentesco	Edad	Valor
Identificación	Nombre	Desde	Hasta			
CC 79785216	CABANZO VARGAS ALFONSO	01/05/2017	30/04/2018	CONTRATANTE	41	\$ 275,222

Se expide en Bogotá D.C., a los 15 días del mes de junio de 2017

Octavio Enrique Gómez González
Sub-Director de Operaciones PAC